

PŘED PRVNÍM VYŠETŘENÍM

**SLEDUJTE A ZAZNAMENÁVEJTE SVÉ OBTÍŽE,
ODPOVĚZTE NA NÁSLEDUJÍCÍ OTÁZKY.**



DOTAZNÍK SI VEZMĚTE S SEBOU NA VYŠETŘENÍ,
USNADNÍ VÁM TO KOMUNIKACI S LÉKAŘEM.

Mám nebo mívám záchvaty pískotů nebo sípání při dýchání?

NE ANO

Mívám kašel, který mě obtěžuje v noci?

NE ANO

Mívám kašel nebo sípavé dýchání po námaze?

(Srovnajte svoji fyzickou výdrž se svými vrstevníky.)

NE ANO

**Vyvolává u mě nějaké prostředí nebo nějaké látky záchvaty kašle,
pískoty nebo tíseň na hrudníku?**

NE ANO

Mívám infekce, které mi „sedají“ na průdušky?

NE ANO Jak často?

Užívám na tyto potíže nějaké léky?

NE ANO Jak často?