




Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
 EM|consulte
www.em-consulte.com



Annexe 2 : Auto-questionnaire de recherche d'un asthme (Demoly 2006b)

Au cours des 4 dernières semaines , avez-vous ressenti les symptômes suivants, dans les circonstances suivantes :
Si vous courez ou montez rapidement des escaliers, vous arrive-t-il de tousser ?
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si vous courez ou montez rapidement des escaliers, vous arrive-t-il d'avoir des sifflements dans la poitrine ?
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si vous courez ou montez rapidement des escaliers, vous arrive-t-il d'être oppressé ?
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Est-ce que votre sommeil a déjà été interrompu par des sifflements dans la poitrine ?
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Est-ce que votre sommeil a déjà été interrompu par des difficultés à respirer ?
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Vous arrive-t-il de vous réveiller le matin avec des sifflements dans la poitrine ?
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Vous arrive-t-il de vous réveiller le matin avec des difficultés à respirer ?
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Vous arrive-t-il d'avoir des sifflements dans la poitrine lorsque vous êtes dans une pièce enfumée ?
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Vous arrive-t-il d'avoir des sifflements dans la poitrine lorsque vous êtes dans un endroit très poussiéreux ?
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Est-ce qu'un médecin vous a déjà dit que vous étiez asthmatique ?
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Est-ce que vous avez déjà pris des médicaments de l'asthme ?
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Demander une spirométrie si réponse OUI aux questions 10 ou 11 ou si plus de à 3 OUI aux 9 premières questions.