

COPD(慢性閉塞性肺疾患)チェックシート

これはCOPDの可能性があるかどうかを調べられる質問票(COPD-PS)です。

5問の設問に対し、該当する回答のボックスに ☒ をつけてください。

Q1 過去4週間に、どのくらい頻繁に息切れを感じましたか？

まったく
感じなかった

☐ 0

数回
感じた

☐ 0

ときどき
感じた

☐ 1

ほとんど
いつも感じた

☐ 2

ずっと
感じた

☐ 2

Q2 咳をしたとき、粘液や痰などが出たことが、これまでにありますか？

一度もない

☐ 0

たまに風邪や肺の感染症に
かかったときだけ

☐ 0

1か月の
うち数日

☐ 1

1週間のうち、
ほとんど毎日

☐ 1

毎日

☐ 2

Q3 過去12か月のご自身に最も当てはまる回答を選んでください。 呼吸に問題があるため、以前に比べて活動しなくなった。

まったく
そう思わない

☐ 0

そう思わない

☐ 0

何とも
いえない

☐ 0

そう思う

☐ 1

とても
そう思う

☐ 2

Q4 これまでの人生で、たばこを少なくとも100本は吸いましたか？

いいえ

☐ 0

はい

☐ 2

わからない

☐ 0

これまでの人生で吸ったたばこの本数
〃
1日の平均本数×365日×喫煙年数

Q5 年齢はおいくつですか？

35～49歳

☐ 0

50～59歳

☐ 1

60～69歳

☐ 2

70歳以上

☐ 2

得点の計算 各質問に対するご自身の回答の横にある数字を、以下の欄に記入してください。

+

+

+

+

=

Q1の得点

Q2の得点

Q3の得点

Q4の得点

Q5の得点

合計点

合計点が4点以上の場合、COPD(慢性閉塞性肺疾患)の疑いがあります。
このシートをかかりつけ医に持参し、相談してみましょう。



COPDの疾患情報もご覧ください。

こちらの2次元コードをご自身のスマートフォン、携帯電話などで読み取ってください。

https://www.naruhodo-zensoku.com/COPD/entry.html?utm_source=print&utm_medium=qr&utm_campaign=copd_ps