



Zbrinjavanje i ishodi perioperacijskog liječenja pacijenata oboljelih od šećerne bolesti u Europi: Prospektivna opservacijska međunarodna kohortna studija (MOPED)

QoR-15 UPITNIK ZA PACIJENTA

Broj centra:

Identifikacijski broj pacijenta: _ _ _ _ _

Ime istraživača/Lokalnog koordinatora istraživanja: _____

Datum:

I.DIO

Kako ste se osjećali u protekla 24 sata?

(0 do 10; gdje 0= ni u kojem trenutku (loše) i 10= cijelo vrijeme (izvršno))

- | | | | |
|---|---------------------|------------------------|----------------|
| 1. Mogao/la sam disati bez poteškoća | ni u kojem trenutku | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | cijelo vrijeme |
| 2. Mogao/la sam uživati u jelu | ni u kojem trenutku | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | cijelo vrijeme |
| 3. Osjećao/la sam se odmorno | ni u kojem trenutku | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | cijelo vrijeme |
| 4. Dobro sam spavao/la | ni u kojem trenutku | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | cijelo vrijeme |
| 5. Mogao/la sam samostalno koristiti toalet i održavati osobnu higijenu | ni u kojem trenutku | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | cijelo vrijeme |
| 6. Mogao/la sam komunicirati s obitelji i prijateljima | ni u kojem trenutku | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | cijelo vrijeme |
| 7. Dobivao/la sam podršku bolničkih liječnika i sestara | ni u kojem trenutku | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | cijelo vrijeme |
| 8. Mogao/la sam se vratiti na posao ili uobičajenim kućnim aktivnostima | ni u kojem trenutku | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | cijelo vrijeme |
| 9. Osjećao/la se ugodno i imao/la kontrolu | ni u kojem trenutku | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | cijelo vrijeme |
| 10. Općenito se dobro osjećao/la | ni u kojem trenutku | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | cijelo vrijeme |

II.DIO

Jeste li iskusili išta od navedenog u protekla 24 sata?

(10 do 0; gdje je 10= ni u kojem trenutku (izvršno) i 0= cijelo vrijeme (loše))

- | | | | |
|--|---------------------|------------------------|----------------|
| 11. Umjerenu bol | ni u kojem trenutku | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 | cijelo vrijeme |
| 12. Jaku bol | ni u kojem trenutku | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 | cijelo vrijeme |
| 13. Mučninu ili povraćanje | ni u kojem trenutku | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 | cijelo vrijeme |
| 14. Osjećaj zabrinutosti ili uznemirenosti | ni u kojem trenutku | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 | cijelo vrijeme |
| 15. Osjećaj tuge i depresije | ni u kojem trenutku | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 | cijelo vrijeme |

Molim Vas zbrojite bodove dodijeljene od pacijenta: Ukupno QoR bodova 1.dan: _____