哮喘日记(哮喘儿童长期随访表)

时间	治疗药物	治疗的效果	治疗过程中的	肺功能	儿童哮喘控
			事件		制测试评分

填写说明

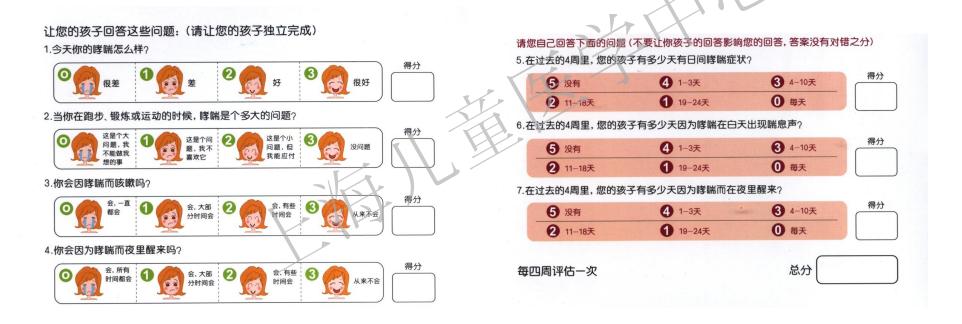
时间	治疗药物	治疗的效果	治疗过程中的	肺功能	儿童哮喘控
			事件	(5 岁以上填写)	制测试评分
					(5岁以上填写)
一般 1-3 月 作为 1 次间 节 估点, 比如: 2016. 1. 1- 2. 16. 1. 31 不完记 不完记	最主要的哮喘维持期治疗的药物) 天使用的药物) 比如:辅舒酮、 比如:有必可、 形态。 一种, 一种, 一种, 一种, 一种, 一种, 一种, 一种, 一种, 一种,	只需要填写有无哮喘 发作 无哮喘发作 或哮喘发作 1 次 持续? 天	填写哮喘的诱因,比如感冒/受凉/雾霾等感冒?次 鼻炎控制情况 其他急救药物使用的情况 万托林?天口服激素?天	对 5 岁以上儿童可以每日监测峰流速,可以填写峰流速在这一段时间的变化。比如: 180-190 哮喘发作时 105 如果没有做峰流速测定,填写医院常规通气肺功能结果比如 FEV1 这一行的最后一个数值	每月填写1次 4-11 岁儿童哮喘 控制测试有7个孩 问题(前4个孩3 个家是问答,填写的是形式的是形式的是形式的是形式。 12 岁以上是成式,有5个问题

举例说明(简明扼要,重点突出)

时间	治疗药物	治疗的效果	治疗过程中的	肺功能	儿童哮喘控
			事件		制测试评分
2016. 1. 1	信必可每天2次每次1吸	哮喘轻微发作1次	2016.2 感冒 1 次诱发哮喘	最佳值 310	22
1			信必可6吸/天2天后好转	发作时 210	24
2016. 3. 31					25
2016. 4. 1	信必可每天 2 次每次 1 吸	哮喘未发作	感冒2次	305—310	25
1		31	鼻炎症状反复		25
2016. 6. 30					25
2016. 7. 1	信必可每晚1次每次1吸	哮喘未发作		305—310	26
I					26
2016. 9. 30					25
2016. 9. 30	信必可每晚1次每次1吸	哮喘未发作	2016. 10 感冒 1 次	305—310	25
1			鼻炎轻微		24
2016. 12. 31					25

C-ACT(儿童哮喘控制测试)评分(适用于 4-11 岁哮喘儿童)

是哮喘治疗过程中监测和评估哮喘病情的有效工具,每 4 周(或 1 月)评估一次,对于调整治疗方案和巩固疗效非常有益;满分 27 分,分数越高,代表控制的越好。



ACT(哮喘控制测试)评分(适用于 12 岁及以上哮喘儿童)

1. 在过去的 4 周内碍您进行日常活动	7,在工作、学习或家中, 1?	有多少时候哮喘妨	4. 在过去的 4 周内, 醇)?	您有多少次使用	急救药物治疗(如沙丁胺
所有时候	, (1 分)		每天3次以上	(1分)	
大多数时候	(2分)		每天 1~2 次	(2分)	得分
有些时候	(3分)	得分	毎周 2~3 次	(3分)	14.74
很少时候	(4分)		毎周1次或更少	(4分)	
没有	(5分)		没有	(5分)	
ω1,	(0)4)			(5),	
2. 在过去的 4 周内,您有多少次呼吸困难?			5. 您如何评估过去的 4 周内您的哮喘控制情况?		
每天不止1次	(1分)	V	没有控制	(1分)	
一天 1 次	(2分)	XH /\	控制很差	(2分)	
每周 3~6 次	(3分)	得分	有所控制	(3分)	得分
每周 1~2 次	(4分)		控制很好	(4分)	
完全没有	(5分)		完全控制	(5分)	
	7,因为哮喘症状(喘息、				
	有多少次在夜间醒来或早.	上比平时早醒?	每四周评估一次	总分	
每周 4 晚或更多					
每周 2~3 晚	(2分)	得分			
每周1次	(3分)				
1~2 次	(4分)				
没有	(5分)				