

ACQ vragenlijst

1. Hoe vaak bent u per nacht gemiddeld wakker geworden door uw Astma in de afgelopen week?	<input type="checkbox"/> 0. Nooit <input type="checkbox"/> 1. Bijna nooit <input type="checkbox"/> 2. Een paar keer <input type="checkbox"/> 3. Verscheidende keren <input type="checkbox"/> 4. Vaak <input type="checkbox"/> 5. Heel vaak <input type="checkbox"/> 6. Kon niet slapen vanwege astma
2. Hoe ernstig waren uw astmaklachten bij de het 's morgens wakker worden gemiddeld in de afgelopen week?	<input type="checkbox"/> 0. Geen klachten <input type="checkbox"/> 1. Heel lichte klachten <input type="checkbox"/> 2. Lichte klachten <input type="checkbox"/> 3. Matige klachten <input type="checkbox"/> 4. Vrij ernstige klachten <input type="checkbox"/> 5. Ernstige klachten <input type="checkbox"/> 6. Heel ernstige klachten.
3. in welke mate werd u over het algemeen in de afgelopen week door uw astma beperkt bij uw activiteiten?	<input type="checkbox"/> 0. Helemaal niet beperkt <input type="checkbox"/> 1. Nauwelijks beperkt <input type="checkbox"/> 2. Een beetje beperkt <input type="checkbox"/> 3. Tamelijk beperkt <input type="checkbox"/> 4. Erg beperkt <input type="checkbox"/> 5. Heel erg beperkt <input type="checkbox"/> 6. Volledig beperkt
4. In welke mate heeft u zich over het algemeen kortademig gevoeld in de afgelopen week Ten gevolge van uw astma?	<input type="checkbox"/> 0. Helemaal niet <input type="checkbox"/> 1. Nauwelijks <input type="checkbox"/> 2. Een beetje <input type="checkbox"/> 3. Middelmatig <input type="checkbox"/> 4. Vrij ernstig <input type="checkbox"/> 5. Ernstig <input type="checkbox"/> 6. Heel ernstig
5. Hoe vaak had u in de afgelopen week over het algemeen een piepende ademhaling?	<input type="checkbox"/> 0. Nooit <input type="checkbox"/> 1. Zelden <input type="checkbox"/> 2. Af en toe <input type="checkbox"/> 3. Geregeld <input type="checkbox"/> 4. Vaak <input type="checkbox"/> 5. Meestal <input type="checkbox"/> 6. Altijd
6. Hoe veel puffs/inhalaties van een kortwerkend luchtwegverwijdend middel (bijv. Ventolin, Salbutamol, Airomir, Bricanyl) heeft u op de meeste dagen genomen in de afgelopen week? <i>(als u niet zeker weet hoe u deze vraag moet beantwoorden, vraag dan a.u.b. om uitleg)</i>	<input type="checkbox"/> 0. Geen <input type="checkbox"/> 1. 1-2puffs/inhalaties <input type="checkbox"/> 2. 3-4 puffs/inhalaties <input type="checkbox"/> 3. 5-8 puffs/inhalaties <input type="checkbox"/> 4. 9-12 puffs/inhalaties <input type="checkbox"/> 5. 13-16 puffs/inhalaties <input type="checkbox"/> 6. Meer dan 16 puffs/inhalaties
7. Bent u wel eens kortademig? Zo ja, welke van de onderstaande uitspraken is voor u het meest van toepassing?	<input type="checkbox"/> 0. Ik heb geen last van kortademigheid <input type="checkbox"/> 1. Ik word alleen kortademig bij zware inspanning <input type="checkbox"/> 2. Ik word alleen kortademig als ik me moet haasten of als ik tegen een lichte helling oploop <input type="checkbox"/> 3. Door mijn kortademigheid loop ik op vlak terrein langzamer dan andere mensen van mijn leeftijd of moet ik stoppen om op adem te komen als ik mijn eigen tempo loop. <input type="checkbox"/> 4. Na ongeveer 100 meter lopen op vlak terrein moet ik stoppen om op adem te komen. <input type="checkbox"/> 5. Ik ben te kortademig om het huis uit te gaan, of ik ben kortademig tijdens het aan- of uitkleden.