

Wie geht es Ihnen mit Ihrer COPD? Füllen Sie den COPD Assessment Test (CAT) aus!

Name, Vorname des Patienten:

Dieser Fragebogen wird Ihnen und Ihrem Arzt helfen, die Auswirkungen der COPD (chronisch obstruktive Lungenerkrankung) auf Ihr Wohlbefinden und Ihr tägliches Leben festzustellen. Ihre Antworten und das Test-Ergebnis können von Ihnen und Ihrem Arzt dazu verwendet werden, die Behandlung Ihrer COPD zu verbessern, damit Sie bestmöglich davon profitieren

Datum:			-	
Beispiel: Ich bin sehr glücklich	0 🗙	2 3 4 5	lch bin sehr traurig	
				Punkte
Ich huste nie.	0 1	2 3 4 5	lch huste ständig.	
Ich bin überhaupt nicht verschleimt	0 1	2 3 4 5	Ich bin völlig verschleimt.	
Ich spüre keinerlei Engegefühl in der Brust.	0 1	2 3 4 5	Ich spüre ein sehr starkes Engegefühl in der Brust.	
Wenn ich bergauf oder eine Treppe hinaufgehe, komme ich <u>nicht</u> außer Atem.	0 1	2 3 4 5	Wenn ich bergauf oder eine Treppe hinaufgehe, komme ich <u>sehr</u> außer Atem.	
Ich bin bei meinen häuslichen Aktivitäten <u>nicht</u> eingeschränkt.	0 1	2 3 4 5	Ich bin bei meinen häuslichen Aktivitäten <u>sehr</u> eingeschränkt.	
Ich habe <u>keine</u> Bedenken, trotz meiner Lungenerkrankung das Haus zu verlassen.	0 1	2 3 4 5	Ich habe wegen meiner Lungenerkrankung <u>große</u> Bedenken, das Haus zu verlassen.	
Ich schlafe tief und fest.	0 1	2 3 4 5	Wegen meiner Lungenerkrankung schlafe ich <u>nicht</u> tief und fest.	
Ich bin voller Energie.	0 1	2 3 4 5	lch habe überhaupt keine Energie.	
			Gesamtpunktzahl	