

Adınız: _____

Bugünün Tarihi: _____

KOAH'nız ne durumda? KOAH Değerlendirme Testini uygulayın

Bu anket, KOAH'ın sağlığınıza ve günlük yaşamınıza olan etkisinin değerlendirilmesinde size ve sağlık çalışanına yardımcı olacaktır. Cevaplarınız ve test puanınız, siz ve sağlık çalışanınız tarafından hastalığınızın tedavisinde gelişme sağlamak ve bundan en fazla faydayı elde etmeniz için kullanılabilir.

Aşağıdaki her madde için, şu andaki durumunuzu en iyi tanımlayan kutuya (X) işareti koyun. Her soru için sadece bir cevap seçtiğinizden emin olun.

Örnek: Çok mutluyum

0	1	2	3	4	5
	X				

Çok kederliyim

		SKOR							
Hiç öksürmüyorum	<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	Sürekli öksürüyorum	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5				
Akciğerlerimde hiç balgam yok	<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	Akciğerlerim tamamen balgam dolu	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5				
Göğsümde hiç tıkanma/daralma hissetmiyorum	<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	Göğsümde çok daralma var	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5				
Yokuş veya bir kat merdiven çıktığımda nefesim daralmıyor	<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	Yokuş veya bir kat merdiven çıktığımda nefesim çok daralıyor	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5				
Evdeki hareketlerimde hiç zorlanmıyorum	<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	Evdeki hareketlerimde çok zorlanıyorum	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5				
Akciğerlerimin durumuna rağmen evimden dışarı çıkmaya çekinmiyorum	<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	Akciğerlerimin durumu nedeniyle evimden dışarı çıkmaya çekiniyorum	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5				
Rahat uyuyorum	<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	Akciğerlerimin durumu nedeniyle rahat uyuyamıyorum	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5				
Kendimi çok güçlü/enerjik hissediyorum	<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	Kendimi hiç güçlü/enerjik hissetmiyorum	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5				

TOPLAM SKOR

--	--