

Ваше ім'я та прізвище:

Сьогоднішня дата:

Як проходить Ваше хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ)? Пройдіть тест оцінки ХОЗЛ (COPD Assessment Test™ (CAT))

Ця анкета допоможе Вам та Вашому лікарю визначити вплив ХОЗЛ (хронічного обструктивного захворювання легень) на Ваше благополуччя й щоденне життя. Ваші відповіді та загальна кількість балів можуть бути використані Вами або Вашим лікарем для того, щоби вдосконалити терапію ХОЗЛ та забезпечити найбільшу користь від лікування.

Для кожного з поданих нижче пунктів поставте хрестик (X) у клітинці, яка найточніше передає Ваш теперішній стан. Для кожного питання обирайте тільки одну відповідь.

Приклад: Я дуже щасливий(-а) 0 1 2 3 4 5 Мені дуже сумно

				БАЛИ
Я взагалі не кашляю	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Я кашляю постійно		<input type="text"/>
У мене в грудях зовсім немає мокротиння (слизу)	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Мої груди повністю заповнені мокротинням (слизом)		<input type="text"/>
Мені зовсім не тисне в грудях	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Мені дуже сильно тисне в грудях		<input type="text"/>
Коли я йду під гору або підіймаюся сходами на один марш, я не відчуваю задишки	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Коли я йду під гору або підіймаюся сходами на один марш, я відчуваю дуже сильну задишку		<input type="text"/>
Я займаюся будь-якими домашніми справами без обмежень	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Я займаюся домашніми справами з великими обмеженнями		<input type="text"/>
Виходячи з дому, я почувуюся впевнено, незважаючи на захворювання легень	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Виходячи з дому, я почувуюся невпевнено через захворювання легень		<input type="text"/>
Я міцно сплю	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Я погано сплю через захворювання легень		<input type="text"/>
У мене багато енергії	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	У мене зовсім немає енергії		<input type="text"/>
				<input type="text"/>