

COPD Assesment Test

Kwestionariusz oceniający skalę nasilenia POChP

Poniższy kwestionariusz pomoże Tobie i Twojemu personelowi medycznemu w zmierzeniu wpływu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc na Twoje samopoczucie i codzienne życie. Twoje odpowiedzi i wynik testu mogą być użyteczne dla Ciebie i specjalistów medycznych w polepszeniu leczenia POChP i odnoszenia więcej korzyści z leczenia.

Dla każdej pozycji zaznacza jedną odpowiedź, która Twoim zdaniem najbardziej opisuje Twój obecny stan.

Brak objawów	Ocena objawów przez chorego						Objawy	Pkt.
nigdy nie kaszlę	0	1	2	3	4	5	kaszlę cały czas	
w ogóle nie mam zalegania płwociny 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 piętro	0	1	2	3	4	5	mam silną zadyszkę, gdy idę pod górę lub wchodzę po schodach na piętro	
nie mam żadnych trudności z wykonywaniem jakichkolwiek czynności w domu	0	1	2	3	4	5	mam duże trudności z wykonywaniem wszelkich czynności w domu	
pomimo choroby płuc wychodzę z domu i czuję się pewnie	0	1	2	3	4	5	z powodu choroby płuc wychodząc z domu, czuję się bardzo niepewnie	
spiam dobrze	0	1	2	3	4	5	z powodu choroby płuc spiam źle	
mam dużo energii do działania	0	1	2	3	4	5	nie mam w ogóle energii do działania	
suma punktów								
Interpretacja wyniku: powyżej 10 pkt – duże nasilenie objawów i zła jakość życia								