

QUESTIONNAIRE

Afin de vous aider à mieux connaître et gérer votre asthme, nous avons élaboré ce questionnaire. Répondez à toutes les questions posées en entourant les réponses choisies. (Le "NSP" désignant "je ne sais pas").

<u>J'ai de l'asthme</u>	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>NSP</u>
-------------------------	------------	------------	------------

En ce moment :

Je suis très gêné(e) par mon asthme	Je suis gêné(e) par mon asthme <input type="checkbox"/>	Je ne suis pas gêné(e) par mon asthme <input type="checkbox"/>	Je ne suis pas du tout gêné(e) par mon asthme <input type="checkbox"/>
--	---	--	---

Le traitement

Aujourd'hui, j'ai un traitement inhalé sur moi	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>NSP</u>
---	------------	------------	------------

Lequel ?.....

Les traitements que je prends tous les jours sont (citer les noms):

.....

Le traitement que je prends pour gérer une crise d'asthme est (citer le nom):

.....

Expliquer comment vous vérifiez la quantité de produit restant dans votre traitement inhalé :

.....
.....
.....
.....
.....

Il y a un mois mon asthme allait mal et mon médecin m'avait prescrit un traitement corticoïde inhalé à prendre tous les jours (PROLAIR, BECOTIDE, PULMICORT, SPIR, FLIXOTIDE, BECLOJET, BUMEDREX).

Ce traitement :

S'utilise sur 15 jours maximum	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>NSP</u>
Agit sur l'inflammation des bronches	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>NSP</u>
S'utilise au minimum un mois	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>NSP</u>
Doit toujours être pris avant l'effort	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>NSP</u>
Est de la cortisone locale faiblement dosée	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>NSP</u>

Évite la prise répétée de bronchodilatateurs (ex : VENTOLINE MAXAIR, SPREOR, BRICANYL, BRONCHODUAL)	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>NSP</u>
Doit être pris pour calmer une crise d'asthme	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>NSP</u>
Diminue le nombre de crises après plusieurs semaines de traitement	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>NSP</u>
Je dois toujours l'avoir sur moi pour calmer une crise d'asthme	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>NSP</u>

Depuis dix jours je vais bien et mon asthme ne me gêne plus :

J'arrête le traitement	OUI	NON	NSP
Je prends le traitement tous les jours matin et soir	OUI	NON	NSP
Je prends le traitement seulement le soir	OUI	NON	NSP
Je prends le traitement de façon irrégulière	OUI	NON	NSP
Je consulte mon médecin	OUI	NON	NSP

J'ai repris mes activités physiques régulières, mais il m'arrive d'être gêné à l'effort :

Je suis essoufflé mais je continue	OUI	NON	NSP
J' en parle à mon médecin à la prochaine consultation	OUI	NON	NSP
Lors d'une gêne à l'effort, il existe un traitement qui améliore ma respiration	OUI	NON	NSP
Je prends un bronchodilatateur inhalé à courte durée d'action 1/2 avant l'effort	OUI	NON	NSP
Je n'en parle pas à mon médecin parce qu'il n'y a rien à faire	OUI	NON	NSP
Je réduis mes activités physiques	OUI	NON	NSP

Depuis huit jours j'utilise de plus en plus mon bronchodilatateur inhalé à courte durée d'action
(exemple : VENTOLINE, MAXAIR, SPREOR, BRICANYL, BUVENTOL, AIROMIR, BRONCHODUAL ETC) **et mon asthme me réveille parfois la nuit:**

Je double la prise du corticoïde inhalé (ex : PULMICORT, BECOTIDE, PROLAIR, SPIR, FLIXOTIDE); ex : 2 bouffées matin et soir au lieu de 1 matin et soir	OUI	NON	NSP
C'est lié à ma fatigue et à mes soucis, ça va passer	OUI	NON	NSP

