

我能够提供此计划吗?

重要的条件	是	否
患者检测		
我是否能够取得患者的病史及做肺功能测试?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
我是否能够进行步行测试以检测运动能力?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
我是否能够在步行测试中评估气短程度和氧气饱和度(使用伯格气短指数和血氧监测仪)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
我是否能够评估生活质量(使用问卷)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
患者运动训练		
我是否能够根据运动检测结果建立一个为期八周的运动计划?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
我是否能够提供每周最少 2 次的监测运动课(家庭运动则需要额外 2 或 3 天进行)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
我是否能够在运动计划中包括上下肢的耐力及肌力训练?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
患者教育		
我是否能够在计划中包括患者教育, 其目的在于改善患者的自我管理?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
方案评估		
我是否可以在计划结束时再次评估运动能力(包括测量运动中的气短指数或血氧饱和度)和生活质量?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
维持(保养)		
我是否能够为患者提供家庭运动计划以协助他们维持在计划中所获得的益处?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>