



Vragenlijst Astma

Voor uw afspraak met de praktijkondersteuner of huisarts vragen we u onderstaande vragenlijst in te vullen en mee te nemen. Zo krijgen we een goede indruk van uw klachten en kunnen we uw astma beter vervolgen.

Naam:.....

Geboortedatum:.....

Datum van invullen:.....

Wilt u de vragen beantwoorden door het nummer te omcirkelen van het antwoord dat het meest op u van toepassing is (slechts één antwoord per vraag). Er zijn geen goede of foute antwoorden.

* Als u kijkt naar de **afgelopen maand**, welk antwoord is dan het meest voor u van toepassing?

0. Ik heb geen last van kortademigheid
1. Ik word alleen kortademig bij zware inspanning
2. Ik word alleen kortademig als me moet haasten op vlak terrein of tegen een lichte helling oploop
3. Door mijn kortademigheid loop ik op vlak terrein langzamer dan mensen van mijn leeftijd, of moet ik stoppen om op adem te komen als ik mijn eigen tempo loop
4. Na ongeveer 100 meter lopen op vlak terrein moet ik na een paar minuten stoppen om op adem te komen
5. Ik ben te kortademig om het huis uit te gaan, of ik ben kortademig tijdens het aan- of uitkleden

(1) Hoe vaak bent u per nacht gemiddeld **wakker geworden door uw astma** in de afgelopen week ?

0. nooit
1. bijna nooit
2. een paar keer
3. verscheidene keren
4. vaak
5. heel vaak
6. kon niet slapen vanwege astma

(2) Hoe **ernstig waren uw astmaklachten bij het 's morgens wakker worden** gemiddeld in de afgelopen week?

0. geen klachten
1. heel lichte klachten
2. lichte klachten
3. matige klachten
4. vrij ernstige klachten
5. ernstige klachten
6. heel ernstige klachten

(3) In welke mate werd u over het algemeen de afgelopen week door uw astma **beperkt bij uw activiteiten** ?

0. helemaal niet beperkt
1. nauwelijks beperkt
2. een beetje beperkt
3. tamelijk beperkt
4. erg beperkt
5. heel erg beperkt
6. volledig beperkt

(4) In welke mate heeft u zich over het algemeen **kortademig** gevoeld in de afgelopen week tengevolge van uw astma ?

0. helemaal niet
1. nauwelijks
2. een beetje
3. middelmatig
4. vrij ernstig
5. ernstig
6. heel ernstig

(5) Hoe vaak had u de afgelopen week over het algemeen **een piepende ademhaling** ?

0. nooit
1. zelden
2. af en toe
3. geregeld
4. vaak
5. meestal
6. altijd

(6) Hoeveel **pufs/inhalaties van een kortwerkend luchtverwijzend middel** (bijv. Ventolin, Bricanyl, Salbutamol) heeft u op de meeste dagen genomen in de afgelopen week ?

0. geen
1. 1-2 pufs/inhalaties op de meeste dagen
2. 3-4 pufs/inhalaties op de meeste dagen
3. 5-8 pufs/inhalaties op de meeste dagen
4. 9-12 pufs/inhalaties op de meeste dagen
5. 13-16 pufs/inhalaties op de meeste dagen
6. Meer dan 15 pufs/inhalaties op de meeste dagen