

Formulari espirometria

1- El nen/a té asma diagnosticada?

- 1.Si (passar a pregunta 2)
- 2.No

2- S'ha pres avui algun medicament per l'asma?

1. Si Especificar:.....
2. No

FER PROVA BRONCODILATADORA!!

3. Participació.

1. no vol participar i no fa el test (passar a pregunta 5)
2. al principi no vol participar, però acaba fent el test
3. si vol participar i completa totes les proves que calen
4. si vol participar, però no completa totes les proves que calen

4. Comprensió de les instruccions per a realitzar l'espirometria

5. Sembla que ha entès com realitzar el test des de l'inici de la prova
6. Ha entès com realitzar el test, però després d'unes quantes proves
7. Ha fet les proves, però no sembla que hagi entès com fer el l'espirometria

Comentaris.....

5. Impediments (es pot marcar més d'una opció)

1. té mocs
2. està refredat
3. està medicat
4. té tos
5. té mal de coll
6. està enfadat
7. està plorant
8. té por
9. altres. Especificar:.....

6. Número de proves realitzades (indicar número abans i número després de la broncodilatació:

Pre

Post.....

Comentaris.....

.....