

CONSULTA DE DOENÇAS RESPIRATÓRIAS (CDR) - ASMA



Nome: _____ NOP: _____ DN: ___/___/___ Telefone: _____

Profissão: _____ Ano de diagnóstico: _____ Vacinação (S/N): Prevenar13 ___ Data _____ Pneumo23 ___ Data: _____

Tipo de Inalador: Pó seco multidoso ___ Pó seco unidoso ___ Pressurizado ___ Soft mist ___ Câmara Expansora ___ Nome Comercial: _____

Consulta de Enfermagem

		Consumos Tabágicos			Exposição doméstica/profissional (irritantes inalatórios ou alergénios, incluindo tabagismo ativo ou passivo, exposição ocupacional/profissional)	SpO ₂ (%)	Técnica Inalatória		Ensino (Sim/Não)	Exercício (Demonstra/ Não Demonstra)	Vacina Gripe (S/N)	
		Não fumador	Ex-Fumador				Fumador	Correta				Incorreta
			Fim	UMA								
2019	1º S											
	2º S											
2020	1º S											
	2º S											
2021	1º S											
	2º S											

Consulta Médica

		Sintomatologia		Exacerbações		Internamento (S/N)	Espirometria (%)		Degrau 1,2,3,4,5	Terapêutica				
		Gravidade da sintomatologia	CARAT	Não	Sim/nº		FEV1/ FVC	FEV1		SABA	ICS	LABA	Antag. Leucot.	Outros
2019	1º S													
	2º S													
2020	1º S													
	2º S													
2021	1º S													
	2º S													

Observações:

Pedido de Espirometria (data):

CARAT

Controlo da Asma e Rinite Alérgica -Teste

Por favor, assinale com uma cruz (X)

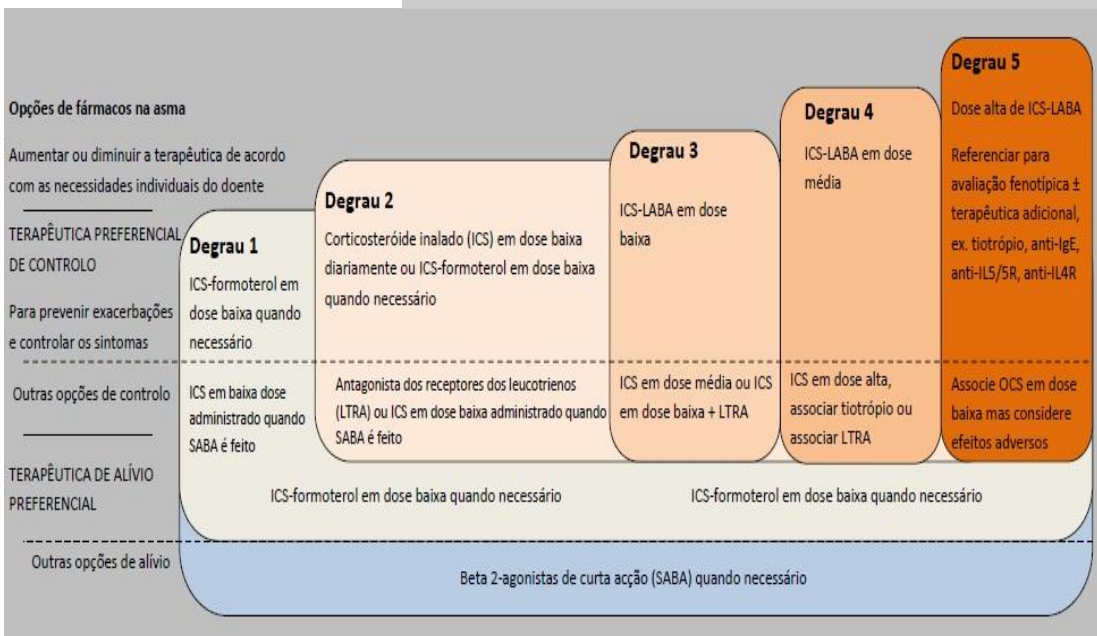
Por causa das suas doenças alérgicas respiratórias (asma/rinite/alergia), em média nas últimas 4 semanas quantas vezes teve:

	Nunca	1-2 dias / semana	< 2 dias / semana	Quase todos ou todos os dias	
1. Nariz entupido?	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	De 12
2. Espirros?	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
3. Comichão no nariz?	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
4. Corrimento/pingo no nariz?	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
5. Falta de ar/dispneia?	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
6. Chiadeira no peito/pieira?	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
7. Aperto no peito com esforço físico?	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
8. Cansaço/dificuldade em fazer as suas actividades ou tarefas do dia-a-dia?	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
9. Acordou durante a noite por causa das doenças alérgicas respiratórias?	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0	
Nas últimas 4 semanas quantas vezes teve de:	<input type="radio"/> Não estou a tomar medicam.	<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Menos de 7 dias	<input type="radio"/> 7 ou mais dias	
10. Aumentar a utilização dos seus medicamentos por causa das suas doenças alérgicas respiratórias asma/rinite/alergia?	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 0	De 18

Pontuação Total (somatório das 10 questões)

Interpretação:

- pontuações totais superiores a 24 indicam bom controlo global da doença;
- pontuações >8 no somatório dos itens 1-4 estão associados a bom controlo relativo às vias aéreas;
- pontuações ≥16 no somatório dos itens 5-10 estão associados a bom controlo relativo às vias aéreas inferiores.



Sinais clínicos e funcionais de gravidade da crise asmática

Gravidade	Sintomas	Sintomas noturnos	Função pulmonar
Intermitente	Sintomas ≤ 2 x/semana Assintomático e PEF normal entre exacerbações	Até 2 duas vezes por mês	VEF ₁ ou PFE ≥ 80% do predito Variabilidade PFE menor que 20%
Persistente leve	Sintomas > 2 x/semana e menos que 1 x/dia	Mais que 2 duas vezes por mês	VEF ₁ ou PFE ≥ 80% do predito Variabilidade PFE entre 20% e 30%
Persistente moderada	Sintomas diários Uso diário de beta-2-agonistas Exacerbação ≥ 2 x/semana	Mais que uma vez por semana	VEF ₁ ou PFE entre 60% e 80% do predito Variabilidade PFE > 30%
Persistente grave	Sintomas contínuos Atividade limitada Exacerbações frequentes	Frequentes	VEF ₁ ou PFE ≤ 60% do predito Variabilidade PFE > 30%

VEF₁ - volume expiratório forçado no primeiro segundo; PFE - pico de fluxo expiratório domiciliar.