

Teie nimi: _____

Tänane kuupäev: _____

**Milline on Teie krooniline obstruktiivne kopsuhaigus (KOK)?
KOK hindamise test (KHT)**

See küsimustik aitab Teil ja Teie tervishoiuspetsialistil mõõta KOK (kroonilise obstruktiivse kopsuhaiguse) mõju Teie heaolule ja igapäevaelule. Teie vastuseid ja testitulemusi võite kasutada Teie ja Teie tervishoiuspetsialist, et aidata parandada Teie kroonilise obstruktiivse kopsuhaiguse (KOK) käsitlust ja saada parim ravitulemus.

Iga alloleva väite kohta palun märkige (X) sellesse kasti, mis kirjeldab kõige paremini Teie hetkeolukorda. Palun valige ainult üks vastus iga väite kohta..

Näide: Ma olen väga õnnelik

0	X	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---	---

Ma olen väga kurb

		TULEMUS												
Ma ei köhi mitte kunagi	<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>	0		1		2		3		4		5	Ma köhin kogu aeg	<input type="checkbox"/>
0		1		2		3		4		5				
Mul ei ole kopsudes üldse röga	<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>	0		1		2		3		4		5	Mu kopsud on täiesti röga täis	<input type="checkbox"/>
0		1		2		3		4		5				
Mul ei pitsita rinnus	<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>	0		1		2		3		4		5	Mul pitsitab rinnus tugevasti	<input type="checkbox"/>
0		1		2		3		4		5				
Kui ma kõnnin mäest või trepist üles ühelt korruselt teisele, ei pane see mind hingeldama	<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>	0		1		2		3		4		5	Kui ma kõnnin mäest või trepist üles ühelt korruselt teisele, paneb see mind tugevasti hingeldama	<input type="checkbox"/>
0		1		2		3		4		5				
Ma jõuan teha kõiki koduseid töid	<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>	0		1		2		3		4		5	Ma ei jõua üldse teha koduseid töid	<input type="checkbox"/>
0		1		2		3		4		5				
Ma tunnen ennast kodust lahkudes kindlalt vaatamata oma kopsuhaigusele	<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>	0		1		2		3		4		5	Ma ei tunne ennast kodust lahkudes üldse kindlana oma kopsuhaiguse tõttu	<input type="checkbox"/>
0		1		2		3		4		5				
Ma magan sügavalt	<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>	0		1		2		3		4		5	Ma ei maga sügavalt oma kopsuhaiguse tõttu	<input type="checkbox"/>
0		1		2		3		4		5				
Mul on palju energiat	<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>	0		1		2		3		4		5	Mul ei ole üldse energiat	<input type="checkbox"/>
0		1		2		3		4		5				

KOGUTULEMUS

--	--