

- 1) Uveďte, prosím, váš věk.
- 2) V kolika letech vám bylo diagnostikováno astma?
- 3) Jaký druh fotbalové soutěže v České republice hrajete?
 - a) 1. liga
 - b) 2. liga
 - c) ČFL
 - d) Divize
- 4) Docházíte na pravidelné kontroly k plicnímu lékaři/alergologovi?
 - a) ano
 - b) ne
- 5) Užíváte pravidelně předepsané léky na astma?
 - a) ano
 - b) ne
- 6) Má nebo měl někdo z vašich rodinných příslušníků astma, alergickou rýmu nebo atopický ekzém?
 - a) ano
 - b) ne
- 7) Trpíte alergickou rýmou, atopickým ekzémem nebo jejich kombinací?
 - a) trpím alergickou rýmou i atopickým ekzémem
 - b) trpím alergickou rýmou
 - c) trpím atopickým ekzémem
 - d) netrpím ničím z uvedených
- 8) Označte prosím, jaký druh spouštěče u vás vyvolává příznaky?
 - a) pyl
 - b) roztoči domácího prachu
 - c) zvířecí alergen
 - d) plísně
 - e) chladný vzduch
 - f) žádný z uvedených
- 9) V jakém období se vaše příznaky zhoršují?
 - a) jaro
 - b) léto
 - c) podzim
 - d) zima

- e) celoročně
- 10) Pociťujete zhoršení příznaků astma ve fotbale?
- a) během zátěže
 - b) po zátěži
 - c) nepociťuji žádné zhoršení během ani při zátěži
- 11) Jak často Vám astma v posledních 4 týdnech zabraňovalo udělat tolik jako obvykle v práci, ve škole nebo v domácnosti?
- a) pořád
 - b) většinou
 - c) občas
 - d) málokdy
 - e) nikdy
- 12) Jak často jste měl/a v posledních 4 týdnech potíže s dýcháním?
- a) častěji než 1x denně
 - b) 1x denně
 - c) 3x až 6x týdně
 - d) 1x nebo 2x týdně
 - e) vůbec ne
- 13) Jak často Vás v posledních 4 týdnech příznaky astmatu (hvízdání, kašel, dýchavičnost, svíravý pocit nebo bolest na prsou) vzbudily v noci nebo ráno dříve, než je obvyklé?
- a) 4 noci týdně nebo častěji
 - b) 2 až 3 noci týdně
 - c) jednou týdně
 - d) jednou nebo dvakrát měsíčně
 - e) vůbec ne
- 14) Jak často jste v posledních 4 týdnech použil/a úlevový inhalátor nebo rozprašovač (např. Salbutamol, Ventolin, Berotec, Beclomet nebo Ecobec)?
- a) 3x denně nebo častěji
 - b) 1x nebo 2x denně
 - c) 2x nebo 3x týdně
 - d) jednou týdně nebo méně
 - e) vůbec ne
- 15) Jak byste zhodnotil/a, do jaké míry máte v posledních 4 týdnech astma pod kontrolou?
- a) vůbec není pod kontrolou

- b) velmi málo
- c) částečně
- d) dobře
- e) zcela pod kontrolou

16) Jakým způsobem je váš stav léčen? (např. práškovým, nebo aerosolovým inhalátorem)

17) Využíváte v rámci léčby i alternativních prostředků?

- a) léčba s využitím přírodních prostředků (čaje, bylinné prostředky atd.)
- b) dechová rehabilitace
- c) inhalace Vincentky, solných nebo jiných roztoků
- d) Jiné ...