

## FORMULARIO ESPIROMETRIA Y SALUD VISITA 14-16a

ID INMA: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 200\_\_

Examinador: \_\_\_\_\_ Hora exploración: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

**1. ¿Has tomado alguna medicación en las últimas 24 horas?**

- Si → Dinos todos los medicamentos que has tomado. Para cada uno, especifica cuando tomaste la última toma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- No

**2. ¿Has comido y/o bebido esta mañana antes de venir a la visita?**

- Si → Dinos lo que has comido

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- No

**3. Hora de la última comida \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ (hh:mm)**

	SI	NO	NS/NC
<b>4. ¿Has usado un inhalador (puff) en las últimas 4 horas?</b>			
<b>5. ¿Has tenido un ataque de asma en los últimos 3 días?</b>			
<b>6. ¿Has tenido un ataque de asma en la última semana?</b>			
<b>7. ¿Has tenido un resfriado o gripe en la última semana?</b>			
<b>8. ¿Has tenido otro problema de salud durante la última semana?</b>			
<b>9. ¿Estás resfriado hoy? Resfriado común</b>			

**10. Comprensión de las instrucciones en la realización de la espirometría**

- Ha entendido cómo realizar el test desde el inicio de la prueba  
 Ha entendido cómo realizar el test, pero después de unas cuantas pruebas  
 Ha hecho las pruebas, pero no parece que haya entendido cómo hacer la espirometría

**11. Número de pruebas realizadas \_\_\_\_\_**

**Observaciones:**

- 1.- Impedimentos a la hora de realizar la prueba de espirometría por: mocos, resfriado, medicación, tos, dolor de garganta, miedo, estado de ánimo u otros (especificar)  
 2.- Comprensión de las instrucciones para realizar la espirometría  
 3.- Otros: \_\_\_\_\_