|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **De Astma Controletest (ACT)** | | | | | |
| 1. Hoe vaak in de **afgelopen 4 weken** heeft u door uw astma op het werk, op school/de universiteit of thuis minder kunnen doen dan normaal? | | | | | |
| 🔿 De hele tijd | 🔿 Meestal | 🔿 Soms | 🔿 Zelden | 🔿 Nooit | Score : ………….. |
| 1. Hoe vaak in de **afgelopen 4 weken** bent u kortademig geweest? | | | | | |
| 🔿 Meer dan eenmaal per dag | 🔿 Eenmaal per dag | 🔿 3 tot 6 keer per week | 🔿 Een- of tweemaal per week | 🔿 Helemaal niet | Score :  ……………………… |
| 1. Hoe vaak in de **afgelopen 4 weken** bent u ’s nachts of ’s morgens vroeger dan gewoonlijk wakker geworden door uw **astmaklachten** (piepen, hoesten, kortademigheid, een beklemmend gevoel of pijn op de borst)? | | | | | |
| 🔿 4 of meer nachten per week | 🔿 2 tot 3 nachten per week | 🔿 Eenmaal per week | 🔿 Een- of tweemaal | 🔿 Helemaal niet | Score :  ……………………… |
| 1. Hoe vaak in de **afgelopen 4 weken** heeft u uw inhalator (pufjes) met snelwerkende medicatie gebruikt? | | | | | |
| 🔿 3 keer of meer per dag | 🔿 1 tot 2 keer per dag | 🔿 2 of 3 keer per week | 🔿 Eenmaal per week of minder | 🔿 Helemaal niet | Score :  ……………………… |
| 1. Hoe beoordeelt u de mate waarin u gedurende de **afgelopen 4 weken** uw **astma** onder controle had? | | | | | |
| 🔿 Helemaal niet onder contrôle | 🔿 Slecht onder controle | 🔿 Enigszins onder controle | 🔿 Goed onder controle | 🔿 Volledig onder controle | Score :  ……………………… |
| **Bepaal uw resultaten** | | | | | |

Tabel 1: Astmacontroletest ([www.asthmacontroltest.com](http://www.asthmacontroltest.com))

De apotheker neemt een actie naargelang dit resultaat. Elke vraag krijgt een score die varieert tussen 1 en 5 (de eerste antwoordmogelijkheid krijft score 1, de tweede krijgt score 2 , enzovoort…). Vervolgens worden de scores van alle 5 vragen opgeteld tot een totaalscore. Deze totaalscore varieert tussen 5 en 25: hoe hoger, hoe beter de astmacontrole. Onderstaande tabel geeft een overzicht van de **apotheekinterventie in functie van deze totaalscore**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ACT-score** | **Interpretatie**  **ACT-score** | **Interventie apotheker** |
| A. | <15 | Astma niet onder controle | Verwijs door naar arts, tenzij de patiënt net van de arts komt (omwille van het astma).  Indien de patiënt net van de arts komt: ga naar punt B. |
| B. | 15-19 | Astma gedeeltelijk onder controle | Controleer of patiënt de correcte inhalatietechniek beheerst + Ga na of patiënt therapietrouw is t.o.v. de onderhoudsmedicatie en benadruk het belang van therapietrouw t.o.v. de onderhoudsmedicatie |
| C. | 20-25 | Astma goed onder controle | Informeer patiënt dat zijn/haar astma goed onder controle is en benadruk het belang om eenzelfde therapietrouw verder te zetten. |
| Tabel 2: Interventie apotheker naargelang ACT score[[1]](#footnote-1) | | | |

1. Bron : protocol farmaceutische zorg bij astma; Ugent [↑](#footnote-ref-1)