

Manejo y resultados del cuidado perioperatorio en pacientes diabéticos en Europa (MOPED): Un estudio internacional observacional de cohorte prospectiva.

Encuesta al Paciente QoR-15

Número de Centro:

Número de Identificación del paciente: _____

Nombre del investigador/Investigador coordinador local: _____

Fecha:

PARTE A

¿Cómo se ha sentido en las últimas 24 horas?

(0 a 10, donde: 0 = en ningún momento (pobre) y 10 = todo el tiempo (excelente))

1. Capaz de respirar fácilmente

En ningún momento 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Todo el tiempo

2. Se siente capaz de disfrutar la comida

En ningún momento 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Todo el tiempo

3. Se siente descansado

En ningún momento 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Todo el tiempo

4. Ha dormido bien

En ningún momento 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Todo el tiempo

5. Capaz de acudir al aseo y cuidar la higiene sin ayuda

En ningún momento 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Todo el tiempo

6. Capaz de comunicarse con familia y amigos

En ningún momento 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Todo el tiempo

7. Obtener apoyo de doctores y enfermeras

En ningún momento 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Todo el tiempo

8. Capaz de retornar al trabajo o actividades domésticas habituales

En ningún momento 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Todo el tiempo

9. Sentirse confortable y en control

En ningún momento 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Todo el tiempo

10. Tener sensación de bienestar

En ningún momento 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Todo el tiempo

PARTE B

¿Ha tenido alguno de los siguientes síntomas en las últimas 24 horas?

(10 a 0, donde: 10 = en ningún momento (excelente) y 0 = todo el tiempo (pobre))

11. Dolor moderado

En ningún momento 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Todo el tiempo

12. Dolor severo

En ningún momento 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Todo el tiempo

13. Nauseas y vómitos

En ningún momento 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Todo el tiempo

14. Sentirse preocupado o ansioso

En ningún momento 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Todo el tiempo

15. Sentirse triste o deprimido

En ningún momento 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 Todo el tiempo

Por favor adicione los scores dados por el paciente: Score QoR Día 1 Total: _____