

Astım Kontrol Testi™

1

Son 4 haftada astımınız, sizin işte, okulda veya evde yapmak istediklerinizi ne kadar etkiledi?

1

Tamamen

2

Çoğunlukla

3

Bazen

4

Nadiren

5

Hiçbir zaman

2

Son 4 hafta süresince ne kadar sıklıkta nefes darlığı hissettiniz?

1

Günde bir
kezden fazla

2

Günde
bir kez

3

Haftada
3-6 kez

4

Haftada
1-2 kez

5

Hiçbir zaman

3

Son 4 hafta süresince astım şikayetleriniz kaç gece veya sabah sizi normal kalkış saatinden önce uyandırdı?

1

Haftada en az
dört gece

2

Haftada
2-3 gece

3

Haftada bir
kez

4

Bir veya
iki kez

5

Hiçbir zaman

4

Son 4 hafta süresince rahatlatıcı inhaler cihazınızı veya salbutamol türü nebülizer cihazınızı kaç kez kullandınız?

1

Günde 3 kez
veya daha sık

2

Günde 1
veya 2 kez

3

Haftada 2
veya 3 kez

4

Haftada birkez
veya daha az

5

Hiçbir zaman

5

Son 4 haftada astım kontrolünüzü nasıl değerlendirdiniz?

1

Hiç kontrol
altında değil

2

Zayıf
düzeyde

3

Orta
Düzey

4

İyi
düzeyde

5

Tamamen kontrol
altında

HASTA TOPLAM PUANI



Değerlendirme: Her sorunun cevabı ile ilişkili puanlar yazılır. Beş puanın toplamı toplam puanı oluşturur
< 19: Kontrol Altında Değil. Göğüs Hastalıkları Uzmanına Başvurun