

Kwestionariusz oceny jakości życia EORTC QLQ-C30
EORTC QLQ-C30

Jesteśmy zainteresowani niektórymi sprawami związanymi z Pana(-i) zdrowiem. Prosimy o odpowiedź na wszystkie pytania przez zakreślenie numeru, który najbardziej odpowiada Panu(-i). Nie ma odpowiedzi prawidłowych lub nieprawidłowych. Wszystkie uzyskane informacje pozostaną ściśle poufne.

	Nigdy	Czasami	Często	Bardzo często
1. Czy ma Pan(i) kłopoty przy wykonywaniu męczących czynności, np. przy dźwiganiu ciężkiej torby z zakupami lub walizki?	1	2	3	4
2. Czy długi spacer męczy Pana(-ią)?	1	2	3	4
3. Czy krótki spacer poza domem sprawia Panu(-i) trudność?	1	2	3	4
4. Czy musi Pan(i) leżeć w łóżku lub siedzieć w fotelu w ciągu dnia?	1	2	3	4
5. Czy potrzebuje Pan(i) pomocy przy jedzeniu, ubieraniu się, myciu się lub korzystaniu z toalety?	1	2	3	4
Czy w ostatnim tygodniu:	Nigdy	Czasami	Często	Bardzo często
6. Był(a) Pan(i) ograniczony(-a) w wykonywaniu swojej pracy lub innej codziennej czynności?	1	2	3	4
7. Był(a) Pan(i) ograniczony(-a) w realizowaniu swoich hobby lub innych przyjemności?	1	2	3	4
8. Odczuwał(a) Pan(i) duszność?	1	2	3	4
9. Miał(a) Pan(i) bóle?	1	2	3	4
10. Potrzebował(a) Pan(i) odpoczynku?	1	2	3	4
11. Miewał(a) Pan(i) trudności ze snem?	1	2	3	4
12. Odczuwał(a) Pan(i) osłabienie?	1	2	3	4
13. Odczuwał(a) Pan(i) brak apetytu?	1	2	3	4
14. Odczuwał(a) Pan(i) nudności?	1	2	3	4
15. Wymiotował(a) Pan(i)?	1	2	3	4
16. Miewał(a) Pan(i) zaparcia?	1	2	3	4
17. Miewał(a) Pan(i) biegunkę?	1	2	3	4
18. Był(a) Pan(i) zmęczony(-a)?	1	2	3	4
19. Ból przeszkadzał Panu(-i) w codziennych zajęciach?	1	2	3	4
20. Miał(a) Pan(i) trudności w skupianiu się, np. przy czytaniu gazety, oglądaniu telewizji?	1	2	3	4
21. Czuł(a) się Pan(i) spięty(-a)?	1	2	3	4
22. Martwił(a) się Pan(i)?	1	2	3	4
23. Czuł(a) się Pan(i) rozdrażniony(-a)?	1	2	3	4
24. Czuł(a) się Pan(i) przygnębiony(-a)?	1	2	3	4
25. Miał(a) Pan(i) trudności w zapamiętywaniu?	1	2	3	4
26. Stan Pana(-i) zdrowia lub leczenie zakłócały Pana(-i) życie rodzinne?	1	2	3	4
27. Stan Pana(-i) zdrowia lub leczenie przeszkadzały w Pana(-i) życiu towarzyskim?	1	2	3	4
28. Stan Pana(-i) zdrowia lub leczenie powodowały kłopoty finansowe?	1	2	3	4

W następnych pytaniach proszę zaznaczyć kółkiem cyfrę, od 1 do 7, która najbardziej Pana(-i) dotyczy:

29. Jak ocenia Pan(i) swój ogólny stan zdrowia podczas ostatniego tygodnia?

1	2	3	4	5	6	7
bardzo zły						doskonały

30. Jak ocenia Pan(i) ogólną jakość swojego życia podczas ostatniego tygodnia?

1	2	3	4	5	6	7
bardzo zła						doskonała