

Profil pacienta s těžkým astmatem

Dotazník při odesílání pacienta do centra pro těžké astma

Datum vyplnění dotazníku:

Stav pacienta

1. Od kdy je pacient v péči odesílajícího lékaře? (rok)
2. Stanovení diagnózy AB (rok)
3. Fenotyp astmatu
- 3.1. Eozinofilní – alergické
- 3.2. Eozinofilní – nealergické
- 3.3. Non-eozinofilní nealergické
- 3.4. Nevím
4. Kuřák
- 4.1. Ne
- 4.2. Ano v minulosti
- 4.2.1. Počet balíčkoroků*
- 4.3. Aktivní kuřák
- 4.3.1. Počet balíčkoroků*
5. Nejvyšší hodnota eozinofilů v periferní krvi v historii datum odběru
- Nejvyšší hodnota eozinofilů v periferní krvi v posledních 12 měsících datum odběru
6. Alergologické vyšetření v posledních 5ti letech
- 6.1. Ne
- 6.2. Ano
- 6.2.1. Ano – prokázán celoroční alergen
7. ORL vyšetření v posledních 5ti letech
- 7.1. Ne
- 7.2. Ano
8. RTG plic v posledních 5ti letech
- 8.1. Ne
- 8.2. Ano (datum vyšetření)

*1 balíčkorok = 1 rok 1 krabička denně, nebo ½ roku 2 krabičky denně, apod.

Terapie

9. Vysoká dávka inhalačních kortikosteroidů
- 9.1. Ne
- 9.2. Ano
10. Perorální kortikosteroidy – užíval pacient ekvivalent min. 5 mg prednisonu/den v souhrnu nejméně 6 měsíců v posledních 12 měsících?
- 10.1. Ne
- 10.2. Ano
11. Průměrná spotřeba úlevové léčby/den v posledním měsíci vdechů
12. Antihistaminika
- 12.1. Ne
- 12.2. Ano
13. Antileukotrieny
- 13.1. Ne
- 13.2. Ano
- 13.3. V minulosti
14. LAMA
- 14.1. Ne
- 14.2. Ano
- 14.3. V minulosti
15. Teofylliny
- 15.1. Ne
- 15.2. Ano
- 15.3. V minulosti

Dodatečná vyšetření a komorbidity

16. Odkdy má pacient zavedenu maximální stávající léčbu? (měsíc, rok)
17. Počet dokumentovaných těžkých exacerbací za posledních 12 měsíců (s návštěvou zdravotnického zařízení a podáváním SKS nejméně 3 dny)
18. Výsledky spirometrie – nejhorší výsledek za poslední rok – parametr FEV₁ – % normy
19. Prokázané komorbidity
- 19.1. Rhinosinusitida/Nosní polypóza
- 19.2. Syndrom spánkové apnoe
- 19.3. Syndrom dyskineze hlasivek
- 19.4. Tracheobronchiální dyskineze
- 19.5. Srdeční selhání
- 19.6. Psychiatrické onemocnění
- 19.7. Refluxní nemoc jícnu
- 19.8. Obezita (BMI > 30)
- 19.9. Atopický ekzém (i anamnesticky)
- 19.10. Alergická rinokonjunktivitida
- 19.11. NERD (ASA/NSA senzitivita)

Poznámka: Prosíme o přiložení zdravotní dokumentace pacienta, např. ve formátu PDF.