



Naam patiënt \_\_\_\_\_



1 / 1

Patiëntnummer:

		-			
--	--	---	--	--	--

Datum invullen vragenlijst:

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

### COPD VRAGENLIJST

Kruis het rondje aan dat het beste beschrijft hoe u zich de **afgelopen week** heeft gevoeld.

(Slechts één antwoord per vraag)

	Nooit	Zelden	Af en toe	Regelmatig	Heel vaak	Meestal	Altijd
Hoe vaak voelde u zich in de <b>afgelopen week</b> ...							
1. Kortademig <b>in rust</b> ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Kortademig <b>gedurende lichamelijke inspanning</b> ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. <b>Angstig/bezorgd</b> voor de volgende benauwdheidsaanval?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. <b>Neerslachtig</b> vanwege uw ademhalingsproblemen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In de <b>afgelopen week</b> , hoe vaak heeft u...							
5. <b>Gehoest</b> ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. <b>Slijm</b> opgehoest?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In welke mate voelde u zich in de <b>afgelopen week</b> beperkt door uw <b>ademhalingsproblemen</b> bij het uitvoeren van...	<b>Helemaal niet beperkt</b>	<b>Héél weinig beperkt</b>	<b>Een beetje beperkt</b>	<b>Tamelijk beperkt</b>	<b>Erg beperkt</b>	<b>Héél erg beperkt</b>	<b>Volledig beperkt/ of niet mogelijk</b>
7. <b>Zware lichamelijke activiteiten</b> (trap lopen, haasten, sporten)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. <b>Matige lichamelijke activiteiten</b> (wandelen, huishoudelijk werk, boodschappen doen)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. <b>Dagelijkse activiteiten</b> (u zelf aankleden, wassen)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. <b>Sociale activiteiten</b> (praten, omgaan met kinderen, vrienden/familie bezoeken)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

