

IN A NUTSHELL

la plateforme de connaissances innovante pour les généralistes

Asthma Control Test™

L'Asthma Control Test™ (ACT) a pour objectif d'évaluer le niveau de contrôle de l'asthme des patients. Le résultat peut servir à optimiser le traitement. L'Asthma Control Test™ est une marque déposée de QualityMetric Incorporated.

Gêne

Au cours des **4 dernières semaines**, votre asthme vous a-t-il gêné-e dans vos activités au travail, à l'école/université ou chez vous?

- Tout le temps (+1) La plupart du temps Parfois Rarement Jamais (+5)

Essoufflement

Au cours des **4 dernières semaines**, avez-vous été essoufflé-e?

- Plus d'une fois par jour ou plus (+1) 1x par jour 3 - 6x par semaine 1 - 2x par semaine
 Jamais (+5)

Réveil

Au cours des **4 dernières semaines**, les symptômes de l'asthme (sifflements dans la poitrine, toux, essoufflement, oppression ou douleur dans la poitrine) vous ont-ils réveillé-e la nuit ou plus tôt que d'habitude le matin?

- 4 nuits ou plus par semaine (+1) 2 - 3 nuits par semaine 1x par semaine 1 - 2x au cours du mois dernier Jamais (+5)

Inhalations

Au cours des **4 dernières semaines**, avez-vous utilisé votre inhalateur/nébulisateur de secours (par exemple salbutamol)?

- 3 fois par jour ou plus (+1) 1 - 2x par jour 2 - 3x par semaine Un fois par semaine ou moins Jamais (+5)

Contrôle

Comment évalueriez-vous le contrôle de votre asthme au cours des **4 dernières semaines**?

- Pas contrôlé du tout (+1) Très peu contrôlé Un peu contrôlé Un peu contrôlé Totalement contrôlé (+5)

Score ACT:

Interprétation

Points Contrôle de l'asthme

25	Asthme bien contrôlé
20–24	Asthme contrôlé, mais pas complètement
16–19	Asthme partiellement contrôlé
?15	Asthme non contrôlé

Référence

1. Nathan RA, Sorkness CA, Kosinski M et al. Development of the asthma control test: a survey for assessing asthma control. *J Allergy Clin Immunol* 2004; 113: 59-65