



Teie nimi: \_\_\_\_\_

Tänane kuupäev: \_\_\_\_\_

**Milline on Teie krooniline obstruktiivne kopsuhaigus (KOK)?  
KOK hindamise test (KHT)**

See küsimustik aitab Teil ja Teie tervishoiuspetsialistil mõõta KOK (kroonilise obstruktiivse kopsuhaiguse) mõju Teie heaolule ja igapäevaelule. Teie vastuseid ja testitulemusi võite kasutada Teie ja Teie tervishoiuspetsialist, et aidata parandada Teie kroonilise obstruktiivse kopsuhaiguse (KOK) käsitlust ja saada parim ravitulemus.

Iga alloleva väite kohta palun märkige (X) sellesse kasti, mis kirjeldab kõige paremini Teie hetkeolukorda. Palun valige ainult üks vastus iga väite kohta..

Näide: Ma olen väga õnnelik

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

Ma olen väga kurb

**TULEMUS**

Ma ei köhi mitte kunagi	0	1	2	3	4	5	Ma köhin kogu aeg	<input type="checkbox"/>
Mul ei ole kopsudes üldse röga	0	1	2	3	4	5	Mu kopsud on täiesti röga täis	<input type="checkbox"/>
Mul ei pitsita rinnus	0	1	2	3	4	5	Mul pitsitab rinnus tugevasti	<input type="checkbox"/>
Kui ma kõnnin mäest või trepist üles ühelt korruselt teisele, ei pane see mind hingeldama	0	1	2	3	4	5	Kui ma kõnnin mäest või trepist üles ühelt korruselt teisele, paneb see mind tugevasti hingeldama	<input type="checkbox"/>
Ma jõuan teha kõiki koduseid töid	0	1	2	3	4	5	Ma ei jõua üldse teha koduseid töid	<input type="checkbox"/>
Ma tunnen ennast kodust lahkudes kindlalt vaatamata oma kopsuhaigusele	0	1	2	3	4	5	Ma ei tunne ennast kodust lahkudes üldse kindlana oma kopsuhaiguse tõttu	<input type="checkbox"/>
Ma magan sügavalt	0	1	2	3	4	5	Ma ei maga sügavalt oma kopsuhaiguse tõttu	<input type="checkbox"/>
Mul on palju energiat	0	1	2	3	4	5	Mul ei ole üldse energiat	<input type="checkbox"/>

**KOGUTULEMUS**