

Samenvatting BNM Astma – Inhalatiecorticosteroiden – 1^o gesprek

Datum: / /

Naam en contactgegevens patient:

.....

Naam en contactgegevens arts:

.....

Naam van het geneesmiddel en posologie:

Andere geneesmiddelen voor astma en noodmedicatie in geval van astma-aanval:

.....

Bevestiging diagnose astma door: patiënt arts

ACT-score:

Volgende items werden met de patiënt overlopen:

	<i>Behandeld</i>	<i>Aandachtspunt</i>
1. Doel en werking geneesmiddel, plaats in behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Toedieningswijze en belang van het goed gebruik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Belang van therapietrouw en mogelijke alarmsymptomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Mogelijke bijwerkingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indien aandachtspunt werd aangevinkt: reden vermelden

- Angst voor cortisone
- Problemen te verwachten met hand-mondcoördinatie
- Problemen te verwachten met therapietrouw
- Andere:

Contact met de arts noodzakelijk voor:

Afspraak opvolggesprek:

- Datum: / /
- Later te bepalen
- Wenst geen tweede gesprek

Persoonlijke nota's:

.....

.....

.....

.....

Handtekening apotheker

Handtekening patiënt

.....

.....



5520-382