

Imię i nazwisko:

Dzisiejsza data:



Przykład: Jestem bardzo
szczęśliwy/-a

0 ~~1~~ 2 3 4 5 Jestem bardzo smutny/-a

WYNIK

Nigdy nie kaszlę

0 1 2 3 4 5

Kaszlę cały czas

W ogóle nie mam
zalegania płwociny
(śluzu) w oskrzelach

0 1 2 3 4 5

Moje oskrzela są
całkowicie wypełnione
płwociną (śluzem)

W ogóle nie
odczuwam ucisku
w klatce piersiowej

0 1 2 3 4 5

Odczuwam silny ucisk
w klatce piersiowej

Nie mam zadyszki, gdy
idę pod górę lub wchodzę
po schodach na półpiętro

0 1 2 3 4 5

Mam silną zadyszkę, gdy
idę pod górę lub wchodzę
po schodach na półpiętro

Nie mam żadnych trudności
z wykonywaniem
jakichkolwiek czynności
w domu

0 1 2 3 4 5

Mam bardzo duże
trudności z wykonywaniem
wszelkich czynności
w domu

Pomimo choroby płuc,
wychodząc z domu,
czuję się pewnie

0 1 2 3 4 5

Z powodu choroby płuc,
wychodząc z domu, czuję
się bardzo niepewnie

Sypiam dobrze

0 1 2 3 4 5

Z powodu choroby
płuc sypiam źle

Mam dużo energii
do działania

0 1 2 3 4 5

Nie mam w ogóle
energii do działania

SUMA PUNKTÓW