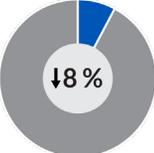
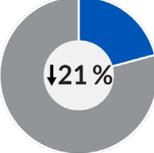
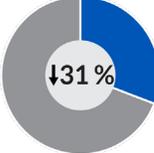
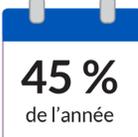
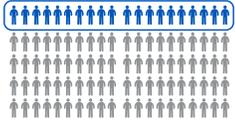
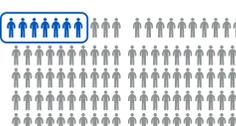
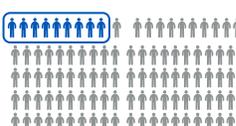


Quel(s) médicament(s) contre l'asthme devriez-vous prendre pour maximiser la maîtrise de votre asthme léger?

Un outil d'aide à la conversation (pour les patients âgés d'au moins 12 ans)

Vos trois options de traitements :	1. Traitement de secours au besoin	2. Traitement d'entretien et de secours au besoin (Symbicort 200/6)	3. Traitement d'entretien quotidien et traitement de secours au besoin
		(un seul inhalateur)	(deux inhalateurs séparés)
Comment ces trois options de traitement de l'asthme se comparent-elles?			
A. La fréquence à laquelle le traitement de secours doit être pris :	La moitié des jours 	La moitié des jours 	Le quart des jours 
B. La quantité de stéroïdes par inhalation qui pénètre dans le corps pendant un an :	≈0 inhalateur (≈0 dose) 	≈1 inhalateur (200 doses) 	≈2.7 inhalateurs (540 doses)* 
C. La proportion à laquelle l'enflure des bronches diminuera après un an à prendre le traitement :	 ↓8%	 ↓21%	 ↓31%
D. La durée à laquelle vos symptômes d'asthme sont bien maîtrisés :	 30% de l'année	 35% de l'année	 45% de l'année
E. Le nombre de personnes qui auront une crise d'asthme sévère pendant un an (prednisone, visite à l'urgence, ou séjour à l'hôpital) :	20 personnes sur 100 	7 personnes sur 100 	9 personnes sur 100 
F. Le prix des médicaments pendant un an (si vous n'avez pas une couverture d'assurance-médicament) :	 40 \$	 215 \$	 280 \$
G. Le nombre de personnes qui auront un effet indésirable comme l'enrouement pendant un an :	0 personne sur 100 	2 personnes sur 100 	3 personnes sur 100 
Sélectionnez l'option que votre patient.e préfère :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Basé sur un pourcentage d'adhésion équivalent à 68 %

Approuvé par :



Financé par :

