Naam:

Geboortedatum:

Vragenlijst CCQ (COPD Control Questionnaire)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CCQ VRAGENLIJST | | | | | | | |
| Kruis het nummer aan dat het beste beschrijft hoe u zich de afgelopen week heeft gevoeld.  (Slechts één antwoord per vraag) | | | | | | | |
| Hoe vaak voelde u zich in de afgelopen week …     1. kortademig in rust?      1. kortademig gedurende lichamelijke inspanning?      1. angstig/bezorgd voor de volgende benauwdheidsaanval?      1. neerslachtig vanwege uw ademhalingsproblemen?       In de afgelopen week, hoe vaak heeft u …     1. gehoest?        1. slijm opgehoest?     In welke mate voelde u zich in de afgelopen week beperkt door uw ademhalingsproblemen bij het uitvoeren van …     1. zware lichamelijke activiteiten (trap lopen, haasten, sporten)?      1. matige lichamelijke activiteiten (wandelen, huishoudelijk werk, boodschappen doen)?      1. dagelijkse activiteiten (u zelf aankleden, wassen)?      1. sociale activiteiten (praten, omgaan met kinderen, vrienden/familie bezoeken)? | nooit    0      0      0      0            0      0      helemaal niet  beperkt      0        0        0        0 | zelden      1      1      1      1            1      1      héél  weinig  beperkt      1        1        1        1 | af en toe      2      2      2      2            2      2      een  beetje  beperkt      2        2        2        2 | regelmatig      3      3      3      3            3      3      tamelijk  beperkt        3        3        3      3 | heel vaak      4      4      4      4            4      4    erg  beperkt      4        4        4        4 | meestal      5      5      5      5            5      5      héél erg  beperkt      5        5        5        5 | altijd      6      6      6      6            6      6      volledig  beperkt/ of niet  mogelijk    6        6        6        6 |