

Imię i nazwisko:

Dzisiejsza data:



COPD Assessment Test

Jaki jest stan Twojego POChP? Prosimy o wypełnienie Testu Oceny POChP (COPD Assessment Test™, CAT)

Niniejszy test pomoże Tobie i pracownikom służby zdrowia ocenić wpływ POChP (przewlekłej obturacyjnej choroby płuc) na Twoje samopoczucie i codzienne życie. Udzielone odpowiedzi i uzyskany wynik pomogą Tobie i pracownikom służby zdrowia osiągnąć skuteczność w leczeniu POChP i uzyskiwać jak najlepsze efekty terapii.

Wynik testu możesz wyliczyć, sumując punkty odpowiadające wszystkim odpowiedziom. Wynik testu nie zastępuje wizyty u lekarza i nie stanowi diagnozy lekarskiej. Wynik testu należy skonsultować i omówić bezpośrednio z lekarzem.

W każdym wierszu należy zaznaczyć (X) w polu najlepiej opisującym Twoją obecną sytuację. Na każde pytanie prosimy udzielić tylko jednej odpowiedzi.

Przykład: Jestem bardzo szczęśliwy/-a 0 1 2 3 4 5 Jestem bardzo smutny/-a

WYNIK

Nigdy nie kaszlę 0 1 2 3 4 5 Kaszlę cały czas

W ogóle nie mam zalegania płwociny (śluzu) w oskrzelach 0 1 2 3 4 5 Moje oskrzela są całkowicie wypełnione płwociną (śluzem)

W ogóle nie odczuwam ucisku w klatce piersiowej 0 1 2 3 4 5 Odczuwam silny ucisk w klatce piersiowej

Nie mam zadyszki, gdy idę pod górę lub wchodzę po schodach na półpiętro 0 1 2 3 4 5 Mam silną zadyszkę, gdy idę pod górę lub wchodzę po schodach na półpiętro

Nie mam żadnych trudności z wykonywaniem jakichkolwiek czynności w domu 0 1 2 3 4 5 Mam bardzo duże trudności z wykonywaniem wszelkich czynności w domu

Pomimo choroby płuc, wychodząc z domu, czuję się pewnie 0 1 2 3 4 5 Z powodu choroby płuc, wychodząc z domu, czuję się bardzo niepewnie

Sypiam dobrze 0 1 2 3 4 5 Z powodu choroby płuc sypiam źle

Mam dużo energii do działania 0 1 2 3 4 5 Nie mam w ogóle energii do działania

SUMA PUNKTÓW