

Diagnostisch onderzoek

Vragenlijst bij diagnostisch onderzoek

Regionale zorgaanpak
astma en copd

LONGFUNCTIEONDERZOEK

Zou u deze vragenlijst zo volledig mogelijk willen invullen en meenemen naar het onderzoek?

Naam:

Datum onderz.:

Geb. datum:

1. Bent u onder behandeling bij een longarts?

- ☐ Nee
☐ Ja, nl. ☐ Ziekenhuis A ☐ Ziekenhuis B ☐ Ziekenhuis C ☐ Anders:

2. Medicatie

A. Gebruikt u longmedicatie en/of medicijnen tegen allergie? Zo ja, welke?

- ☐ Nee, (ga naar vraag 3) ☐ Ja, nl.

Naam medicijn	Sterkte	Hoe vaak neemt u deze in?	Toedieningsvorm: poederinhalator (P), dosis-aerosol (D), voorzetkamer (V), spray (S), tablet (T)				
			☐ P	☐ D	☐ V	☐ S	☐ T
			☐ P	☐ D	☐ V	☐ S	☐ T
			☐ P	☐ D	☐ V	☐ S	☐ T

B. Heeft u last gehad van bijwerkingen van de longmedicatie?

- ☐ Nee ☐ Ja, nl. ☐ Hartkloppingen ☐ Heesheid ☐ Droge mond ☐ Krampen ☐ Blauwe plekken
☐ Anders:

C. Vergeet u de longmedicijnen wel eens in te nemen?

- ☐ Nooit ☐ Zelden ☐ Af en toe ☐ Regelmatig ☐ Heel vaak ☐ Altijd

3. Heeft u ooit langer dan 1 jaar gerookt?

- ☐ Nee, ga door naar vraag 4
☐ Ja, maar ik ben gestopt met roken ☐ tussen nu en 1 jaar geleden ☐ meer dan 1 jaar geleden
☐ Ja, ik rook op dit moment Bent u gemotiveerd om te stoppen met roken? ☐ Ja ☐ Nee
Bent u geïnteresseerd in een stoppen-met-roken-programma ☐ Ja ☐ Nee

Hoeveel sigaretten/dag rookte u? sigaretten

Hoeveel jaren rookte u? jaar

4. Hoe vaak heeft u de afgelopen 12 maanden een kuur (antibiotica of prednison) voor u longen gehad omdat u meer klachten had van hoesten en/of kortademigheid?

keer (vul een getal in)

5. Op welke leeftijd kreeg u voor het eerst longklachten (bijvoorbeeld hoesten, piepen, benauwdheid)?

Ik was jaar oud (vul een getal in)

6. Van welke onderstaande aandoeningen heeft u (ooit) last (gehad)?

- ☐ Geen ☐ Eczeem ☐ Hooikoorts ☐ Allergie ☐ Astma ☐ Bronchitis ☐ COPD

7. Komen er in de naaste familie(ouders, broers, zussen) longklachten voor?

- ☐ Nee ☐ Ja ☐ Weet ik niet

8. Wat is/was uw beroep?

9. Wanneer of waarvan krijgt u klachten van benauwdheid, kortademigheid of piepen?

- ☐ Geen ☐ (Huis)dieren ☐ Bomen ☐ Baklucht ☐ Parfumlucht
☐ Seizoenen ☐ (Huis)stof ☐ Kude lucht ☐ Sigarettenrook ☐ Inspanning
☐ Voedsel ☐ Grassen ☐ Mist ☐ Vetlucht ☐ Anders:

10. Hoeveel dagen in de afgelopen week heeft u 30 minuten of meer tenminste matig intensieve lichaamsbeweging gehad?
Voorbeelden van matig intensieve beweging zijn:

18-55 jaar: wandelen met 5-6 km/uur (dus flink doorwandelen) en fietsen met 15 km/uur.

>55 jaar: wandelen met 4-5 km/uur en fietsen met 10-15 km/uur.

