

# 儿童哮喘患者出院/治疗后电话/门诊随访记录表

\* 随访医生/护士

请输入随访人员姓名

\* 随访日期

2025-11-27

\* 随访方式

电话随访  门诊随访  线上视频随访

\* 随访者与患儿关系

父母  祖父母  其他

家属姓名

请输入家属姓名

与患儿关系

关系

## 一、患儿基础信息

\* 姓名

张树丽

\* 性别

男  女

\* 年龄段

婴幼儿: <3岁  学龄前: 3-5岁  学龄期: ≥6岁

\* 联系电话

请输入联系电话

既往病史

过敏性鼻炎  
 湿疹  
 食物过敏  
 肺炎病史  
 其他

## 二、哮喘核心诊疗信息

\* 哮喘确诊日期

请选择确诊日期

\* 哮喘严重程度分级

间歇状态  轻度持续  中度持续  重度持续

既往急性发作史

无  有

治疗类型

住院  急诊

末次发作时间

请选择发作日期

过敏原检测结果

- 未检测
- 尘螨过敏
- 花粉过敏 (春季/秋季)
- 食物过敏 (牛奶/鸡蛋/海鲜等)
- 宠物毛屑过敏
- 其他

出院/上次随访时间

请选择日期

### 三、本次随访核心评估指标

#### 症状发作情况

\* 近1个月发作频率  无发作  1-2次  3-4次  ≥5次

发作诱因

- 感冒/感染
- 过敏原 (尘螨/花粉/宠物毛屑)
- 冷空气/运动
- 情绪激动
- 其他

发作时主要表现

- 咳嗽 (干咳/有痰)
- 喘息
- 气促
- 胸闷
- 呼吸困难 (张口呼吸/鼻翼扇动)

#### 肺功能相关

有无夜间憋醒  无  有

是否影响睡眠  是  否

#### 全身状况

较上次随访  增重  减重  不变

有无感冒/感染  无  有

近2周是否患鼻炎/支气管炎  是  否

是否用药  是  否

活动耐力  正常（可正常跑跳）  下降（活动后易喘息）  
 明显受限（轻微活动即不适）

### 合并症情况

有无合并过敏性鼻炎  无  有

鼻炎症状

鼻塞/流涕/打喷嚏

发作频率  偶尔  频繁

有无合并湿疹  无  有

湿疹部位

部位

是否加重  是  否

### 应急药物使用

是否使用全身激素  是  否

## 四、用药依从性与药物不良反应

控制药物1

药物名称

控制药物2

药物名称

用药频率  每日1次  每日2次  按需使用

用药依从性  规律（每日按剂量使用）  偶尔漏服  经常漏服  已停药

漏服原因

忘记/患儿抗拒/其他

停药原因

停药原因

### 吸入装置使用

吸入装置类型

- 压力定量气雾剂（MDI）+储雾罐
- 干粉吸入剂（DPI）
- 雾化器

使用规范性  规范（家长可正确操作并指导患儿）  不规范

是否需要指导  是  否

使用问题  按压与吸气不同步  
 储雾罐使用错误  
 雾化时间不足

### 药物不良反应

有无不良反应  无  有

不良反应类型  吸入激素相关：声音嘶哑/口腔念珠菌感染  
 孟鲁司特相关：兴奋/烦躁/睡眠异常  
 其他

是否漱口  是  否

是否调整用药  是  否

调整方案

调整方案

## 五、生活环境与护理管理

过敏原规避  已规避  部分规避  未规避

规避措施  定期除螨  
 避免接触花粉/宠物  
 禁食过敏食物  
 其他

未规避原因

无法完全隔离/家长忽视/其他

### 生活习惯

室内环境  通风良好  潮湿/有霉味

家长是否吸烟  是  否

是否避免二手烟  是  否

运动管理  适当运动（避免剧烈运动，选择散步/游泳）  限制运动（因担心发作）

无限制（易诱发发作）

## 就医情况

近1个月是否因哮喘就医  否  是

就医类型  门诊  急诊  住院

就医原因

原因

治疗效果  好转  无改善

## 六、家长认知与需求评估

### 疾病认知

家长是否了解哮喘  完全了解  部分了解  不了解

是否掌握急性发作应急处理  掌握  部分掌握  不掌握

### 护理需求

护理需求

- 无需额外指导
- 需吸入装置使用培训
- 需过敏原检测指导
- 需饮食管理建议
- 需心理疏导（患儿因哮喘自卑/焦虑）

### 随访需求

希望下次随访方式

- 电话随访
- 门诊随访
- 线上视频随访

希望随访间隔  1个月  2个月  3个月

## 七、随访评估与指导

- \* 1. 病情控制评估  控制良好（近1个月无发作，应急药物使用 $\leq$ 2次/周，PEF $\geq$ 80%个人最佳值）  
 部分控制（近1个月发作1-2次，应急药物使用3-4次/周，PEF60%-79%个人最佳值）  
 未控制（近1个月发作 $\geq$ 3次，应急药物使用 $\geq$ 5次/周，PEF < 60%个人最佳值）

### 2. 健康指导要点

**用药指导**

- 强调控制药物需长期规律使用，不可擅自停药
- 吸入激素后需及时漱口（婴幼儿用清水擦拭口腔）
- 调整用药剂量

**调整用药剂量**

如：布地奈德 200 $\mu$ g 每日2次

**环境管理**

- 强化过敏原规避措施（如每周用55 $^{\circ}$ C以上热水洗床单、花粉季关闭门窗）
- 避免烟雾、冷空气、强烈气味刺激

**应急处理**

- 指导急性发作时步骤（立即使用沙丁胺醇，若1小时内使用 $\geq$ 3次或症状无缓解，立即就医）
- 告知危险信号（呼吸困难、口唇发绀、精神萎靡）

**生活指导**

- 鼓励适当运动（选择傍晚或室内运动，避免雾霾天外出）
- 合并鼻炎/湿疹需同步治疗（如使用生理盐水洗鼻、保湿霜涂湿疹）

**3. 家长疑问解答**

记录家长关于用药、护理、预后的疑问及解答

## 八、后续计划

**1. 下次随访时间**

**2. 随访方式**

- 电话随访
- 门诊随访（需携带资料：哮喘日记/峰流速监测记录/其他）
- 线上随访

**3. 复查项目提醒**

- 峰流速监测（每周记录3次，早晚各1次）
- 肺功能检查（学龄期儿童）
- 过敏原复查（必要时）
- 血常规（嗜酸性粒细胞计数，评估过敏状态）
- 其他

**肺功能下次复查时间**

**4. 转诊建议**

无需转诊     需转诊     紧急转诊（仅急性发作时）

**转诊原因**

**转诊机构**

## 九、备注

---

1. 患儿配合度  高 (可配合用药/检查)  中 (需家长劝说)  
 低 (强烈抗拒用药/检查)

2. 特殊情况记录 如家长反映患儿近期发作频繁、药物过敏、学校拒绝患儿参加户外活动等

3. 家庭照护能力评价  强 (家长可熟练护理、记录病情)  中 (基本可护理, 需定期指导)  
 弱 (照护困难, 需社区/居家护理支持)

4. 其他 如患儿哮喘日记记录情况、是否加入哮喘管理小组等

保存随访记录

取消