

Registro de atención y cuidados contra la EPOC

Utilice esta tabla para registrar las visitas al consultorio y el progreso de sus metas.

Cada visita / Preguntas para responder		/ /	/ /	/ /
Síntomas durante la semana pasada	Cantidad de días con falta de aliento al descansar			
	Cantidad de días con falta de aliento durante ejercicios físicos			
	Cantidad de días con falta de aliento que interfirió con las actividades diarias			
	Cantidad de días con tos y mucosidad			
Tratamiento	¿Necesito ayuda para dejar de fumar?			
	¿Tomé los medicamentos de acuerdo con las indicaciones?			
	¿Utilizo el inhalador correctamente?			
	¿Me apliqué la vacuna anual contra la gripe?*			
Disposición	¿Cuento con un Plan de Tratamiento contra la EPOC actualizado?			
	¿Estoy seguro de poder seguir mi plan de tratamiento?			
	¿Está programada mi próxima visita de EPOC al consultorio?			

*Es posible que también deba recibir una vacuna contra la neumonía (después de 5 años, puede ser necesario aplicar un refuerzo).