

# ASTMA CONTROLE TEST

Laat deze test invullen door de patiënt of vul de test samen in. Deze test heeft een indicatie van de mate van astmacontrole van de patiënt.

1. Hoe vaak in de **afgelopen 4 weken** heeft u door uw **astma** op het werk, op school/de universiteit of thuis minder kunnen doen dan normaal?

De hele tijd <input type="radio"/> 1	Meestal <input type="radio"/> 2	Soms <input type="radio"/> 3	Zelden <input type="radio"/> 4	Nooit <input type="radio"/> 5
--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

2. Hoe vaak in de **afgelopen 4 weken** bent u kortademig geweest?

Meer dan éénmaal per dag <input type="radio"/> 1	Éénmaal per dag <input type="radio"/> 2	3 tot 6 keer per week <input type="radio"/> 3	Één- of tweemaal per week <input type="radio"/> 4	Helemaal niet <input type="radio"/> 5
--	---	---	---	---------------------------------------

3. Hoe vaak in de **afgelopen 4 weken** bent u 's nachts of 's morgens vroeger dan gewoonlijk wakker geworden door uw **astma**klachten (piepen, hoesten, kort-ademigheid, een beklemmend gevoel of pijn op de borst)?

4 of meer nachten per week <input type="radio"/> 1	2 tot 3 nachten per week <input type="radio"/> 2	Éénmaal per week <input type="radio"/> 3	Één- of tweemaal <input type="radio"/> 4	Helemaal niet <input type="radio"/> 5
--	--	--	--	---------------------------------------

4. Hoe vaak in de **afgelopen 4 weken** heeft u uw inhalator (pufjes) met snelwerkende medicatie gebruikt?

3 keer of meer per dag <input type="radio"/> 1	1 of 2 keer per dag <input type="radio"/> 2	2 of 3 keer per week <input type="radio"/> 3	Éénmaal per week of minder <input type="radio"/> 4	Helemaal niet <input type="radio"/> 5
--	---	--	--	---------------------------------------

5. Hoe beoordeelt u de mate waarin u de **afgelopen 4 weken** uw **astma** onder controle had?

Helemaal niet onder controle <input type="radio"/> 1	Slecht onder controle <input type="radio"/> 2	Enigszins onder controle <input type="radio"/> 3	Goed onder controle <input type="radio"/> 4	Volledig onder controle <input type="radio"/> 5
--	---	--	---	---

Totaalscore: \_\_\_\_\_