TABLEAU III. DÉFINITIONS DU CONTRÔLE DE L'ASTHME

Niveau de contrôle	Contrôlé	Partiellement contrôlé	Non contrôlé
Symptômes quotidiens	Aucun	>2/semaine	Permanents ou >5/sem.
Limitations d'activité	Aucune	Quelquefois	Importante
Réveils nocturnes	Aucun	Quelquefois	>5/sem.
Utilisation des B2-CA	<2 fois/sem.	>2fois/sem.	Plusieurs fois/jour
EFR (VEMS,DEP, VEMS/CVF)	>80%	60-80%	<80%
Exacerbations*	Aucune	<1-2/an	>2/an

Une exacerbation correspond à une semaine d'asthme non contrôlé.