

あなたのお名前: _____

今日の日付: _____ / _____ / _____

あなたの COPD（慢性閉塞性肺疾患）の状態はいかがですか？ COPD アセスメントテスト（CAT）をやってみましょう！

この質問表は、COPD（慢性閉塞性肺疾患）の状態が健康と日常生活にどのような影響を与えているか、あなたご自身と主治医の先生が知り、共有するものです。このテストによって、今の COPD の状態を的確に先生に伝えられ、またテストの点数によって、あなたの状態により合った治療を行うことが出来るようになります。

下記の各項目に対して、あなたの現在の状態を最も適切に表しているボックスに「✓」印を記入してください。各質問に対して、回答は1つのみ選択してください。

例：私はとても楽しい 0 1 2 3 4 5 私はとても悲しい

		点数
まったく咳が出ない	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	いつも咳が出ている <input type="checkbox"/>
まったく痰がつまった感じがしない	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	いつも痰がつまっている感じがする <input type="checkbox"/>
まったく息苦しくない	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	非常に息苦しい <input type="checkbox"/>
坂や階段を上っても、息切れがしない	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	坂や階段を上ると、非常に息切れがする <input type="checkbox"/>
家での普段の生活が制限されることはない	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	家での普段の生活が非常に制限される <input type="checkbox"/>
肺の状態を気にせずに、外出できる	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	肺の状態が気になって、外出できない <input type="checkbox"/>
よく眠れる	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	肺の状態が気になって、よく眠れない <input type="checkbox"/>
とても元気だ	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	まったく元気がない <input type="checkbox"/>

総合点