

QUESTIONNAIRE SUR LA TOUX CHRONIQUE

Ce questionnaire s'adresse aux patients adultes qui toussent depuis plus de 8 semaines. Vos réponses au questionnaire ont pour but de faciliter une discussion avec votre professionnel de santé, et non de fournir un quelconque diagnostic. En répondant aux questions ci-dessous, vous permettez à votre professionnel de santé de mieux comprendre ce que vous vivez. **Si vous avez des problèmes de santé, veuillez consulter votre professionnel de santé.**

ÉTAPE 1: Si vous toussez depuis plus de 8 semaines, répondez aux questions ci-dessous en marquant votre sélection d'un **X** et/ou en fournissant les informations demandées.

1. Depuis combien de temps toussez-vous?

___ Mois ___ Années

2. À quelle fréquence ressentez-vous une toux ou un épisode de toux (une période soudaine de toux)? (Choisissez une réponse)

- Une fois par jour
- Plus d'une fois par jour
- Quelques fois par semaine
- Moins d'une fois par semaine

3. Lequel de ces énoncés décrit votre expérience avec le tabagisme? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent)

- Je n'ai jamais fumé.
- J'ai fumé dans le passé, mais j'ai arrêté de fumer il y a 15 ans ou moins.
- J'ai fumé dans le passé et ai arrêté il y a plus de 15 ans
- J'ai fumé 1 paquet de cigarettes par jour pendant plus de 30 ans.
- Je fume actuellement. Depuis combien de temps? _____
Combien de cigarettes par jour? _____

4. Si vous avez de l'expérience avec le tabagisme, avez-vous remarqué l'un des éléments suivants? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent)

- Ma toux est nouvelle ou a changé récemment.
- Ma voix a changé récemment.

5. Avez-vous récemment ressenti l'un des symptômes suivants?

- Enrouement
- Difficulté à avaler en mangeant ou en buvant
- Difficulté à respirer la nuit ou au repos
- Toux sanguine
- Fièvre
- Jambes enflées
- Perte de poids (inexpliquée)
- Vomissements
- Pneumonie récurrente

6. Avez-vous récemment ressenti l'un des symptômes suivants? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent)

- Pour les patients asthmatiques : respiration sifflante et/ou oppression thoracique
- Du mucus qui s'écoule du nez à l'arrière de la gorge
- Nez bouché
- Mal de gorge
- Brûlures d'estomac ou goût amer dans la bouche
- Incontinence urinaire (incapacité à retenir votre urine)
- Autre _____

Veuillez décrire vos antécédents médicaux:

7. Prenez-vous actuellement un inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (ECA) (un médicament pour faire baisser votre tension artérielle)? Exemples : lisinopril, énalapril ou ramipril

- Oui
- Non

8. Avez-vous récemment subi une radiographie pulmonaire?

- Oui
- Non

9. Avez-vous récemment passé une spirométrie (test de la fonction pulmonaire (PFT))?

- Oui
- Non

10. Avez-vous été testé-e pour la tuberculose?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas.

QUESTIONNAIRE SUR LA TOUX CHRONIQUE

11. Avez-vous été testé·e, diagnostiquée·e et/ou traité·e pour l'un des éléments suivants? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent)

Asthme

- Testé·e
 - Diagnostiqué·e
 - Traité·e
 - Je ne sais pas.

RGO (reflux gastro-œsophagien)/brûlures d'estomac

- Testé·e
 - Diagnostiqué·e
 - Traité·e
 - Je ne sais pas.

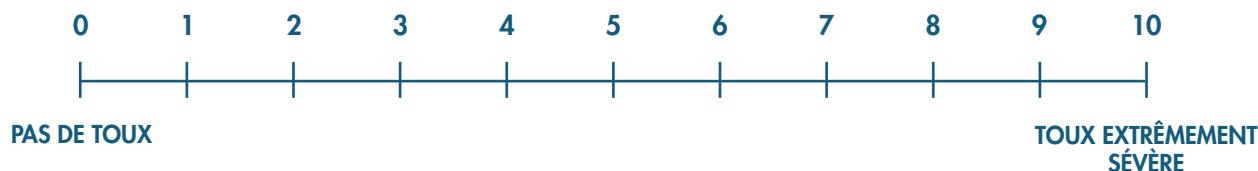
UACS (syndrome de toux des voies aériennes supérieures, anciennement appelé syndrome d'écoulement post nasal ou PNDS)

- Testé·e
 - Diagnostiqué·e
 - Traité·e
 - Je ne sais pas.

NAEB (bronchite à éosinophiles non asthmatique)

- Testé·e
 - Diagnostiqué·e
 - Traité·e
 - Je ne sais pas.

12. Veuillez évaluer la gravité de votre toux au cours de la semaine écoulée, sur une échelle de 0 à 10. Le chiffre 0 signifie «pas de toux» et 10 «toux extrêmement sévère». Pensez à la fréquence ou à la force de votre toux.
Veuillez l'évaluer en encerclant le chiffre correspondant ci-dessous.



ÉTAPE 2: Partagez vos réponses avec votre professionnel de santé. Il est important de partager votre expérience et vos antécédents médicaux avec votre professionnel de santé.

Vos réponses au questionnaire sont destinées à faciliter la discussion avec votre professionnel de santé, sans fournir un quelconque diagnostic.

**En savoir plus sur www.msd-gesundheit.ch/fr/toux-chronique
ou en scannant ce QR code:**

