

ASTHMA BEI KINDERN

Checkliste für das Arztgespräch

JA

NEIN

- | | | | |
|----|--|-----------------------|-----------------------|
| 1. | Hat Dein Kind mindestens 1x pro Woche schwere Asthma-Symptome? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. | Hat Dein Kind aufgrund von Asthma Durchschlafschwierigkeiten? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. | Muss Dein Kind mindestens 1x pro Woche ein Notfallmedikament einnehmen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. | Haben sich die Auslöser des Asthmas Deines Kindes verändert oder reagiert Dein Kind in letzter Zeit stärker auf sie? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. | Meidet Dein Kind körperliche Aktivitäten beim Spielen, Laufen oder Sport? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. | Kann Dein Kind uneingeschränkt an Aktivitäten mit Freunden teilnehmen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Drucke diese Seite aus und beantworte die Fragen gemeinsam mit Deinem Kind. So hast Du eine bessere Grundlage für das Gespräch mit der Ärztin oder dem Arzt.