

DOTAZNÍK PACIENTA S ASTMATEM PRO PRAVIDELNOU KONTROLU U LÉKAŘE

ASTMA
ZERO

NULOVÁ TOLERANCE
K ASTMATICKÝM ZÁCHVATŮM

Je opravdu důležité si mezi návštěvami u lékaře zaznamenávat průběh onemocnění – zda pociťujete zhoršení nebo zlepšení stavu a další informace, které mohou být pro Vašeho lékaře důležitým vodítkem ke zhodnocení účinnosti dosavadní léčby.



PROSÍM ODPOVĚZTE NA NÁSLEDUJÍCÍ OTÁZKY A VYPLNĚNÝ
DOTAZNÍK ODEVZDEJTE SVÉMU LÉKAŘI PŘI PŘÍŠTÍ NÁVŠTĚVĚ.

1. Kolikrát Vám za poslední měsíc bránilo astma
vykonávání běžných činností?

2. Kolikrát se Vám za poslední měsíc těžce dýchalo
(měli jste pocit zúžení průdušek)?

3. Budíte se kvůli příznakům astmatu? Pokud ano

kolikrát za noc kolikrát za měsíc

4. Jak často používáte úlevový prostředek k tišení obtíží (inhalátor)?

Zaškrtněte variantu a doplňte údaj

DENNĚ uveďte kolikrát

TÝDNĚ uveďte kolikrát

VÝJIMEČNĚ – párkrát do měsíce uveďte kolikrát

5. Došlo za poslední měsíc ke změně (zlepšení/zhoršení) tolerance fyzické aktivity
(chůze, schody, event. sport)

.....
.....

6. Došlo za poslední měsíc ke změně (zlepšení/zhoršení) Vašeho astmatu?

.....
.....