

ТЕСТ ЗА КОНТРОЛ НА АСТМАТА

точки	1	2	3	4	5	Резултат
1. През изминалите 4 седмици каква част от времето астмата Ви пречеше да извършвате ежедневните си дейности (на работа, вкъщи или училище) в сравнение с нормален ден без прояви на астма?	Цялото време	По-голямата част от времето	Част от времето	Малка част от времето	Никакво време	
2. През изминалите 4 седмици колко пъти имахте задух?	Повече от веднъж на ден	Веднъж на ден	3 до 6 пъти седмично	Веднъж или два пъти седмично	Нито един	
3. През изминалите 4 седмици колко пъти симптомите на астма (хрипове, кашлица, задух, стягане или болки в гърдите) Ви будиха нощем или по-рано от обикновено сутрин?	4 или повече нощи седмично	2 до 3 нощи седмично	Веднъж седмично	1 или 2 пъти	Нито един	
4. През изминалите 4 седмици колко пъти използвахте бързо действащ инхалатор или небулизатор?	3 или повече пъти дневно	1 или 2 пъти дневно	2 или 3 пъти седмично	Веднъж седмично или по-рядко	Нито един	
5. Как бихте оценили контрола върху астмата си през изминалите 4 седмици ?	Неконтролирана	Слабо контролирана	Донякъде контролирана	Добре контролирана	Напълно контролирана	

ОБЩО

ЛЕГЕНДА: 25 точки - пълен контрол на астмата

20-24 точки - добър, но непълен контрол на астмата

< 20 точки - липса на контрол на астмата