

Et vous, comment va votre souffle?

Q 1 Je tousse régulièrement OUI NON

Q 2 Je crache régulièrement OUI NON

Q 3 Je m'essouffle trop facilement à l'effort
(par rapport aux autres personnes de mon âge) OUI NON

Q 4 J'ai une respiration difficile / il m'arrive
d'avoir la poitrine qui siffle OUI NON

Q 5 Il m'arrive de mal respirer la nuit OUI NON

Si vous avez répondu « oui » à l'une de ces questions, vous avez peut-être
une maladie respiratoire.
parlez-en à votre médecin.