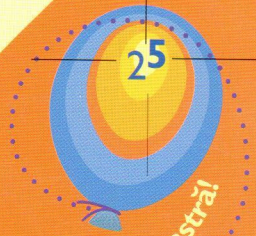




Chestionar
privind
controlul
astmului
bronșic
(ACT™)



Aflați punctajul astmului dumneavoastră!

Chestionar privind controlul astmului bronșic (ACT™)

Chestionarul următor poate ajuta bolnavii de astm bronșic (copii peste 12 ani sau adulți) să-și evalueze controlul asupra astmului.

Vă rugăm să încercuiți răspunsul corect adecvat pentru fiecare întrebare. Sunt 5 întrebări în total.

Vă puteți calcula punctajul total al Chestionarului privind controlul astmului bronșic adăugând cifra corespunzătoare pentru fiecare din răspunsurile dvs. în căsuța de punctaj din dreapta. Nu uitați să discutați rezultatele cu medicul dumneavoastră.

Întoarceți pagina pentru a afla ce reprezintă punctajul dumneavoastră.



Aflați punctajul astmului dumneavoastră!



Aflați punctajul astmului dumneavoastră bronșic!

Etapa 1: Încercuiți răspunsul dumneavoastră pentru fiecare întrebare și scrieți cifra corespunzătoare în căsuța de punctaj din dreapta. Vă rugăm să răspundeți cât mai sincer posibil. Vă va ajuta atât pe dumneavoastră cât și pe medic să stabiliți exact stadiul în care se află astmul bronșic.



PUNCTAJ

Întrebarea 1

În decursul ultimelor 4 săptămâni, de câte ori v-a creat probleme astmul dvs. bronșic la serviciu, la școală sau acasă?

Tot timpul **1** Foarte des **2** Uneori **3** Rareori **4** Deloc **5**

Întrebarea 2

În decursul ultimelor 4 săptămâni cât de des ați avut/întâmpinat dificultăți în respirație?

Mai mult de o dată pe zi **1** O dată pe zi **2** De 3-6 ori pe săptămână **3** O dată sau de 2 ori pe săptămână **4** Deloc **5**

Întrebarea 3

În decursul ultimelor 4 săptămâni de câte ori simptomele astmului dvs. bronșic (respirație șuierătoare/wheezing, tuse, dificultăți în respirație, senzație de apăsare sau durere în piept) v-au trezit noaptea sau mai devreme decât de obicei, dimineața?

4 sau mai multe nopți pe săptămână **1** 2-3 nopți pe săptămână **2** O dată pe săptămână **3** O dată sau de două ori **4** Deloc **5**

Întrebarea 4

În decursul ultimelor 4 săptămâni ați folosit spray-ul inhalator sau medicația corespunzătoare pentru criza de astm (cum ar fi salbutamol)?

De 3 ori sau mai multe ori pe zi **1** 1-2 ori pe zi **2** 2-3 ori pe săptămână **3** O dată pe săptămână sau mai puțin **4** Deloc **5**

Întrebarea 5

Cum ați evalua propriul control al astmului dvs. bronșic în decursul ultimelor 4 săptămâni?

Total necontrolat **1** Slab controlat **2** Relativ controlat **3** Bine controlat **4** Total controlat **5**

Etapa 2: Adunați rezultatele pentru a obține punctajul total.

Etapa 3: Întoarceți pagina pentru a afla ce reprezintă punctajul dvs. total.

TOTAL:

Aflați punctajul astmului

25

dumneavoastră bronșic!

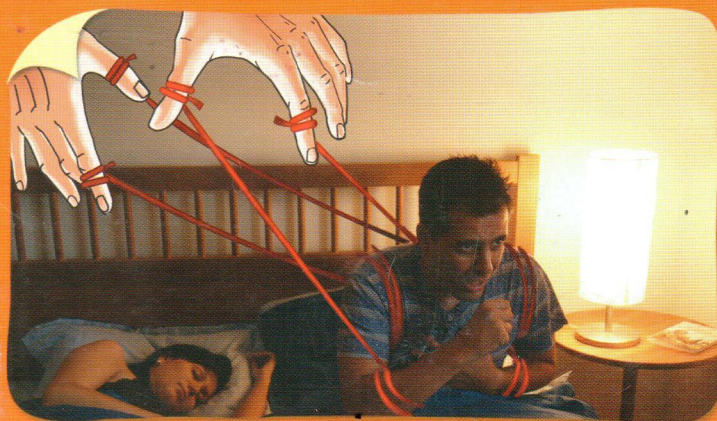
Punctaj: 25 Felicitări!

Ați deținut CONTROLUL TOTAL asupra astmului dumneavoastră bronșic în decursul ultimelor 4 săptămâni. Nu aveți nici un simptom și nici restricții cauzate de astmul dvs. bronșic. Consultați medicul dacă apar modificări.



Punctaj: 20 - 24 Vă descurcați bine!

Astmul dumneavoastră bronșic a fost BINE CONTROLAT, dar nu în totalitate în decursul ultimelor 4 săptămâni. Medicul dvs. este în măsură să vă ajute pentru a deține CONTROLUL TOTAL.



Punctaj mai puțin de: 20 Nu v-ați descurcat bine!

Astmul dumneavoastră bronșic NU A FOST CONTROLAT în decursul ultimelor 4 săptămâni. Medicul dvs. vă poate recomanda un plan de măsuri pentru a vă îmbunătăți controlul astmului bronșic.

Întreabă medicul despre ACT (Asthma Control Test), sau intră pe www.asthmacontroltest.com
sanatate.gsk.ro

ROAST/0001/12

Romania/Romanian
© 2002, by Quality Metric Incorporated.
Asthma Control Test is a trademark of Quality Metric Incorporated.