

# Comment évaluer le contrôle de l'asthme?

## 4 questions simples<sup>1</sup>

Le patient a-t-il souffert de l'un des symptômes suivants au cours des 4 dernières semaines:

Symptômes d'asthme >2x/semaine		Réveil nocturne en raison de l'asthme	
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Utilisation de médicaments de secours >2x/semaine		Limitations des activités en raison de l'asthme	
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>0x Oui</b>		<b>Bon contrôle</b>	
1-2x Oui		Contrôle partiel	
3-4x Oui		Mauvais contrôle	

Adapté de GINA 2021<sup>1</sup>