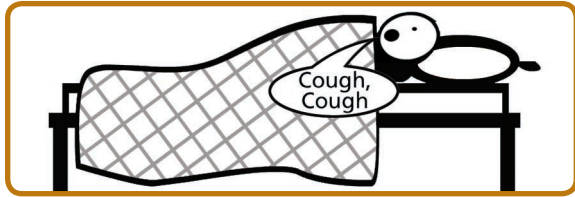
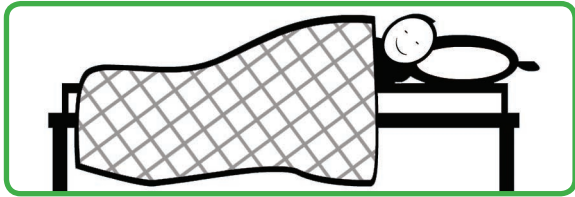
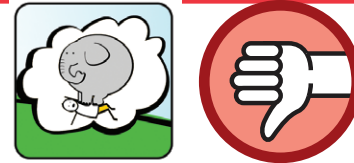
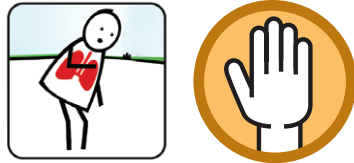
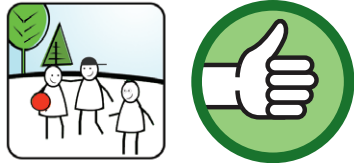



작은 천식 활동 계획 대상: _____ 날짜: _____

골: _____



바로 병원 진료를 받아야 하는 경우:


- 약물을 더 투여해도 천식 증상이 호전되지 않는 경우
- 평소보다 완화제가 더 자주 필요한 경우




조절제(매일)

조절제 (# of days)

응급실에 가야 하는 경우:

- 완화제의 효과가 3시간 이상 지속되지 않는 경우
 - 숨 쉴 때 목 밑 피부, 갈비뼈 사이 또는 가슴뼈 아래가 당기는 경우
 - 아이가 놀거나 돌아다닐 힘이 없는 경우
 - 아기가 먹거나 마시길 거부하는 경우
- 

구급차를 불러야 하는 경우:

- 매우 심각한 증상 - 숨이 매우 가쁨, 숨을 제대로 쉴 수 없음, 말하기 어려움, 입술이나 손톱이 청회색으로 변함
 - 구급대원이 도착할 때까지 몇 분마다 완화제를 사용하세요.
 - 구급대원이 도착할 때까지 침착함을 유지하여 아이를 안심시키세요
- 



약물 / 투여량 / 색상
 _____ / _____ / _____
 약물 / 투여량 / 색상
 _____ / _____ / _____

약물 / 투여량 / 색상
 _____ / _____ / _____
 약물 / 투여량 / 색상
 _____ / _____ / _____

완화제(필요한 경우)

완화제(4시간마다 사용 가능)



약물 / 투여량 / 색상
 _____ / _____ / _____

약물 / 투여량 / 색상
 _____ / _____ / _____

2~3일이 지나도 증상이 호전되지 않으면 병원을 방문하세요.

Korean

JULY 2016

Questions or concerns? In Alberta, call  **811 Health Link** for the 24/7 health information and advice line

811 Health Link
Health Advice 24/7



www.ucalgary.ca/icancontrolasthma

My Asthma Calendar

Month: _____ Name: _____

Goal: _____

Use this calendar to record:



Your asthma symptoms



When you take your medicine(s)

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday	Sunday
Week 1							
Week 2							
Week 3							
Week 4							

Remember to bring all your asthma medicine and devices to every asthma appointment, even if you are not taking them right now.

For more information visit www.ucalgary.ca/icancontrolasthma

