

KOREAN: 기관지확장증 건강 설문지(BHQ)

이 설문지는 기관지확장증이 당신의 삶에 어떤 영향을 미치는지 평가하기 위해 제작되었습니다. 각 질문을 주의 깊게 읽고 당신에게 가장 잘 맞는 답을 선택하여 응답하십시오. 가능한 한 솔직하게 모든 질문에 대답하는 것이 중요합니다.

환자 정보:

이름: _____

생년월일: _____

병원 등록번호: _____

날짜: _____

1. 지난 14 일 동안 나는 피곤했다.

1. 항상
2. 대부분의 시간
3. 꽤 많은 시간
4. 일부의 시간
5. 약간의 시간
6. 거의 그렇지 않았다.
7. 전혀 그렇지 않았다.

2. 지난 14일 동안 나는 내 나이의 다른 사람들보다 일을 수행하는 데 훨씬 더 느렸다.

1. 항상
2. 대부분의 시간
3. 꽤 많은 시간
4. 일부의 시간
5. 약간의 시간
6. 거의 그렇지 않았다.
7. 전혀 그렇지 않았다.

3. 지난 14일 동안 나는 불안감을 느꼈다.

1. 항상
2. 대부분의 시간
3. 꽤 많은 시간
4. 일부의 시간
5. 약간의 시간
6. 거의 그렇지 않았다.
7. 전혀 그렇지 않았다.

4. 지난 14일 동안 가슴이 깨끗해졌다(개운해졌다).

1. 항상
2. 대부분의 시간
3. 꽤 많은 시간
4. 일부의 시간
5. 약간의 시간
6. 거의 그렇지 않았다.
7. 전혀 그렇지 않았다.

5. 지난 14일 동안, 나는 가래 때문에 당황스러웠다.

1. 항상
2. 대부분의 시간
3. 꽤 많은 시간
4. 일부의 시간
5. 약간의 시간
6. 거의 그렇지 않았다.
7. 전혀 그렇지 않았다.

6. 지난 14 일 동안 숨이 찼다.

1. 항상
2. 대부분의 시간
3. 꽤 많은 시간
4. 일부의 시간
5. 약간의 시간
6. 거의 그렇지 않았다.
7. 전혀 그렇지 않았다.

7. 지난 14일 동안, 나의 수면은 나의 기관지 확장증으로 인해 방해받았다.

1. 매일 밤
2. 대부분의 밤
3. 몇 번의 밤
4. 일부 밤
5. 때때로
6. 드물게
7. 전혀 그렇지 않았다.

8. 지난 14일 동안 나는 기침을 했다.

1. 매일
2. 대부분
3. 며칠
4. 일부
5. 때때로
6. 드물게
7. 전혀 그렇지 않았다.

9. 지난 14일 동안, 내 객담(가래)에 피가 섞여 있었다.

1. 매번
2. 대부분
3. 여러 번
4. 일부
5. 때때로
6. 드물게
7. 전혀 그렇지 않았다.

10. 지난 12개월 동안 흉부감염으로 항생제 치료를 받았다.

1. 5회 이상
2. 5회
3. 4회
4. 3회
5. 2회
6. 1회
7. 없음

이 설문지를 작성해 주셔서 감사합니다!