

**COPD Assessment Test (CAT)**

**Name:**  **Vorname:**

**Geburtsdatum:**  **ausgefüllt am:**

Dieser Fragebogen wird Ihnen und Ihrem Arzt helfen, die Auswirkungen der COPD (chronisch obstruktive Lungenerkrankung) auf Ihr Wohlbefinden und Ihr tägliches Leben festzustellen. Ihre Antworten und das Test-Ergebnis können von Ihnen und Ihrem Arzt dazu verwendet werden, die Behandlung Ihrer COPD zu verbessern, damit Sie bestmöglich davon profitieren.

Bitte kreuzen Sie für jede der folgenden Aussagen an, was derzeit am besten auf Sie zutrifft.

Beispiel:

|                               |  |   |   |   |   |   |   |                             |          |
|-------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|-----------------------------|----------|
| <b>Ich bin sehr glücklich</b> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center; border: 2px solid orange;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table> | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <b>Ich bin sehr traurig</b> | <b>4</b> |
| 0                             | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 |   |   |                             |          |

|   |  |   | Punkte |   |   |   |   |   |  |
|---|--|---|--------|---|---|---|---|---|--|
| <b>Ich huste nie</b>  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table> | 0 | 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | <b>Ich huste ständig</b>  |  |
| 0   | 1  | 2 | 3      | 4 | 5 |   |   |   |  |
| <b>Ich bin überhaupt nicht verschleimt</b>  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table> | 0 | 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | <b>Ich bin völlig verschleimt</b>   |  |
| 0   | 1  | 2 | 3      | 4 | 5 |   |   |   |  |
| <b>Ich spüre keinerlei Engegefühl in der Brust</b>                                  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table> | 0 | 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | <b>Ich spüre ein sehr starkes Engegefühl in der Brust</b>                           |  |
| 0   | 1  | 2 | 3      | 4 | 5 |   |   |   |  |
| <b>Wenn ich bergauf oder eine Treppe hinaufgehe, komme ich nicht außer Atem</b>     | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table> | 0 | 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | <b>Wenn ich bergauf oder eine Treppe hinaufgehe, komme ich sehr außer Atem</b>      |  |
| 0   | 1  | 2 | 3      | 4 | 5 |   |   |   |  |
| <b>Ich bin bei meinen häuslichen Aktivitäten nicht eingeschränkt</b>                | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table> | 0 | 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | <b>Ich bin bei meinen häuslichen Aktivitäten sehr stark eingeschränkt</b>           |  |
| 0   | 1  | 2 | 3      | 4 | 5 |   |   |   |  |
| <b>Ich habe keine Bedenken, trotz meiner Lungenerkrankung das Haus zu verlassen</b> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table> | 0 | 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | <b>Ich habe wegen meiner Lungenerkrankung große Bedenken, das Haus zu verlassen</b> |  |
| 0   | 1  | 2 | 3      | 4 | 5 |   |   |   |  |
| <b>Ich schlafe tief und fest</b>  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table> | 0 | 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | <b>Wegen meiner Lungenerkrankung schlafe ich nicht tief und fest</b>                |  |
| 0   | 1  | 2 | 3      | 4 | 5 |   |   |   |  |
| <b>Ich bin voller Energie</b>   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table> | 0 | 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | <b>Ich habe überhaupt keine Energie</b>   |  |
| 0   | 1  | 2 | 3      | 4 | 5 |   |   |   |  |
| <b>Summe:</b>   |  |   |        |   |   |   |   |   |  |