

## قائمة الأسئلة لمراقبة الربو (الضيقة) ©

رقم المريض:

التاريخ:

أجب من فضلك على الأسئلة من 1 إلى 6. ضع دائرة حول الإجابة التي تصف بشكل أفضل كيف كان حالك في الأسبوع الماضي .

1. ما هو معدل المرات التي استيقظت فيها كل ليلة بسبب الربو في الأسبوع الماضي؟
- 0 أبدا
  - 1 تقريبا أبدا
  - 2 بعض المرات
  - 3 عدة مرات
  - 4 مرات كثيرة
  - 5 مرات كثيرة جدا
  - 6 لم أستطع النوم بسبب الربو

2. إلى أي درجة عموما استفحلت شكاوى الربو لديك عند استيقاظك في الصباح في الأسبوع الماضي؟
- 0 دون شكاوى
  - 1 شكاوى خفيفة جدا
  - 2 شكاوى خفيفة
  - 3 شكاوى معتدلة
  - 4 شكاوى حادة شيئا ما
  - 5 شكاوى حادة
  - 6 شكاوى حادة جدا

3. إلى أي درجة عموما كنت محدودا في أنشطتك بسبب أعراض الربو في الأسبوع الماضي؟
- 0 غير محدود إطلاقا
  - 1 تقريبا غير محدود
  - 2 محدودا بقليل
  - 3 محدودا نسبيا
  - 4 محدودا بكثير
  - 5 محدودا جدا
  - 6 محدودا بالكامل

4. إلى أي درجة عموما شعرت بضيق في التنفس نتيجة لأعراض الربو في الأسبوع الماضي؟
- 0 لا أبدا
  - 1 تقريبا أبدا
  - 2 قليلا
  - 3 معتدل
  - 4 حاد نسبيا
  - 5 حاد
  - 6 حاد بشدة

5. كم من مرة كان لديك أزيز (صفير) في التنفس عموماً في الأسبوع الماضي؟
- 0 أبداً
  - 1 نادراً
  - 2 أحياناً
  - 3 بانتظام
  - 4 في كثير من الأحيان
  - 5 في غالب الأحيان
  - 6 دائماً

6. كم من بحة/استنشاق من موسعات الممرات الهوائية السريعة المفعول استعملتها في غالب الأيام في الأسبوع الماضي مثل (فانتولين (سالبوتامول) بريكانيل (تاربتالين))؟ (إن لم تكن متأكداً من الإجابة على هذا السؤال فالمرجو منك طلب الشرح)
- 0 لا شيء
  - 1 1-2 بحات/استنشاق فموي في غالب الأيام
  - 2 2-4 بحات/استنشاق فموي في غالب الأيام
  - 3 3-5 بحات/استنشاق فموي في غالب الأيام
  - 4 4-9 بحات/استنشاق فموي في غالب الأيام
  - 5 5-13 بحات/استنشاق فموي في غالب الأيام
  - 6 أكثر من 16 بحة/استنشاق فموي في غالب الأيام

## تم التعبئة من قبل أحد أفراد الطقم الطبي.

7. حجم الزفير القسري (FEV1) لتوسيع الممرات الهوائية:
- .....
- حجم الزفير القسري (FEV1) المتوقع:
- .....
- النسبة المئوية لحد حجم الزفير القسري (FEV1) المتوقع:
- .....
- (املأ الدرجات بدقة على الخط المتقطع وأشر النسبة المئوية لحجم الزفير القسري (% FEV1) في العمود المقابل).