

TESTE DO NÍVEL DE CONTROLE DO DPOC

Para cada uma das 8 questões, peça para o paciente atribuir um número na escala de 1 a 5 conforme o que mais aproxima a sua realidade da descrita nos extremos:

Nunca
tenho tosse



Tenho tosse o
tempo todo

Não tenho
nenhum catarro
(secreção) no
peito



O meu peito está
cheio de catarro
(secreção)

Não sinto
nenhuma
pressão no
peito



Sinto uma
grande pressão
no peito

Não sinto falta
de ar quando
subo uma ladeira
ou um andar de
escada



Sinto bastante
falta de ar quando
subo uma ladeira
ou um andar de
escada

TESTE DO NÍVEL DE CONTROLE DO DPOC

Não sinto nenhuma limitação nas minhas atividades em casa



Sinto-me muito limitado nas minhas atividades em casa

Sinto-me confiante para sair de casa, apesar da minha doença pulmonar



Não me sinto nada confiante para sair de casa, por causa da minha doença pulmonar

Durmo profundamente



Não durmo profundamente devido a minha doença pulmonar

Tenho muita energia (disposição)



Não tenho nenhuma energia (disposição)

INTERPRETAÇÃO:

6-10 leve

11-20 moderado

21-30 grave

31-40 muito grave