

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 Veoma sam tužan/na

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