

Nama:

Tarikh:

Bagaimanakah tahap COPD anda? Ambillah ujian penilaian COPD Assessment Test™(CAT)

Borang soal-selidik ini akan membantu anda dan doktor anda untuk mengukur kesan COPD (Penyakit pulmonari obstruktif kronik) ke atas kesejahteraan diri dan kehidupan seharian anda. Jawapan dan markah ujian anda boleh digunakan oleh anda atau doktor anda untuk meningkatkan tahap pengendalian COPD anda dan mendapatkan manfaat terbaik daripada rawatan.

Untuk setiap soalan berikut, sila tandakan (X) di dalam kotak yang paling tepat menggambarkan tentang keadaan anda sekarang. Sila pastikan hanya satu jawapan dipilih untuk setiap soalan.

Contoh: Saya sangat gembira 0 1 2 3 4 5 Saya sangat sedih

			MARKAH
Saya tidak pernah batuk	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Saya batuk sepanjang masa	<input type="text"/>
Saya langsung tidak ada kahak di dalam dada	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Dada saya sangat penuh dengan kahak	<input type="text"/>
Dada saya langsung tidak berasa ketat	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Dada saya berasa sangat ketat	<input type="text"/>
Bila berjalan di tempat yang curam atau menaiki satu tingkat, saya tidak tercungap-cungap	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Bila berjalan di tempat yang curam atau menaiki satu tingkat, saya sangat tercungap-cungap	<input type="text"/>
Saya tidak terbatas untuk melakukan aktiviti di rumah	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Saya sangat terbatas untuk melakukan aktiviti di rumah	<input type="text"/>
Walaupun dengan keadaan paru-paru saya, saya yakin bila keluar dari rumah	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Saya amat tidak yakin keluar dari rumah disebabkan oleh keadaan paru-paru saya	<input type="text"/>
Saya tidur nyenyak	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Saya tidak tidur nyenyak disebabkan oleh keadaan paru-paru saya	<input type="text"/>
Saya amat bertenaga	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Saya langsung tidak bertenaga	<input type="text"/>
			JUMLAH MARKAH <input type="text"/>