



Questionario di controllo dell'ASMA



blog.vernallergy.com



+39 085 65360 | +39 3396268483



segreteria.studioverna@gmail.com

© Dott. Nicola Verna



Questionario di

nome

cognome

via

città

contatto

note



blog.vernallergy.com



+39 085 65360 | +39 3396268483



segreteria.studioverna@gmail.com



Caregiver

nome

cognome

parentela

contatto

note



blog.vernallergy.com



+39 085 65360 | +39 3396268483



segreteria.studioverna@gmail.com



☐ ☐ ☐ ☐

**Farmaci che
hanno
provocato
allergie/
intolleranze**

**Medicinali per
altre patologie**

☐ ☐ ☐ ☐ 

blog.vernallergy.com



+39 085 65360 | +39 3396268483



segreteria.studioverna@gmail.com

© Dott. Nicola Verna



Perché il questionario?

Non lasciate che l'asma comprometta la vostra qualità di vita. Grazie ad una terapia studiata su misura per te, è possibile prevenire e curare efficacemente i disturbi legati all'asma.

Ti invitiamo a prendererti qualche minuto per rispondere a 5 semplici domande sulla gestione della vostra condizione.

Il test proposto ha l'obiettivo di valutare come stai controllando l'asma. Questo ti consentirà di ottenere una consulenza più precisa.

Rispondendo al test di controllo dell'asma nella pagina seguente, potrai aiutare il tuo medico a creare un piano terapeutico su misura, migliorando così la tua qualità di vita.



blog.vernallergy.com



+39 085 65360 | +39 3396268483

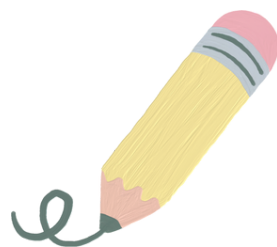


segreteria.studioverna@gmail.com



Questionario controllo ASMA

Scegli una risposta ed infine somma il punteggio!



#	Domanda	Valutazione positiva	Punti	Valutazione Negativa	Punti
1	Nelle ore diurne, durante le ultime 4 settimane i sintomi dell'asma si sono presentati più di 2 volte a settimana?	SI	1	NO	0
2	Nelle ultime 4 settimane di notte ha dovuto alzarsi a causa dell'asma?	SI	1	NO	0
3	Nelle ultime 4 settimane ha avuto bisogno dei farmaci d'emergenza (broncodilatatori) più di 2 volte a settimana?	SI	1	NO	0
4	Nelle ultime 4 settimane l'asma ha ostacolato le sue attività (ad es. lavoro, scuola, sport, fare le scale)?	SI	1	NO	0
5	Domanda aggiuntiva: oltre all'asma, soffre di allergie o altre malattie atopiche?	SI	1	NO	0

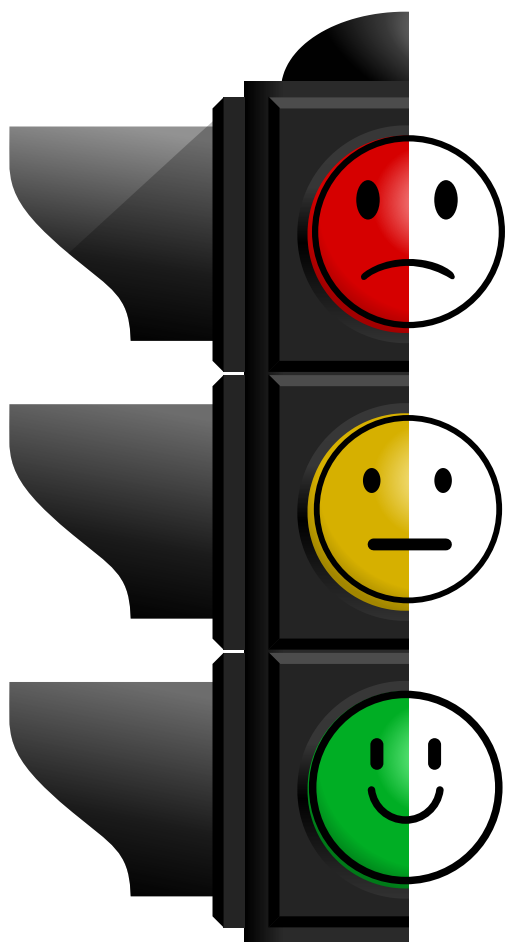
Punti totali? (somma delle ✕)

Punteggio totale

Come valuto il punteggio?
vai alla pagina seguente!

Valutazione del test

ASMA



DA 3 A 4 PUNTI - ASMA FUORI CONTROLLO

Oh no! Ti consigliamo di consultare urgentemente un medico, la tua asma non è sotto controllo! Porta con te questo documento, aiuterai il medico a trovare una soluzione per la tua salute!

DA 1 A 2 PUNTI - ASMA PARZIALMENTE CONTROLLATA

Ops! Sembra che il controllo dell'asma non sia ottimale. Ti consigliamo di consultare il tuo medico, poiché potrebbe essere necessario rivedere la terapia per prevenire eventuali problemi o emergenze.

0 PUNTI - OTTIMO CONTROLLO DELL'ASMA

La tua asma è sotto controllo!
Continua con il trattamento che stai seguendo. Se dovessi notare dei disturbi che non riesci a spiegare, è una buona idea parlarne con il tuo medico.



*Questo test non sostituisce una visita medica. Il risultato è solo indicativo.
Consulta un medico o uno specialista per chiarire eventuali sintomi.*