Ihr Name:	Heutiges Datum:

CAT
COPD Assessment Test

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

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.

Bitte geben Sie für jede der folgenden Aussagen an, was derzeit am besten auf Sie zutrifft. Kreuzen Sie (X) in jeder Zeile bitte nur eine Möglichkeit an.

Beispiel: Ich bin sehr glücklich	0 X 2 3 4 5	Ich bin sehr traurig	
			PUNKTE
Ich huste nie	0 1 2 3 4 5	**Ich huste ständig**	0
Ich bin überhaupt nicht verschleimt	0 1 2 3 4 5	**Ich bin völlig verschleimt**	0
Ich spüre keinerlei Engegefühl in der Brust	0 1 2 3 4 5	**Ich spüre ein sehr starkes Engegefühl in der Brust**	0
Wenn ich bergauf oder eine Treppe hinaufgehe, komme ich nicht außer Atem	0 1 2 3 4 5	**Wenn ich bergauf oder eine Treppe hinaufgehe, komme ich sehr außer Atem**	0
Ich bin bei meinen häuslichen Aktivitäten nicht eingeschränkt	0 1 2 3 4 5	**Ich bin bei meinen häuslichen Aktivitäten sehr stark eingeschränkt**	0
Ich habe keine Bedenken, trotz meiner Lungenerkrankung das Haus zu verlassen	0 1 2 3 4 5	**Ich habe wegen meiner Lungenerkrankung große Bedenken, das Haus zu verlassen**	0
Ich schlafe tief und fest	0 1 2 3 4 5	**Wegen meiner Lungenerkrankung schlafe ich nicht tief und fest**	0
Ich bin voller Energie	0 1 2 3 4 5	**Ich habe überhaupt keine Energie**	0
		SUMME	0

Das CAT Logo ist eine eingetragene Marke der GlaxoSmithKline-Unternehmensgruppe.
© 2009 GlaxoSmithKline-Unternehmensgruppe. Alle Rechte vorbehalten.
Last Updated: February 24, 2012