

ACQ® Astma Controle Vragenlijst

Patiëntnummer: _____

Datum: _____

Beantwoord a.u.b. vragen 1-6

Omcirkel het nummer van het antwoord dat het best omschrijft hoe het met u ging de afgelopen week.

1. Hoe vaak bent u per nacht gemiddeld **wakker** geworden door uw astma in de afgelopen week?

- 0 Nooit
- 1 Bijna nooit
- 2 Een paar keer
- 3 Verscheidene keren
- 4 Vaak
- 5 Heel vaak
- 6 Kon niet slapen vanwege astma

2. Hoe **ernstig** waren uw astmaklachten bij het 's morgens wakker worden gemiddeld in de afgelopen week?

- 0 Geen klachten
- 1 Heel lichte klachten
- 2 Lichte klachten
- 3 Matige klachten
- 4 Vrij ernstige klachten
- 5 Ernstige klachten
- 6 Heel ernstige klachten

3. In welke mate werd u over het algemeen in de afgelopen week door uw astma **beperkt** bij uw activiteiten?

- 0 Helemaal niet beperkt
- 1 Nauwelijks beperkt
- 2 Een beetje beperkt
- 3 Tamelijk beperkt
- 4 Erg beperkt
- 5 Heel erg beperkt
- 6 Volledig beperkt

4. In welke mate heeft u zich over het algemeen **kortademig** gevoeld in de afgelopen week tengevolge van uw astma?

- 0 Helemaal niet
- 1 Nauwelijks
- 2 Een beetje
- 3 Middelmatig
- 4 Vrij ernstig
- 5 Ernstig
- 6 Heel ernstig

ACQ[®] Astma Controle Vragenlijst (vervolg)

5. Hoe vaak had u in de afgelopen week over het algemeen een **piepende ademhaling**?

- 0 Nooit
- 1 Zelden
- 2 Af en toe
- 3 Geregeld
- 4 Vaak
- 5 Meestal
- 6 Altijd

6. Hoeveel **pufjes/inhalaties van een kortwerkend luchtwegverwijdend middel** (bijv. Ventolin (Salbutamol), Bricanyl (Terbutaline)) heeft u op de meeste dagen genomen in de afgelopen week?

(Als u niet zeker weet hoe u deze vraag moet beantwoorden, vraag dan a.u.b. om uitleg)

- 0 Geen
- 1 1-2 pufjes/inhalaties op de meeste dagen
- 2 3-4 pufjes/inhalaties op de meeste dagen
- 3 5-8 pufjes/inhalaties op de meeste dagen
- 4 9-12 pufjes/inhalaties op de meeste dagen
- 5 13-16 pufjes/inhalaties op de meeste dagen
- 6 Meer dan 16 pufjes/inhalaties op de meeste dagen

Wordt ingevuld door een lid van de medische staf

7. FEV₁ voor luchtwegverwijding:

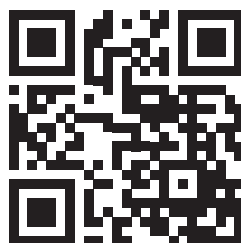
FEV₁ voorspeld:

FEV₁% voorspeld:

(Vul de precieze waarden in op de stippellijn en scoor het voorspelde FEV₁ % in de volgende kolom)

- 0 > 95% voorspeld
- 1 95 - 90%
- 2 89 - 80%
- 3 79 - 70%
- 4 69 - 60%
- 5 59 - 50%
- 6 < 50% voorspeld

U kunt een nieuwe
Vragenlijst ACQ bestellen
door de QR-code te scannen



of ga naar www.chiesipro.nl

ACQ® Astma Controle Vragenlijst

Patiëntnummer: _____ Datum: _____

Beantwoord a.u.b. vragen 1-6
Omcirkel het nummer van het antwoord dat het best omschrijft hoe het met u ging de afgelopen week.

1. Hoe vaak bent u 'er nacht onmiddeld wakker
geworden door uw astma in de afgelopen week?

☐ 0 Nooit
☐ 1 Bijna nooit
☐ 2 Een paar keer
☐ 3 Verscheidene keren
☐ 4 Vaak
☐ 5 Heel vaak
☐ 6 Kon niet slapen vanwege astma

2. Hoe ernstig waren uw astma-klachten bij
het 's morgens wakker worden onmiddeld
in de afgelopen week?

☐ 0 Geen klachten
☐ 1 Heel lichte klachten
☐ 2 Lichte klachten
☐ 3 Matige klachten
☐ 4 Vrij ernstige klachten
☐ 5 Ernstige klachten
☐ 6 Heel ernstige klachten

3. In welke mate werd u over het algemeen in
de afgelopen week door uw astma beperkt
bij uw activiteiten?

☐ 0 Helemaal niet beperkt
☐ 1 Nauwelijks beperkt
☐ 2 Een beetje beperkt
☐ 3 Tamelijk beperkt
☐ 4 Erg beperkt
☐ 5 Heel erg beperkt
☐ 6 Volledig beperkt

4. In welke mate heeft u zich over het algemeen
kortademig gevoeld in de afgelopen week
ten gevolge van uw astma?

☐ 0 Helemaal niet
☐ 1 Nauwelijks
☐ 2 Een beetje
☐ 3 Middelmäßig
☐ 4 Vrij ernstig
☐ 5 Ernstig
☐ 6 Heel ernstig

© De Astma Controle Vragenlijst (ACQ) is auteursrechtelijk beschermd d.m.v. een copyright en alle rechten zijn voorbehouden.