



500 000 **nutrinautes**  
pour étudier les relations  
entre la nutrition et la santé



**ESPACE MEMBRE**

Identifiant: **sirene**

Dernière connexion: 08/07/2016 08:40:28



MON COMPTE

[Mon mot de passe](#)

[Déconnexion](#)



[Retour à la liste](#)

Si vous êtes déconnecté ou si vous fermez le questionnaire, vos réponses seront systématiquement sauvegardées

[Aide](#)

**1 - Introduction**

2 - Santé respiratoire

3 - Asthme

4 - Bronchite chronique ou  
emphysème

5 - Nez

6 - Peau

7 - Sommeil

8 - Commentaires

Les questions qui suivent portent sur la santé respiratoire et les allergies.

Les réponses à toutes les questions sont importantes pour la recherche, qu'elles soient positives ou négatives.

Nous vous remercions chaleureusement de votre participation. En cas de doute, cocher la case "Non".

Suite ▶





Toussez-vous habituellement pendant la journée ou la nuit, en hiver ?

Non  Oui

*Toussez-vous comme cela presque tous les jours pendant 3 mois de suite chaque année ?*

Non  Oui

*Depuis combien d'année(s) tousez-vous comme cela (3 mois de suite chaque année) ?*

an(s)

Avez-vous habituellement des crachats provenant de la poitrine en vous levant, en hiver ?

Non  Oui

*Crachez-vous comme cela presque tous les jours pendant 3 mois de suite chaque année ?*

Non  Oui

*Depuis combien d'année(s) crachez-vous comme cela (3 mois de suite chaque année) ?*

an(s)

Avez-vous habituellement des crachats provenant de la poitrine pendant la journée ou la nuit, en hiver ?

- Non  Oui

*Crachez-vous comme cela presque tous les jours pendant **3 mois de suite** chaque année ?*

- Non  Oui

*Depuis combien d'année(s) crachez-vous comme cela (3 mois de suite chaque année) ?*

an(s)

Dans les 3 dernières années, vous est-il arrivé de tousser et de cracher (davantage) pendant au moins 3 semaines ?

- Non  Oui

*Cela vous est-il arrivé plus d'une fois ?*

- Non  Oui































*Avez-vous passé une nuit à l'hôpital dans les 12 derniers mois ?*

Non  Oui



*Combien de nuit avez-vous passé à l'hôpital dans les 12 derniers mois ?*

nuit(s)

*Avez-vous vu un médecin pour de l'asthme dans votre vie ?*

Non  Oui



*Avez-vous vu un médecin pour de l'asthme dans les 12 derniers mois ?*

Non  Oui



*Avez-vous vu :*  
*un médecin généraliste ?*

Non  Oui



*un médecin spécialiste ?*

Non  Oui



*Avez-vous des rendez-vous réguliers avec un médecin pour de l'asthme ?*

Non  Oui









