



Samenvatting voor dossier apotheker
GGG Astma - Inhalatiecorticosteroiden
2^{de} gesprek

Voorschriftnummer:

Datum van het gesprek: .. / .. / ..

Naam en contactgegevens patiënt:

Naam en contactgegevens arts:

Naam van het geneesmiddel en posologie:

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

ACT-score:

De astmabehandeling van uw patiënt:

- ☐ Verloopt goed
- ☐ Geeft enkele problemen
- ☐ Verloopt niet goed

Omwille van:

- ☐ Verkeerde inhalatietechniek
- ☐ Angst of optreden van bijwerkingen
- ☐ Therapieontrouw
- ☐ Andere:

U heeft de patiënt aangeraden om:

- ☐ De mond te spoelen
- ☐ Een voorzetskamer te gebruiken
- ☐ Een medicatieschema te volgen
- ☐ Reserve aan noodmedicatie in huis te houden
- ☐ Andere:

Contact met de arts noodzakelijk voor:

Handtekening van de apotheker

Handtekening van de patiënt

Persoonlijke nota's:



5520-390