

Vaše ime i prezime: _____

Današnji datum: _____

**Kako se nosite s Vašom Hroničnom opstruktivnom plućnom bolešću (HOPB)?
Popunite upitnik za procjenu HOPB-a (CAT)™**

Ovaj upitnik će pomoći Vama i Vašem ljekaru da procijenite uticaj HOPB-a (Hronične opstruktivne plućne bolesti) na Vaše zdravstveno stanje i svakodnevni život. Vaši odgovori i ukupan rezultat upitnika mogu pomoći Vama i Vašem ljekaru u unapređenju liječenja Vašeg HOPB-a i postizanja najveće koristi liječenja.

Za svaku od dolje navedenih tvrdnji, stavite oznaku (X) u kvadratić pored izjave koja Vas trenutno najbolje opisuje. Za svako pitanje izaberite samo jedan odgovor.

Primjer: Veoma sam sretan/na

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

 X

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

 Veoma sam tužan/na

		REZULTAT						
Nikad ne kašljem	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Stalno kašljem <input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5			
Nemam nimalo sekreta u grudima	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Grudi su mi pune sekreta <input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5			
Uopšte ne osjećam stezanje u grudima	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Osjećam jako stezanje u grudima <input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5			
Ne gubim dah pri penjanju uz stepenice ili kada idem uzbrdo	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Gubim dah pri penjanju uz stepenice ili kada idem uzbrdo <input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5			
Nisam ograničen/na u obavljanju bilo kakvih uobičajenih aktivnosti kod kuće	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Veoma sam ograničen/na u obavljanju uobičajenih aktivnosti kod kuće <input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5			
Osjećam se sigurno kada izlazim iz kuće bez obzira na svoju bolest pluća	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Zbog svoje bolesti pluća uopšte se ne osjećam sigurno napustiti svoj dom <input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5			
Spavam dobro	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Ne spavam dobro zbog svoje bolesti pluća <input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5			
Imam mnogo energije	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Uopšte nemam energije <input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5			

UKUPNI REZULTAT

--	--