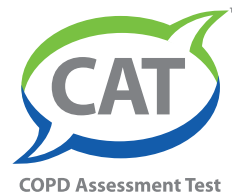


Вашето име:

Денешен датум:



## Како е Вашата болест (ХОББ- Хронична Опструктивна Белодробна Болест)?

### Пополнете го прашалникот за проценка на ХОББ (CAT)

Пополнувањето на овој прашалник ќе Ви помогне Вам и на Вашиот доктор најдобро да ја лекувате Вашата болест (ХОББ).

За секое прашање, ставете знак (x) врз бројката што најдобро ја опишува Вашата состојба. Одберете само по еден одговор за секое прашање (0-5; каде 0 е најдобро, а 5 е најлошо).

#### Пример:

Јас сум многу среќен/среќна

0 1 2 3 4 5

Јас сум многу тажен/тажна

ПОЕНИ

Никогаш не кашлам

0 1 2 3 4 5

Цело време кашлам

Воопшто немам шлајм (секрет) во градите

0 1 2 3 4 5

Градите ми се полни со шлајм (секрет)

Воопшто не чувствувам стегање (притискање) во градите

0 1 2 3 4 5

Градите многу ме стегаат (притискаат)

Кога одам по угорнина или кога искачувам еден ред скали, воопшто не се гушам

0 1 2 3 4 5

Кога одам по угорнина или кога искачувам еден ред скали, многу се гушам

Болеста не ме ограничува во извршувањето на домашните активности

0 1 2 3 4 5

Болеста многу ме ограничува во извршувањето на домашните активности

Се чувствувам сигурен/ сигурна кога излегувам од домот и покрај мојата белодробна болест

0 1 2 3 4 5

Воопшто не се чувствувам сигурен/ сигурна да излезам од домот поради мојата белодробна болест

Мирно спијам

0 1 2 3 4 5

Немирно спијам поради мојата белодробна болест

Имам многу енергија (сила) за работа и активности

0 1 2 3 4 5

Воопшто немам енергија (сила) за работа и активности

**Вкупен резултат**