



# 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)**

- 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 Nachtschlafs?**                     Ja                     Nein

**Nur falls derzeit Peak Flow-Werte gemessen werden:**

Persönlicher Bestwert                    \_\_\_\_\_  
Aktueller Peak Flow Wert                    \_\_\_\_\_

**Welche Medikamente werden derzeit regelmäßig eingenommen?**

*z.B.: Flutide mite 2x täglich 1 Hub am Vortex*

---

---

---