

ევროპელ დიაბეტიან პაციენტებში პერიოპერაციული მოვლის მენეჯმენტი და შედეგები:
(MOPED): პროსპექტული დაკვირვებითი, საერთაშორისო კოჰორტული კვლევა.

QoR-15 პაციენტის კითხვარი

ცენტრის ნომერი:

პაციენტის საიდენტიფიკაციო ნომერი: ___ ___ ___ ___ ___
მკვლევარის/ ადგილობრივი კოორდინატორი მკვლევარის სახელი: _____
თარიღი:

ნაწილი ა.

როგორ გრძნობთ თავს ბოლო 24 საათის განმავლობაში
(0 დან 10 მდე, სადაც 0= არც ერთ დროს (ცუდად) და 10=ყოველთვის (საუკეთესოდ)

- | | | | |
|---|----------|-------|-----------|
| 1. შეუძლია ადვილად სუნთქვა | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 2. შეუძლია საჭმლით ტკბობა | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 3. დასვენებულად გრძნობს თავს | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 4. აქვს კარგი ძილი | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 5. დაუხმარებლად შეუძლია პირადი ტუალეტისა და ჰიგიენის მოვლა | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 6. შეუძლია ოჯახთან ან მეგობრებთან ურთიერთობა | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 7. იღებს საავადმყოფოს ექიმებისა და ექთნების მხარდაჭერას | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 8. შეუძლია დაუბრუნდეს სამსახურის ან ჩვეულ საშინაო საქმიანობას | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 9. თავს აკონტროლებს და გრძნობს კომფორტულად | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 10. აქვს ზოგადად კარგად ყოფნის განცდა | არასდროს | _____ | ყოველთვის |

ნაწილი ბ.

გქონიათ რომელიმე ქვემოთ ჩამოთვლილიდან ბოლო 24 საათის განმავლობაში?

(10 დან 0 მდე, სადაც 10= არც ერთხელ (საუკეთესოდ) და 0=ყოველთვის (ცუდად)

- | | | | |
|-------------------------------------|----------|-------|-----------|
| 11. ზომიერი ტკივილი | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 12. მწვავე ტკივილი | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 13. გულისრევა ან ლებინება | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 14. შემფოთების ან შფოთვის შეგრძნება | არასდროს | _____ | ყოველთვის |
| 15. სევდის ან დეპრესიის შეგრძნება | არასდროს | _____ | ყოველთვის |

გთხოვთ, დაუმატოთ პაციენტის მიერ მოცემული ქულები: სულ QoR დღის 1 ქულა