

姓名： _____

日期： ____/____/20____

以下句子描述的是慢性阻塞性肺病（COPD）的后果给您带来的感觉。请在每个句子的后面勾出最符合您现在感觉的程度（从“完全不符”到“极其符合”）。答案没有对错，每个答案都是您自身的体会。

	完全不符	有一点	中等	挺符合	极其符合
1. 我现在感觉喘不上气	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我很担心我的呼吸状况	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 我感觉我周围的人（家人、朋友）不理解我	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>
4. 我的呼吸状况让我不能随意的活动	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 我白天犯困	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 我觉得不能完成我的任务	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>
7. 做日常的活动让我很快就感觉累了	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 我对我身体方面的能力感到不满意	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 我呼吸疾病影响到我社交生活	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>
10. 我感到难过	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 我的呼吸状况限制了我的情感生活	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>	<input type="triangle-up"/>

请保证您完成了每个问题，谢谢您的合作！

_____ / 15

_____ / 20

_____ / 20

总数 _____ / 55