

Struttura: SOC Farmacia	Tipo di documento: MODULO	Codice: MOD 02 PP 03-FARM 01	
Redatta da: Dirigente DOC Farmacia	Approvata da: Direttore SOC Medicina Interna	Revisione: 00	
Titolo documento: SCALA CAT	Emesso il: 05/06/2014	Pagina 1 di 1	

SCALA CAT (COPD *Assessment Test*)

Per ogni affermazione riportata in seguito barrare con segno “X” il punteggio che meglio descrive la Sua situazione attuale. Può selezionare una sola risposta per ogni domanda

Esempio: <i>sono molto contento</i>	0 1 2 3 4 5	<i>sono molto triste</i>
<i>Non tossisco mai</i>	0 1 2 3 4 5	<i>Tossisco sempre</i>
<i>Il mio petto è completamente Libero da catarro (muco)</i>	0 1 2 3 4 5	<i>Il mio petto è tutto pieno di catarro (muco)</i>
<i>Non avverto nessuna sensazione di costrizione al petto</i>	0 1 2 3 4 5	<i>avverto una forte sensazione di costrizione al petto</i>
<i>Quando cammino in salita o salgo una rampa di scale non avverto mancanza di fiato</i>	0 1 2 3 4 5	<i>Quando cammino in salita o salgo una rampa di scale avverto una forte mancanza di fiato</i>
<i>Non avverto limitazioni nello svolgere qualsiasi attività in casa</i>	0 1 2 3 4 5	<i>Avverto gravi limitazioni nello svolgere qualsiasi attività in casa</i>
<i>Mi sento tranquillo ad uscire di casa Nonostante la mia malattia polmonare</i>	0 1 2 3 4 5	<i>Non mi sento affatto tranquillo ad uscire di casa a causa della mia malattia polmonare</i>
<i>Dormo profondamente</i>	0 1 2 3 4 5	<i>Non riesco a dormire profondamente a causa della mia malattia polmonare</i>
<i>Ho molta energia</i>	0 1 2 3 4 5	<i>Non ho nessuna energia</i>

Punteggio totale:

Nome:

data di oggi: