

Su visita para el asma – Qué esperar, qué preguntar



Su nombre: _____ Su parentesco con el niño: _____

¿Hay alguna inquietud concreta de la que quiera hablar hoy? No Sí _____

¿Se ha producido algún cambio importante en su familia últimamente?

Ninguno Traslado Cambio de trabajo Separación Divorcio Fallecimiento de un familiar Nuevo mascota Otro Describir: _____

Información general de salud. Desde su última visita:

Si **No** **No estoy seguro/a**

¿Ha tenido usted (o su hijo) alguna enfermedad importante y/o alguna hospitalización?

¿Ha desarrollado usted o alguien de su familia (o algún familiar de su hijo) algún problema médico nuevo?

¿Ha habido algún cambio reciente en los medicina que toma usted (o su hijo)?

¿Fuma usted?

¿Fuma usted o cualquiera de los adultos cercanos a usted (o a su hijo) (incluso dentro o fuera de la casa)?

¿Ha tenido que ir a la sala de emergencias en los últimos 6 meses con problemas relacionados a la enfermedad al asma?

No Sí, 1 a 2 veces Sí, 3 a 4 veces Sí, 5 a 6 veces Sí, más de 6 veces

¿Ha tenido que ser hospitalizado en los últimos 12 meses con problemas relacionados a la enfermedad al asma?

No Sí, 1 a 2 veces Sí, 3 a 4 veces Sí, 5 a 6 veces Sí, más de 6 veces

¿Tiene usted o su niño en este momento cualquiera de los siguientes síntomas de asma?

La tos, especialmente en la noche Sibilancias Dificultad para respirar Opresión, dolor o presión en el pecho

¿Tiene usted o su niño alguno de los síntomas tempranos de un ataque de asma?

Mucha tos, especialmente en la noche Perder el aliento con facilidad o dificultad para respirar

Sentirse muy cansado o débil cuando hace ejercicios Sibilancia o la tos después de hacer ejercicios

¿Utiliza usted o su niño un espaciador?

No No, no tenemos Sí, siempre Sí, a veces Sí, rara vez Hay necesidad, pero no tenemos

¿Utiliza usted o su niño un nebulizador?

No No, no tenemos Sí, siempre Sí, a veces Sí, rara vez Hay necesidad, pero no tenemos

¿Utiliza usted o su niño un inhalador de rescate?

No No, no tenemos Sí, siempre Sí, a veces Sí, rara vez Hay necesidad, pero no tenemos

Pregúntele a su médico sobre cualquier preocupación específica que tenga acerca de su colesterol alto.

¿Le gustaría obtener más información sobre cualquiera de los temas que aparecen a continuación?

Medications/Treatments

- Inhaladores/Inhaladores de emergencia
- Dispositivos espaciadores o (Cámaras de inhalación)
- Nebulizadores
- Exámenes de la función pulmonar
- Esteroides
- Especialista del asma
- Remedios herbolarios

Symptoms

- Provocaciones del asma
- Primeros síntomas de un ataque del asma
- Síntomas del asma
- La depresión
- Otro

Health Promotion

- Dejar de fumar
- Prevención de la enfermedad de las arterias coronarias
- Programa de ejercicios
- Cuándo llamar al médico
- Cita con el dentista

Nutrition

- Dieta saludable
- Bocado saludables

Esto no es una herramienta de autodiagnóstico ni un plan de tratamiento. Consulte a su médico y comparta este formulario en su próxima visita.