

### Корак 1.3. - Упитник о квалитету живота

Овај упитник је осмишљен да открије како сте се осећали током прошле две недеље.  
Колико сте били ограничени током прошле 2 недеље у овим активностима због астме?

1. Колико Вас је астма ометала приликом напорних активности (журба, вежбање, трчање уз степенице, спорт) током прошле 2 недеље?  <input type="checkbox"/> Потпуно <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад
2. Колико Вас је астма ометала приликом умерених активности (шетња, кућни послови, баштованство, куповина, пењање уз степенице) током прошле 2 недеље?  <input type="checkbox"/> Потпуно <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад
3. Колико Вас је астма ометала приликом друштвених активности (разговор, игра са децом/кућним љубимцима, посета пријатељима/родбини) током прошле 2 недеље?  <input type="checkbox"/> Потпуно <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад
4. Колико Вас је астма ометала приликом задатака које сте обављали на радном месту током прошле 2 недеље?  <input type="checkbox"/> Потпуно <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад
5. Колико Вас је астма ометала у спавању током прошле 2 недеље?  <input type="checkbox"/> Потпуно <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад
6. Колико сте често осетили симптоме астме због изложености јаким мирисима или парфемима током прошле 2 недеље?  <input type="checkbox"/> Сваког дана <input type="checkbox"/> Веома често <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Ни једном
7. Колико сте често осетили симптоме астме због изложености диму цигарете током прошле 2 недеље?  <input type="checkbox"/> Сваког дана <input type="checkbox"/> Веома често <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Ни једном

<p>8. Колико сте често осетили симптоме астме због излагања прашини и/или буђи током прошле 2 недеље?</p> <p><input type="checkbox"/> Сваког дана    <input type="checkbox"/> Веома често    <input type="checkbox"/> Понекад    <input type="checkbox"/> Ретко    <input type="checkbox"/> Ни једном</p>
<p>9. Колико сте често осетили симптоме астме због алергија током прошле 2 недеље?</p> <p><input type="checkbox"/> Сваког дана    <input type="checkbox"/> Веома често    <input type="checkbox"/> Понекад    <input type="checkbox"/> Ретко    <input type="checkbox"/> Ни једном</p>
<p>10. Колико сте често осетили симптоме астме због временских прилика или спољашњег загађења ваздуха током прошле 2 недеље?</p> <p><input type="checkbox"/> Сваког дана    <input type="checkbox"/> Веома често    <input type="checkbox"/> Понекад    <input type="checkbox"/> Ретко    <input type="checkbox"/> Ни једном</p>
<p>11. Колико сте генерално били ограничени због Ваше астме у свим активностима које сте обавили током прошле 2 недеље?</p> <p><input type="checkbox"/> Потпуно    <input type="checkbox"/> Углавном    <input type="checkbox"/> Понекад    <input type="checkbox"/> Ретко    <input type="checkbox"/> Никад</p>

Одговори:

Потпуно/Сваки дан – проверити зашто је дошло до ограничавања активности и саветовати пацијента у складу са астма акционим планом, уколико је потребно упутити пацијента лекару

Углавном/Веома често – проверити зашто је дошло до ограничавања активности и саветовати пацијента како да побољша квалитет живота у складу са астма акционим планом

Понекад – саветовати пацијента како да побољша квалитет живота у складу са астма акционим планом

Ретко /Никад/Ни једном – охрабрити пацијента да настави са активностима као и до сада

Датум: \_\_\_\_\_