

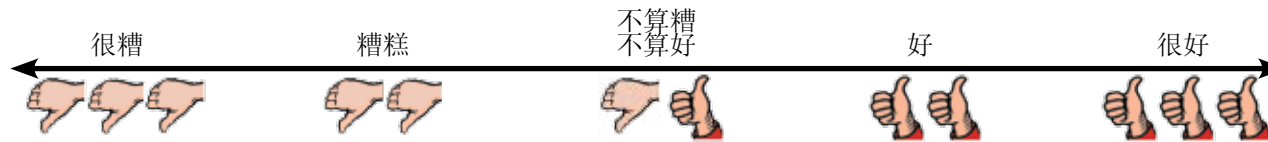
我的哮喘狀況怎麼樣？

姓名 _____

出生日期 _____

填表日期 _____

請在下面的線上 **畫圈** 評價您的哮喘控制情況。



在過去4個星期裏：



1. 您有幾天因為哮喘而沒去上學或上班？ _____ 天
2. 您有幾天因為哮喘而沒有玩耍、鍛煉或進行日常活動？ _____ 天
3. 您有多少個夜晚因為哮喘而驚醒？ _____ 夜
4. 您有幾天使用過快速緩解藥物？ _____ 天
5. 您的哮喘在過去四個星期有什麼變化？



快速緩解藥物：



Albuterol Proventil ProAir Ventolin Maxair Xopenex



噴霧器用藥

