

Podjęrzenie choroby obturacyjnej: astma/ POChP

Materiał pomocniczy dla lekarza do przeprowadzenia prawidłowej diagnostyki pacjenta.

Przeprowadź wywiad z pacjentem. Jeżeli pacjent odpowiada twierdząco na pytanie, zaznacz odpowiednią kratkę. Uwaga! Jeżeli przy pytaniu występują dwie kratki, należy zaznaczyć obie. W przypadku, gdy mamy dwie możliwości odpowiedzi: TAK/NIE, zaznacz odpowiednią kratkę. Po przeprowadzeniu wywiadu podsumuj wyniki.

WYWIADY

DUSZNOŚĆ:

TAK ☐ NIE ☐

- wdychowa - szukaj przyczyny laryngologicznej (górne drogi oddechowe) ☒
- wydechowa ☐
- wysiłkowa ☐
- napadowa (bez związku z aktywnością) ☐
- tylko w dzień (w czasie aktywności) ☐
- budzi w nocy ☐

SKALA DUSZNOŚCI mMRC:

- **0** - podczas dużego wysiłku fizycznego ☒
- **1** - podczas szybkiego marszu po płaskim terenie lub podejściu na niewielkie wzniesienie ☐
- **2** - chodzi wolniej niż rówieśnicy ☐
- **3** - po przejściu ok 100 m ☐
- **4** - duszność uniemożliwia wychodzenie z domu lub występuje przy codziennych czynnościach (np. ubieranie, czesanie) ☐

KASZEL (> 3 TYGODNI):

TAK ☐ NIE ☐

- suchy ☐
- produktywny ☐
- bardziej nasilony w nocy i/lub nad ranem ☐
- poranne odkrztuszanie ☐

ŚWISZCZĄCY ODDECH:

TAK ☐ NIE ☐

- w nocy ☐
- przy wysiłku lub infekcji ☐

OBJAWY BUDZĄ W NOCY:

TAK

POCZĄTEK OBJAWÓW:

- <40 r.ż. ☐
- >40 r.ż. ☐

NIKOTYZM (AKTUALNIE LUB W WYWIADZIE)

NIE

ALERGIE

- nos, oczy ☐
- reakcje polekowe ☒
- skóra ☒

PRZEWLEKŁE ZAPALENIE ZATOK

TAK

NIE

Astma w rodzinie
(dziadkowie, rodzice, rodzeństwo)

TAK
☐

Czy do tej pory leczony/-a lekami wziewnymi

TAK
☐

NIE
☐

- odczuwana poprawa: ☐
- nasilenie objawów: kaszlu, duszności
(szukaj innej choroby niż obturacyjna) ☐
- brak wpływu na objawy (szukaj innej choroby
niż obturacyjna) ☐

**Objawy choroby refluksowej przełyku (zgagi, pieczenia
w przełyku, uczucie cofania się pokarmu z żołądka do
przełyku).**

(Pomyśl o rozpoznaniu GERD)

Ortopnoe (duszność nasila się w pozycji leżącej)

(Pomyśl o rozpoznaniu niewydolności serca)

Nasilone obrzęki kończyn dolnych

(Pomyśl o rozpoznaniu niewydolności serca)

Nykturia ($\geq 3x/noc$)

(Pomyśl o rozpoznaniu niewydolności serca)

Bóle w klatce piersiowej

(Pomyśl o rozpoznaniu choroby niedokrwiennej
serca)

Spływanie wydzieliny po tylnej ścianie gardła

LEGENDA:

 **ASTMA**

 **INNE ROZPOZNANIE**

 **POChP**



KONSULTACJA MERYTORYCZNA:
dr hab. n. med. Katarzyna Górską

PODEJRZENIE



ASTMA



**INNE
ROZPOZNANIE**



POChP