



VPRAŠALNIK O KRONIČNI OBSTRUKTIVNI PLJUČNI BOLEZNI (KOPB)

Ste starejši nad 40 let?

- a) NE
- b) DA

Kadite oziroma ste kadili?

- a) NE
- b) DA
 - pasivno
 - število let kajenja ____
 - število cigaret na dan ____

Ali kašljate večino dni v letu več kot dve leti zapored?

- a) NE
- b) DA

Ali izkašljujete sluz?

- a) NE
- b) DA

Se utrudite in zasopete hitreje kot vaši vrstniki?

- a) NE
- b) DA
 - spontano
 - ob lažjih telesnih obremenitvah
 - ob težjih telesnih obremenitvah

Ali je težka sapa (naduha) prisotna skoraj vsak dan v približno enakih okoliščinah?

- a) NE
- b) DA

Če ste potrdilno odgovorili vsaj na tri ali več vprašanj, Vam svetujemo, da se oglasite z odgovorjenim vprašalnikom pri svojem zdravniku, da Vam opravi ali pa Vas pošlje preiskavo delovanja pljuč – spirometrijo.

Zgodnje odkritje in zdravljenje bolezni lahko prepreči prehitro upadanje pljučne funkcije.