

小儿哮喘患者环境史表

指定与孩子的家有关的问题也适用于孩子度过时间的其他室内环境，包括学校，日托，汽车，校车，工作和娱乐设施。

	跟进/说明		
你孩子的哮喘在晚上更严重吗?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
您孩子的哮喘是否在某些特定部位更严重?如果是这样，在哪里? _____	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
你孩子的哮喘在某个特定的季节会更严重吗?如果是这样，是哪一个? _____	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
你孩子的哮喘是否会因为特定的气候变化而加重?如果是这样，是哪个? _____	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
您能确定任何使孩子的哮喘恶化的特定诱因吗? 如果是这样，怎么办? _____	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
您是否注意到粉尘暴露是否会使孩子的哮喘恶化?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
你的孩子和毛绒玩具一起睡觉吗?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
你的孩子的卧室里有满铺的地毯吗?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
你有使用什么方法来控制尘螨吗?如果是这样，有哪些? _____	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
你有毛茸茸的宠物吗?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
你每周在家里看到老鼠或老鼠的证据吗?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
你每天都在家里看到蟑螂吗?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
家庭成员、看护人或朋友吸烟吗?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
此人是否有兴趣或想要辞职?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
你的孩子/青少年抽烟吗?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
您在家中看到或闻到霉菌/霉菌了吗?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
有证据表明你家里有水灾吗?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
你用加湿器还是沼泽冷却器?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
在过去的一年里，您的房子是否有过新地毯、油漆、地板修补或其他变化?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
您的孩子或其他家庭成员是否有使用有毒或散发烟雾的材料的爱好?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
室外空气污染是否曾经使您的孩子的哮喘恶化?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
在 Code Orange 或 Code Red 的臭氧或颗粒污染空气质量警报期间，您的孩子是否限制户外活动?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
你使用燃木壁炉或炉子吗?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】
你是否使用煤气灶等未通风的电器为房屋供暖?	<input type="checkbox"/> 是的	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 【不确定】

您的孩子是否接触过其他刺激物(如香水、清洁剂或喷雾剂)?

是 否 【不确定】
的

关于您孩子的哮喘，您还有哪些没有讨论过的问题?

参考：小儿哮喘的环境管理：医疗保健提供者指南 www.neefusa.org/resource/environmental-management-pediatric-asthma-guidelines-health-care-providers



更多资源和西班牙语材料可在 www.neefusa.org/health/asthma, health@neefusa.org 上找到