



Fragen zur Asthmakontrolle im DMP

Name: _____, Vorname: _____, Datum: _____

Die Fragen beziehen sich auf die letzten 4 Wochen.

Häufigkeit von Asthma-Symptomen tagsüber

- Häufiger als zweimal wöchentlich
- Zweimal wöchentlich
- Einmal wöchentlich
- weniger als einmal wöchentlich
- Keine

Häufigkeit des Einsatzes der Bedarfsmedikation (in der Regel Salbutamol/Bronchospray)

- Häufiger als zweimal wöchentlich
- Zweimal wöchentlich
- Einmal wöchentlich
- weniger als einmal wöchentlich
- Keine

Einschränkung von Aktivitäten im Alltag wegen Asthma? Ja Nein

Asthmabedingte Störung des Nachschlafs? Ja Nein

Nur falls derzeit Peak flow-Werte gemessen werden:

Persönlicher Bestwert _____

Bitte den Wert eintragen, den der Patient in letzter Zeit an guten Tagen erreicht.

Aktueller Peak Flow Wert _____ (Uhrzeit: _____)

Welche Medikamente werden derzeit regelmäßig eingenommen?

z.B.: Junik Junior Autohaler 2x täglich 1 Hub