Je consulte mon médecin	OUI	NON	NSP
Je prends un bronchodilatateur inhalé systématiquement (ex : VENTOLINE, MAXAIR, SPREOR, BRICANYL) au moment du repas du soir.	OUI	NON	NSP
J'arrête les traitements inhalés parce qu'ils sont responsables de ma gêne	OUI	NON	NSP
Je prends de la cortisone(exemple : solupred) par voie orale	OUI	NON	NSP
Je diminue mes activités	OUI	NON	NSP

Ma gêne est de plus en plus fréquente (la nuit comme le jour) et je décide de mesurer mon souffle avec mon Débit-Mètre de Pointe (D.M.P.). Il a baissé en dessous du seuil fixé par mon médecin :

J'augmente la prise de bronchodilatateur inhalé à courte durée d'action (ex : VENTOLINE, MAXAIR, SPREOR, BRICANYL)	OUI	NON	NSP
J'augmente la prise du corticoïde inhalé (exemple : BECOTIDE, PULMICORT, FLIXOTIDE, PROLAIR, SPIR), exemple : 2 bouffées matin et soir au lieu de 1 matin et soir	OUI	NON	NSP
Je ne change pas mon traitement car je me sens bien	OUI	NON	NSP
Je surveille mon D.M.P. matin et soir plusieurs jours de suite	OUI	NON	NSP
Je compte le nombre de bouffées de bronchodilatateur inhalé que je prends sur la journée	OUI	NON	NSP

Malgré cette gêne j'ai continué mes activités mais, essoufflé au moindre effort, j'ai dû prendre un bronchodilatateur de courte durée d'action inhalé(exemple : VENTOLINE, MAXAIR, SPREOR, BRICANYL) toutes les deux heures pour me soulager. En fin de journée, à mon domicile, j'ai une crise d'asthme :

Je m'allonge sur le lit	OUI	NON	NSP
Je prends un bronchodilatateur inhalé de courte durée d'action (ex : VENTOLINE, MAXAIR, SPREOR, BRICANYL)	OUI	NON	NSP
Je force mon inspiration pour faire entrer l'air	OUI	NON	NSP
Je penche le buste en avant	OUI	NON	NSP
J'évite de faire un effort soutenu	OUI	NON	NSP
Je calme ma respiration en soufflant doucement avant la prise du traitement inhalé	OUI	NON	NSP
Je consulte mon médecin	OUI	NON	NSP

Je prends un corticoïde inhalé (ex : PULMICORT, BECOTIDE, PROLAIR, SPIR, FLIXOTIDE)	OUI	NON	NSP
Il n'est pas utile que je consulte mon médecin	OUI	NON	NSP

Enfin, ma crise se calme et, fatigué, je me couche tôt. A deux heures du matin, je me réveille en crise ; je dois rester assis pour respirer et je respire mal, le bronchodilatateur ne me soulage pas, j'ai du mal à parler, mon coeur bat vite :

Je prends de la cortisone(exemple : solupred) par voie orale	OUI	NON	NSP
Je me rends aux urgences ou j'appelle un médecin en urgence	OUI	NON	NSP
Je reprends deux bouffées de bronchodilatateur inhalé (ex : VENTOLINE,MAXAIR, SPREOR, BRICANYL) cela va sûrement passer	OUI	NON	NSP
Je prends un bain chaud pour me relaxer	OUI	NON	NSP

L'asthme :

L'asthme est une inflammation des bronches	OUI	NON	NSP
Quand il y a de l'asthme, il y a de l'eau dans les poumons	OUI	NON	NSP
L'asthme est une infection des bronches	OUI	NON	NSP
Dans la crise d'asthme, les bronches se resserrent	OUI	NON	NSP
L'asthme est une dilatation des bronches	OUI	NON	NSP
L'asthme peut apparaître à différentes périodes de la vie	OUI	NON	NSP

Les traitements de l'asthme :

En utilisation continue, le traitement corticoïde inhalé (ex : PULMICORT, BECOTIDE, PROLAIR, SPIR, FLIXOTIDE) entraîne une prise de poids	OUI	NON	NSP
Les bronchodilatateurs inhalés (exemple : VENTOLINE, MAXAIR, SPREOR, BRICANYL) entraînent une dépendance physique	OUI	NON	NSP
Les corticoïdes inhalés sont de couleur bleu habituellement	OUI	NON	NSP
Le bronchodilatateur inhalé (exemple : VENTOLINE,	OUI	NON	NSP

