



التاريخ واليوم:

الاسم:



## ما هي حالة مرض الانسداد الرئوي المزمن لديك؟ قم بإجراء اختبار تقييم مرضك

سيساعدك هذا الاستبيان على قياس مدى تأثير مرض الانسداد الرئوي المزمن على وضنك العام وحياتك اليومية، كما سيساعد طبيبك أيضاً، حيث يمكنه من استخدام أجوبتك ودرجات الاختبار التي حصلت عليها من أجل تحسين معالجة مرضك والحصول على الاستفادة القصوى من العلاج.

ضع علامة (X) على الرقم الذي يصف حالتك حالياً في كل فقرة مع التأكد من اختيار إجابة واحدة فقط.

على سبيل المثال،

أنا حزين جداً

5 4 3 2 1 X .

أنا سعيد جداً

أنا أسلع طوال الوقت

5 4 3 2 1 .

أنا لا أسلع أبداً

صدرى ممتلى كلياً بالبلغم  
(مخاط)

5 4 3 2 1 .

لا يوجد لدى بلغم (مخاط) في  
صدرى أبداً

أشعر بضيق شديد في صدرى

5 4 3 2 1 .

لاأشعر أبداً بضيق في صدرى

ألهث جداً عند صعود التل أو  
الدرج لدور واحد

5 4 3 2 1 .

لا ألهث عند صعود التل أو الدرج

أنا مقيد جداً بالنسبة للأنشطة  
التي أقوم بها في المنزل

5 4 3 2 1 .

أنا غير مقيد بالنسبة للأنشطة التي  
أقوم بها في المنزل

لست واثقاً أبداً من مغادرة  
المنزل بسبب حالة رئتي

5 4 3 2 1 .

أستطيع مغادرة المنزل بكل ثقة بغض  
النظر عن حالة رئتي

لأنام بشكل سليم بسبب حالة  
رئتي

5 4 3 2 1 .

أنا نائم بشكل سليم

لاأشعر أبداً بوجود أي طاقة  
لدي

5 4 3 2 1 .

أشعر بوجود طاقة كبيرة لدى

المجموع الكلي

COPD Assessment Test and the CAT logo are trademarks of the GlaxoSmithKline group of companies.

© 2009 GlaxoSmithKline. All rights reserved.

Translated by SINA Group, The Saudi Thoracic Society