

QUESTIONARIO SULLA TOSSE CRONICA

Questo questionario è rivolto a pazienti adulti che presentano tosse da più di 8 settimane. Le tue risposte al questionario hanno lo scopo di facilitare una discussione con il tuo medico curante e non forniscono alcuna diagnosi. Rispondere alle domande di seguito può aiutare il tuo medico a comprendere meglio la tua esperienza. **Se hai preoccupazioni riguardo alla tua salute, rivolgiti al tuo medico curante.**

STEP 1: Se hai tosse da oltre 8 settimane, rispondi alle seguenti domande contrassegnando la tua selezione con una **X** e/o fornendo le informazioni richieste.

1. Da quanto tempo hai la tosse?

___ Mesi ___ Anni

2. Con quale frequenza si verifica la tosse o un episodio di tosse (attacco improvviso di tosse)? (Selezionare una sola risposta)

- Una volta al giorno
- Più di una volta al giorno
- Alcune volte alla settimana
- Meno di una volta alla settimana

3. Quale tra queste risposte descrive la tua esperienza con il fumo? (Selezionare tutte le voci pertinenti)

- Non ho mai fumato
- Ho fumato in passato, ma ho smesso 15 anni fa o meno
- Ho fumato in passato e ho smesso più di 15 anni fa.
- Ho fumato 1 pacchetto di sigarette al giorno per più di 30 anni
- Attualmente fumo. Da quanto tempo? _____
Quante sigarette al giorno? _____

4. Se hai esperienza con il fumo, hai notato una delle seguenti condizioni? (Selezionare tutte le voci pertinenti)

- La mia tosse è comparsa o è cambiata di recente
- La mia voce è cambiata di recente

5. Recentemente hai avuto uno dei seguenti sintomi?

- Raucedine
- Difficoltà a deglutire quando mangi o bevi
- Difficoltà a respirare di notte o a riposo
- Tosse con sangue
- Febbre
- Gambe gonfie
- Perdita di peso (inspiegabile)
- Vomito
- Polmonite ricorrente

IMPORTANTE: se viene selezionata una delle opzioni, rivolgiti immediatamente al tuo medico curante.

6. Di recente hai avuto uno di questi altri sintomi? (Selezionare tutte le voci pertinenti)

- Per i pazienti affetti da asma: respiro sibilante e/o sensazione di costrizione toracica
- Muco che scende dal naso verso la parte posteriore della gola
- Naso chiuso
- Mal di gola
- Bruciore di stomaco o acidità in bocca
- Incontinenza urinaria (incapacità di trattenere l'urina)
- Altro

Descrivi la tua anamnesi:

7. Attualmente stai assumendo un'inibitore dell'enzima di conversione dell'angiotensina (ACE) (un medicinale che abbassa la pressione sanguigna)? Ad esempio: lisinopril, enalapril o ramipril

- Sì
- No

8. Di recente hai fatto una radiografia del torace?

- Sì
- No

9. Recentemente hai effettuato un test di funzionalità polmonare (PFT)?

- Sì
- No

10. Hai eseguito un test per la tubercolosi?

- Sì
- No
- Non so

QUESTIONARIO SULLA TOSSE CRONICA

11. Hai eseguito test, fatto terapie o ricevuto diagnosi per uno dei seguenti motivi? (Selezionare tutte le voci pertinenti)

Asma

- Test
- Diagnosi
- Terapia
- Non so

GERD (malattia da reflusso gastroesofageo)/bruciore di stomaco

- Test
- Diagnosi
- Terapia
- Non so

UACS (sindrome della tosse delle vie respiratorie superiori, precedentemente chiamata sindrome da gocciolamento post-nasale o PNDS)

- Test
- Diagnosi
- Terapia
- Non so

NAEB (bronchite eosinofila non asmatica)

- Test
- Diagnosi
- Terapia
- Non so

12. Valuta il grado di gravità della tua tosse nell'ultima settimana, da 0 e 10. Zero rappresenta "nessuna tosse" e 10 "tosse estremamente grave". Quanto è stata frequente o forte la tua tosse? Cerchia il numero qui sotto.



STEP 2: Condividi le tue risposte con il tuo medico curante. È importante condividere la tua esperienza e la tua anamnesi con il tuo medico.

Le risposte al questionario hanno lo scopo di aiutarti nella discussione con il tuo medico curante e non forniscono alcuna diagnosi.

Scopri di più su www.msd-gesundheit.ch/it/tosse-cronica o scansionando questo codice QR:

