**Анкета**

Этот опросник предназначен для простой и надежной оценки состояния здоровья пациента с ХОБЛ (хроническая обструктивная болезнь легких).

В каждом пункте, приведенном ниже, отметьте тот ответ-цифру,

На каждый вопрос выбирайте только один ответ.

В конце теста подсчитайте баллы.

*Например: Я очень счастлив(а)* ***0 1 2 3 4 5*** *Мне очень грустно
Если Вы действительно очень счастливы, то выбирайте цифру 0; если Вам очень грустно, то - 5; цифра три означает промежуточное состояние. Если Вы* скорее *счастливы - 1, если грустите, но несильно - 4.*

Я никогда не кашляю **0 1 2 3 4 5** Я постоянно кашляю

У меня в легких совсем нет мокроты (слизи) **0 1 2 3 4 5** Мои легкие наполнены мокротой

У меня совсем нет ощущения сдавления в грудной клетке **0 1 2 3 4 5** У меня очень сильное ощущение сдавления в грудной клетке

Когда я иду в гору или поднимаюсь вверх на один лестничный пролет, у меня нет одышки **0 1 2 3 4 5** Когда я иду в гору или поднимаюсь вверх на один лестничный пролет, возникает сильная одышка

Моя повседневная деятельность в пределах дома не ограничена **0 1 2 3 4 5** Моя повседневная деятельность в пределах дома очень ограничена

Несмотря на мое заболевание легких, я чувствую себя уверенно, когда выхожу из дома **0 1 2 3 4 5** Из-за моего заболевания легких я совсем не чувствую себя уверенно, когда выхожу из дома

Я сплю очень хорошо **0 1 2 3 4 5** Из-за моего заболевания легких я сплю очень плохо

У меня много энергии **0 1 2 3 4 5** меня совсем нет энергии

**РЕЗУЛЬТАТЫ**
**от 0 до 10 баллов** - незначительное влияние ХОБЛ на жизнь пациента;
**от 11 до 20 баллов** - умеренное влияние ХОБЛ на жизнь пациента;
**от 21 до 30** **баллов** - сильное влияние ХОБЛ на жизнь пациента;
**от 31 до 40 балло** - чрезвычайно сильное влияние ХОБЛ на жизнь пациента.

**Оценка результата:**

Количество опрошенных всего –

|  | 0 – 10баллов | 11 – 20 баллов | 21 – 30 баллов | 31 – 40 баллов |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| мужчин |  |  |  |  |
| женщин |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |