

肺炎患者报告结局量表

亲爱的患友：

您对自己病情的切身感受对治疗措施的效果评价非常重要，请您从自身真实感受的角度回忆近 **3天内** 的病情，回答量表中每个问题的五个选项，请在您认为最符合您实际情况的选项处打√。这份量表填写可能会占用您几分钟时间。请尽量回答所有问题。谢谢您的参与。

例：您咯痰多吗？

没 有	有点多	一 般	比较多	很 多
1	2	3	4 [√]	5

A1.您感觉到自己身热吗？

没 有	很少有	一 般	经常有	总是有
1	2	3	4	5

A2.您感到咽喉干燥吗？

没 有	很少有	一 般	经常有	总是有
1	2	3	4	5

A3.您咳嗽吗？

没 有	很少有	一 般	经常有	总是有
1	2	3	4	5

A4.您咯痰多吗？

没 有	有点多	一 般	比较多	很 多
1	2	3	4	5

A5.您咯的痰颜色是：

无痰/ 没注意	粘液、透明	白色兼黄	黄色或黄绿色	脓性带血
1	2	3	4	5

A6.您咳嗽时痰容易咳出吗？

非常容易	比较容易	一 般	较困难	很困难
1	2	3	4	5

A7.您不活动时感到胸闷、气短吗？

没 有	很少有	一 般	经常有	总是有
1	2	3	4	5

A8.您日常活动时胸闷、气短加重吗？（如工作、学习、家务或休闲活动等）

没 有	很少有	一 般	经常有	总是有
1	2	3	4	5

A9.您感到胸痛吗？

没 有	很少有	一 般	经常有	总是有
1	2	3	4	5

A10.您的胃口怎样？

很 好	好	一 般	差	很 差
1	2	3	4	5

A11.您感到乏力吗？

没 有	很少有	一 般	经常有	总是有
1	2	3	4	5

A12.您的病会因天气异常而加重吗？

没 有	很少有	一 般	经常有	总是有
1	2	3	4	5

A13.您感觉您的病情会因劳累而加重吗？

没 有	很少有	一 般	经常有	总是有
1	2	3	4	5

B1.您对自己的健康状况满意吗？

很不满意	不满意	一 般	满 意	很满意
1	2	3	4	5

B2.您对自己日常生活的能力满意吗？（工作、学习、家务、家庭或休闲活动等）

很不满意	不满意	一 般	满 意	很满意
1	2	3	4	5

C1.您对自己现在的病情改善感到满意吗？

很不满意	不满意	一 般	满 意	很满意
1	2	3	4	5

C2.您对自己现在总的治疗效果感到满意吗？

很不满意	不满意	一 般	满 意	很满意
1	2	3	4	5

