

Инструкция за изчисляване на резултатите на Въпросника за събиране на информация от белодробно болен

Въпросникът оценява нуждата от повече информация, от която се нуждае пациента, така както е възприета от пациента и клинициста. Това се достига чрез цялостно изчисление и изчислението на резултатите по 6 области.

Въпросникат е напечатан отново на последващите страници, като срещу различните отговори е отбелязано съответната стойност.

За да получите изчислението по области, за всяка област без Пушене, прибавете точките от отметнатите отговори по следния начин:

<i>Номер на въпроса</i>	<i>Област</i>	<i>Резултат</i>
1 – 4	Познание за заболяването	0 – 4
5 – 7	Лекарства	0 – 5
8 – 9	Себе-контрол	0 – 6
13 – 15	Упражнение	0 – 5
16	Диета	0 – 2

За областта Пушене, ако пациентът има резултат 0 за въпрос 10 / тоест той вече не пуши /, тогава резултатът за тази област е 0, както и за отговорите на 11-ти и 12-ти въпрос. Ако резултатът е 1 на въпрос номер 10, тогава прибавете стойностите на въпросите от 10 до 12 по следния начин:

10 – 12	Пушене	0 – 3
---------	--------	-------

За да получите цялостното изчисление, прибавете резултатите от всичките 6 области:

Минималният резултат / малка нужда от информация / е 0

Максималният резултат / голяма нужда от информация / е 25

Забележка: високите стойности са индикация от нужда от голяма информация

Забележка: Продължителност на времето за попълването на въпросика: максимум 6 минути

Въпросник за събиране на информация от белодробно болен

1. Знаете ли името на вашето белодробна заболяване?

Да 0

Не 1

2. Здравният служител (лекар, медицинска сестра, физиотерапевт) казал ли ви е как заболяването ще се отрази на белите ви дробове?

Да 0

Не 1

3. Здравният служител (лекар, медицинска сестра, физиотерапевт) казал ли ви е какво е възможно да се случи в бъдеще?

Да 0

Не 1

4. Кое от следните твърдения най-добре описва какво ще ви се случи в последващите няколко години?

ОТМЕТНЕТЕ САМО ЕДИН ОТГОВОР

-Ще се влошавам 0

-В момента моето заболяване е лечимо и то вероятно ще остане същото. 1

-В момента моето заболяване се лекува и вероятно ще се подобри. 1

-Нямам идея какво ще се случи 1

5. Здравният служител (лекар, медицинска сестра, физиотерапевт) обяснил ли ви е причината за използването от вас на инхалатора и лекарствата?

Да 0

Не 1

6. Опитвате ли се да използвате инхалатора точно както ви е обяснено от здравния служител?

Да 0

Не 1

7. Доволен ли сте от информацията, която ви дава здравния служител за инхалатора или лекарствата?

ОТМЕТНЕТЕ САМО ЕДИН ОТГОВОР

-Разбирам всичко, което е нужно да знам. 0

-Разбирам каквото ми е казано, но бих искал да знам повече 1

-Малко съм обезпокоен за моите лекарства 2

-Много съм обезпокоен от моето лечение 3

8. Кое изречение най-добре описва, какво са ви казали да правите, ако дишането ви се затрудни?

ОТМЕТНЕТЕ САМО ЕДИН ОТГОВОР

-Обяснено ми е какво да правя и лекаря/сестрата са ми дали писмена информация. 0

-Обяснено ми е, но не ми е написано на лист. 1

-Не ми е казано, но аз знам какво да правя 2

-Не ми е казано и не знам какво да правя 3

9. Казано ли ви е кога трябва да се обадите на „Бърза помощ“, ако дишането ви се затрудни?

ОТМЕТНЕТЕ САМО ЕДИН ОТГОВОР

-Обяснено ми е какво да правя и лекаря/сестрата са ми дали писмена информация. 0

-Обяснено ми е, но не ми е написано на лист. 1

-Не ми е казано, но аз знам какво да правя. 2

-Не ми е казано и не знам кога да извикам „Бърза помощ“. 3

15. Какъв е обема на физическите активности, които извършвате?

- | | | |
|-----------------------------|---|--------------------------|
| Насилвам се колкото мога | 0 | <input type="checkbox"/> |
| Правя усилие | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Колкото е възможно по-малко | 2 | <input type="checkbox"/> |

16. Здравният служител(лекар, медицинска сестра, физиотерапевт)казвал ли ви е нещо за вашата диета и начин на хранене?

(моля отметнете всичко, което ви подхожда)

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| Да се храня се в малко количество, няколко пъти на ден
(например 6 пъти в малко количество хранения вместо 3 обилни) | 0 | <input type="checkbox"/> |
| Да намаля или прибавя килограми | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Да се храня здравословно | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Нищо не ми е казано | 2 | <input type="checkbox"/> |

17.Имате ли някакви въпроси или коментари за вашето белодробно заболяване? Ако имате, напишете ги по-долу.

(не се изчислява)

- | | | | |
|---------|------|---|--------------------------|
| 18. Пол | Мъж | 0 | <input type="checkbox"/> |
| | Жена | 1 | <input type="checkbox"/> |

(може да послужи за демографско проучване, но не като част от въпросника)

19.През коя година сте роден? 19.....

(може да послужи за демографско проучване, но не като част от въпросника)