ALIANZA DE LONG BEACH PARA NIÑOS CON ASMA

2651 Elm, Suite 100 – Long Beach, California 90806
Phone: (562) 427-4249 – Fax: (562) 427-8438

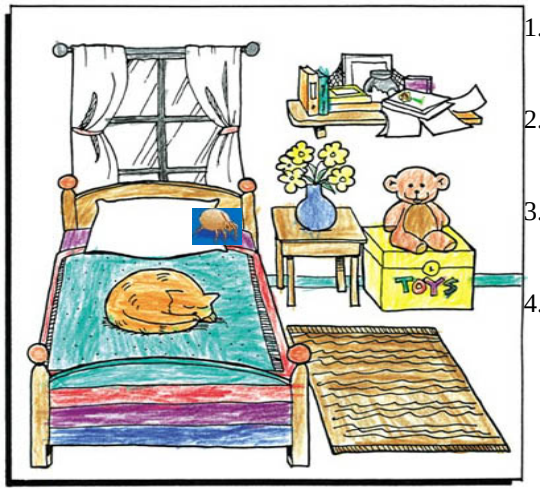
The Children's Clinic

Prueba Posterior & Evaluación

Nombre: _____ **Sexo:** F M **Código Postal:** _____

1) Para evitar un ataque de asma, intente mantener su dormitorio tan libre como sea posible de provocantes.

Escriba 4 provocantes de asma de dibujo



1.-_____

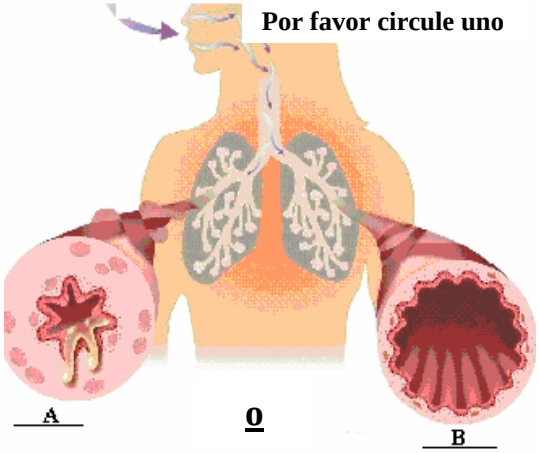
2.-_____

3.-_____

4.-_____

2) Cual es Normal?

Por favor circule uno



A **O** B

3) Circule **cuando menos tres** cosas que ocurren en las vías respiratorias durante un ataque de asma:

a) Constricción **b)** Nariz suelta (produce mucho moco por la nariz) **c)** Tos **d)** Inflamación **e)** Mucosidad en las vías respiratorias

4) ¿La medicina de alivio rápido abre las vías respiratorias para evitar un ataque de Asma una vez que hay señales/síntomas de Asma?

a) Cierto **b)** Falso **c)** No sé

5) ¿El Asma puede ser curada?

a) Si **b)** No, Pero puede ser controlada **c)** No sé

6) ¿La medicina de control a largo plazo debe ser tomada todos los días, aun cuando te sientas bien y no tengas señales/síntomas de Asma?

a) Cierto **b)** Falso **c)** No sé

7) La tos, falta de aliento y silbido en el pecho son señales comunes de Asma.

a) Cierto **b)** Falso **c)** No sé

Evaluación del Evento

¿Cuánto sabia sobre el Asma antes de participar en este evento?

a) Mucho **b)** Algo **c)** Poco **d)** Nada

Puedo utilizar el conocimiento que aprendí para manejar mejor el Asma.

a) Mucho **b)** Algo **c)** Poco **d)** Nada

Comentarios:_____

_____

_____

_____

¡Gracias por su participación en nuestro evento el día de hoy! ¡Apreciamos sus respuestas!