

Evaluation du contrôle de l'asthme : questionnaire ACQ (Asthma Control Questionnaire*)

• En moyenne au cours des 7 derniers jours : **vous êtes-vous réveillé(e) la nuit à cause de votre asthme ?**

	Points
• Jamais	0
• Presque jamais	1
• Quelques fois	2
• Plusieurs fois	3
• De nombreuses fois	4
• De très nombreuses fois	5
• Je n'ai pas pu dormir à cause de mon asthme	6

• En moyenne au cours des 7 derniers jours : **comment ont été vos symptômes d'asthme le matin au réveil ?**

	Points
• Aucun symptôme	0
• Symptômes très légers	1
• Symptômes légers	2
• Symptômes modérés	3
• Symptômes assez sévères	4
• Symptômes sévères	5
• Symptômes très sévères	6

• En général au cours des 7 derniers jours : **vous êtes-vous senti(e) limité(e) dans vos activités à cause de votre asthme ?**

	Points
• Pas limité(e) du tout	0
• Très peu limité(e)	1
• Un peu limité(e)	2
• Moyennement limité(e)	3
• Très limité(e)	4
• Extrêmement limité(e)	5
• Complètement limité(e)	6

• En général au cours des 7 derniers jours : **avez-vous été essoufflé(e) à cause de votre asthme ?**

	Points
• Pas essoufflé(e)	0
• Presque pas essoufflé(e)	1
• Un peu essoufflé(e)	2
• Moyennement essoufflé(e)	3
• Assez essoufflé(e)	4
• Très essoufflé(e)	5
• Extrêmement essoufflé(e)	6

• En général au cours des 7 derniers jours : **avez-vous noté des sifflements quand vous respirez ?**

	Points
• Jamais	0
• Très rarement/presque jamais	1
• Rarement	2
• Parfois	3
• Assez souvent	4
• Presque tout le temps	5
• Tout le temps	6

• En moyenne au cours des 7 derniers jours : **quelle a été votre dose quotidienne de bronchodilatateur B2 de courte durée d'action ?**

	Points
• Aucune	0
• 1 à 2 inhalation(s)/jour	1
• 3 à 4 inhalations/jour	2
• 5 à 8 inhalations/jour	3
• 9 à 12 inhalations/jour	4
• 13 à 16 inhalations/jour	5
• Plus de 16 inhalations/jour	6

Total des points	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
Score ACQ** (total des points divisé par 6)	0	0,17	0,33	0,50	0,67	0,83	1	1,17	1,33	1,5	1,67	1,83	2	2,17	2,33	2,5	2,67	2,83	3	3,17	3,33	3,5	3,67	3,83	4	4,17	4,33	4,5	4,67	4,83	5	5,17	5,33	5,5	5,67	5,83	6
	Asthme bien contrôlé						Asthme partiellement contrôlé			Asthme non contrôlé																											

* Questionnaire de Contrôle de l'Asthme

** Une variation du score ACQ de plus de 0,5 entre les différentes évaluations peut être considérée comme cliniquement importante (justifiant un changement de traitement).

© The Asthma Control Questionnaire. Tous droits réservés. AstraZeneca bénéficie d'une autorisation du Pr Elisabeth Juniper pour l'utilisation de cette version du questionnaire ACQ dans des documents à destination de professionnels de santé.