

# Pour préparer votre prochaine consultation

***S*** ***Si vous êtes asthmatique, prenez quelques minutes pour répondre à ce questionnaire et réfléchir à votre asthme depuis votre dernière consultation.***

***Vous donnerez ainsi toutes les chances à votre médecin traitant de vous aider à retrouver un confort respiratoire.***

Au cours des dernières semaines (1 semaine à 3 mois) :

- Avez-vous toussé, craché, respiré avec difficulté, présenté une respiration sifflante ou des serrements dans la poitrine **quatre jours par semaine ou plus** ? Oui  Non
- Avez-vous toussé, craché, respiré avec difficulté, présenté une respiration sifflante ou des serrements dans la poitrine **une nuit par semaine ou plus** ? Oui  Non
- Avez-vous limité votre activité physique à cause de votre asthme ? Oui  Non
- Votre asthme vous a-t-il obligé à vous absenter de votre travail (ou de vos études) ? Oui  Non
- Votre asthme vous a-t-il obligé à utiliser votre médicament par inhalation pour traiter la crise\* plus de trois fois par semaine ? Oui  Non

*\* broncho-dilatateur bêta-2 stimulant d'action rapide*

→ **Remettez ce questionnaire à votre médecin traitant.**

Il pourra ainsi, avec vous, évaluer si votre asthme est maîtrisé et adapter si besoin votre traitement.

***Si vous avez d'autres questions, notez-les ici afin d'en parler lors de votre prochaine consultation :***

- .....
- .....