

【COPD の危険度チェックをしてみましょう！】

COPD 診断と治療のためのガイドライン第3版をもとに作成

質問		チェック（選択肢）	ポイント
1	あなたの年齢はいくつですか？	<input type="checkbox"/> 49歳以下	0
		<input type="checkbox"/> 50～59歳	4
		<input type="checkbox"/> 60～69歳	8
		<input type="checkbox"/> 70歳以上	10
2	1日に何本くらいタバコを吸いますか？（すでに禁煙した人は以前吸っていた本数）と喫煙年数から次の計算をすると？ 1日のタバコ本数÷20本（1箱の本数）×喫煙年数＝	<input type="checkbox"/> 0～14	0
		<input type="checkbox"/> 15～24	2
		<input type="checkbox"/> 25～49	3
		<input type="checkbox"/> 50以上	7
3	あなたの体重と身長から肥満度（BMI）を求めると？ BMI＝体重（kg）÷身長（m）÷身長（m）＝	<input type="checkbox"/> 25.4未満	5
		<input type="checkbox"/> 25.4～29.7	1
		<input type="checkbox"/> 29.8以上	0
4	天候により、せきがひどくなることがありますか？	<input type="checkbox"/> ある	3
		<input type="checkbox"/> 天候には関係しない	0
		<input type="checkbox"/> せきは出ない	0
5	かぜをひいていないのに、たんがからむことがありますか？	<input type="checkbox"/> ある	3
		<input type="checkbox"/> ない	0
6	朝起きてすぐにたんがからむことがよくありますか？	<input type="checkbox"/> ある	3
		<input type="checkbox"/> ない	0
7	ぜん鳴（ゼイゼイ・ヒューヒュー）がよくありますか？	<input type="checkbox"/> ない	0
		<input type="checkbox"/> 時々ある、または、よくある	4
8	今現在（もしくは今まで）アレルギーの症状はありますか？	<input type="checkbox"/> ある	0
		<input type="checkbox"/> ない	3

【合計ポイント】

17ポイント以上→COPDが疑わしい

19ポイント以上→COPDの危険性が高い