Le bronchodilatateur inhalé (exemple : VENTOLINE, MAXAIR SPREOR, BRICANYL) a une durée d'action de 8 heures	OUI	NON	NSP
Les corticoïdes inhalés (PULMICORT, BECOTIDE, PROLAIR, SPIR, FLIXOTIDE) sont dangereux à long terme	OUI	NON	NSP

<u>Je suis allergique aux acariens :</u>	OUI	NON	NSP
<i>Si non, ne répondez pas</i>			
<i>Si oui, citer les allergies et remplir le questionnaire suivant:</i>			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
J'élimine les tapis et les moquettes	OUI	NON	NSP
J'ai une couette en plumes (duvet)	OUI	NON	NSP
Je fais un nettoyage à sec pour ma literie (couette, dessus de lit) régulièrement	OUI	NON	NSP
Je n'aère pas ma chambre parce que ça fait entrer la poussière	OUI	NON	NSP
Je fais le ménage avec un chiffon humide	OUI	NON	NSP
Si j'ai un animal domestique, je lui interdis l'accès de ma chambre	OUI	NON	NSP
J'utilise une bombe anti-acariens pour mon matelas	OUI	NON	NSP
J'ai mis une housse anti-acarien sur mon matelas	OUI	NON	NSP

ÉCOLE DE L'ASTHME

Service des Maladies Respiratoires Hôpital Arnaud de Villeneuve CHU MONTPELLIER

JANVIER 1999
QUESTIONNAIRE
(à remplir avec tes parents, si tu as moins de 10 ans).

Nous avons besoin de savoir ce que tu sais sur l'asthme et sur les traitements que tu utilises. Réponds par oui ou par non aux questions posées, **en entourant les réponses choisies.** (*NSP voulant dire "je ne sais pas"*).

Tu as de l'asthme	OUI	NON	NSP
-------------------	-----	-----	-----

Tu as déjà eu une "crise d'asthme"	OUI	NON	NSP
Quels médicaments prends-tu à ce moment-là.....			
Quels sont les médicaments que tu prends tous les jours.....			
.....			
Pour toi, quel est le traitement qui soigne l'asthme.....			
<u>Le sport et l'effort :</u>			
Parce que tu as de l'asthme, tu es dispensé d'éducation physique	OUI	NON	NSP
Tu fais du sport régulièrement	OUI	NON	NSP
<u>Quand tu fais du sport :</u>			
très essoufflé, tu dois continuer comme les autres	OUI	NON	NSP
tu t'échauffes toujours au début de ton activité	OUI	NON	NSP
tu as de l'asthme et tu peux faire de la natation	OUI	NON	NSP
très essoufflé, tu t'assoies tout de suite	OUI	NON	NSP
<u>L'asthme :</u>			
L'asthme est une inflammation des bronches	OUI	NON	NSP
L'asthme est une infection des bronches	OUI	NON	NSP
Dans la crise d'asthme, les bronches se resserrent	OUI	NON	NSP
L'asthme est une maladie contagieuse	OUI	NON	NSP



dessin : F. Puig Rosado

L'ASSOCIATION ASTHME & ALLERGIES

Programme National de Recherche et d'Éducation
remercie ses partenaires (2002):

Les Laboratoires GSK, Aventis, Orion Pharma,
Astra-Zeneca, Stallergènes, MSD Chibret, [la Société Mediflux](#)

qui soutiennent ses actions. Si vous voulez en savoir plus, vous pouvez écrire au siège de l'Association ou envoyer un courriel (courrier électronique) à :

[Christine Rolland](#) 3 rue de l'Amiral Hamelin - 75116 Paris France
tél. (33 1) 47 55 03 56 Fax (33 1) 44 05 91 06

Le journal Asthme&Allergies Infos est disponible **[Conditions d'abonnement](#)**
[journal : cliquez ici](#)