☐ 0 ☐ 1-4 ☐ 5 of meer

11. Zet een cirkeltje om het getal in de kolom die het beste beschrijft hoe u zich de afgelopen week heeft gevoeld
(slechts één antwoord per vraag)

CCQ

Hoe vaak voelde u zich de afgelopen week...	nooit	zelden	af en toe	regelmatig	heel vaak	meestal	altijd
1. kortademig in rust?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. kortademig gedurende lichamelijke inspanning?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. angstig/bezorgd voor de volgende benauwdheidsaanval?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. neerslachtig vanwege uw ademhalingsproblemen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
In de afgelopen week, hoe vaak heeft u	nooit	zelden	af en toe	regelmatig	heel vaak	meestal	altijd
5. gehoest?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. slijm opgehoest?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
In welke mate voelde u zich de afgelopen week beperkt door uw ademhalingsproblemen bij het uitvoeren van...	niet/beperkt	heel weinig beperkt	een beetje beperkt	tamelijk beperkt	heel beperkt	heel erg beperkt	volledig beperkt en/of niet mogelijk
7. zware lichamelijke activiteiten (traplopen, haasten, sporten)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. matige lichamelijke activiteiten (wandelen, huishoudelijk werk, boodschappen doen)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. dagelijkse activiteiten (u zelf aankleden, wassen)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. sociale activiteiten (praten, omgaan met kinderen, vrienden/familie bezoeken)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

12. Zet een cirkeltje om het getal in de kolom die het beste beschrijft hoe u zich de afgelopen week heeft gevoeld
(slechts één antwoord per vraag)

ACQ

1 Hoe vaak bent u per nacht gemiddeld wakker geworden door longproblemen de afgelopen week?	☐ Nooit ☐ Bijna nooit ☐ Een paar keer ☐ Verscheidene keren ☐ Vaak ☐ Heel vaak ☐ Kon niet slapen door longproblemen	3 In welke mate werd u over het algemeen in de afgelopen week door uw longproblemen beperkt bij het doen van activiteiten?	☐ Helemaal niet ☐ Nauwelijks ☐ Een beetje ☐ Tamelijk ☐ Erg ☐ Heel erg ☐ Volledig	5 Hoe vaak had u in de afgelopen week over het algemeen een piepende ademhaling?	☐ Nooit ☐ Zelden ☐ Af en toe ☐ Geregeld ☐ Vaak ☐ Meestal ☐ Altijd
2 Hoe ernstig waren uw longproblemen bij het 's morgens wakker worden gemiddeld de afgelopen week?	☐ Geen klachten ☐ Heel lichte klachten ☐ Lichte klachten ☐ Matige klachten ☐ Vrij ernstige klachten ☐ Ernstige klachten ☐ Heel ernstige klachten	4 In welke mate heeft u zich over het algemeen kortademig gevoeld in de afgelopen week tengevolge van longproblemen?	☐ Helemaal niet ☐ Nauwelijks ☐ Een beetje ☐ Middelmatig ☐ Vrij ernstig ☐ Ernstig ☐ Heel ernstig	6 Hoeveel puffs/inhalaties van een kortwerkend, luchtweg-verwijzend middel (bijv. Ventolin of Bricanyl) heeft u op de meeste dagen genomen in de afgelopen week?	☐ Geen ☐ 1-2 puffs/inhalaties ☐ 3-4 puffs/inhalaties ☐ 5-8 puffs/inhalaties ☐ 9-12 puffs/inhalaties ☐ 13-16 puffs/inhalaties ☐ meer dan 16 puffs/inhalaties

13 Bent u wel eens kortademig? En zo ja, welke van de onderstaande uitspraken is voor u het meest van toepassing?

MRC

- ☐ Ik heb geen last van kortademigheid
- ☐ Ik word alleen kortademig bij zware inspanning
- ☐ Ik word alleen kortademig als ik me moet haasten op vlak terrein of tegen een lichte helling op loop
- ☐ Door mijn kortademigheid loop ik op vlak terrein langzamer dan andere mensen van mijn leeftijd, of moet ik stoppen om op adem te komen als ik mijn eigen tempo loop
- ☐ Na ongeveer 100 meter lopen op vlak terrein moet ik na een paar minuten stoppen om op adem te komen
- ☐ Ik ben te kortademig om het huis uit te gaan, of ik ben kortademig tijdens het aan- en uitkleden