

**QOL-E V. 3**  
**ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΣΤΟ ΜΥΕΛΟΔΥΣΠΛΑΣΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ**

Το παρόν είναι μια καλά οργανωμένη μελέτη σε ασθενείς με μυελοδυσπλαστικό σύνδρομο (ΜΔΣ), στόχος της οποίας είναι να διαπιστωθεί πώς νιώθουν οι ασθενείς σχετικά με την υγεία τους και τη ζωή τους με την αιματολογική διαταραχή τους.

Η συμμετοχή σας είναι πολύ σημαντική για εμάς. Έχετε επιλεγεί να συμμετάσχετε μέσω μιας επιστημονικής διαδικασίας δειγματοληψίας και είναι σημαντικό το κάθε άτομο που έχει επιλεγεί να συμπληρώσει αυτό το ερωτηματολόγιο ώστε να αποκτήσουμε μια πραγματική εικόνα. Οι απαντήσεις που θα δώσετε στις παρακάτω ερωτήσεις θα οδηγήσουν στον καλύτερο σχεδιασμό της θεραπείας για όλους τους ασθενείς που χρειάζεται να λάβουν θεραπεία για ΜΔΣ. Θα χρειαστείτε περίπου 10 λεπτά για να συμπληρώσετε το ερωτηματολόγιο. Σας ευχαριστούμε για τη βοήθεια.

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ**

Όλες οι πληροφορίες που μπορεί να επιτρέψουν την αναγνώριση των συμμετεχόντων σε αυτή τη μελέτη θα θεωρηθούν αυστηρώς εμπιστευτικές, θα χρησιμοποιηθούν μόνο για το σκοπό της αξιολόγησης κατά τη διάρκεια της μελέτης και δεν θα κοινοποιηθούν ούτε θα αποκαλυφθούν για οποιονδήποτε λόγο χωρίς προηγούμενη γραπτή συγκατάθεση, εκτός εάν απαιτείται από τη νομοθεσία.

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ**

1. Απαντήστε στην ερώτηση σημειώνοντας τη σωστή απάντηση για εσάς.

**Για παράδειγμα: (Σημειώστε τη σωστή απάντηση)**

		ΝΑΙ	ΟΧΙ
α.	Έχετε βρεθεί μέσα σε υποβρύχιο;.....		√

2. Εάν δεν είστε σίγουροι πώς να απαντήσετε σε μια ερώτηση, σημειώστε την καλύτερη απάντηση και γράψτε ένα σχόλιο δίπλα στην απάντηση. Θα διαβάσουμε όλα τα σχόλιά σας, οπότε μπορείτε να γράψετε όσο θέλετε.

3. Εάν χρειαστεί, μπορείτε να ζητήσετε βοήθεια από το προσωπικό που σας έδωσε το ερωτηματολόγιο.

**ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΑΣ ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗ ΜΕΛΕΤΗ.**

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

1. Γενικά, θα λέγατε ότι η υγεία σας είναι:

Άριστη	Καλή	Αποδεκτή	Κακή
--------	------	----------	------

2. Συγκριτικά με έναν μήνα πριν, η υγεία σας είναι:

Καλύτερη	Ίδια	Χειρότερη	Πολύ χειρότερη
----------	------	-----------	----------------

**ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΕΥΕΞΙΑ**

3. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας, η υγεία σας ενδεχομένως να σας δυσκόλεψε να κάνετε μερικά από τα πράγματα που κάνετε κάθε μέρα

		Δυσκολεύτηκα πάρα πολύ	Δυσκολεύτηκα αρκετά	Δεν δυσκολεύτηκα καθόλου
α.	Να κάνω βαριά γυμναστική, για παράδειγμα τρέξιμο, άλματα			
β.	Να ανέβω σκαλοπάτια			
γ.	Να σκύβω προς τα εμπρός			
δ.	Να φροντίζω τον εαυτό μου (να πλένομαι, να ντύνομαι, να τρώω).			

**ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΕΥΕΞΙΑ**

4. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας, ποια προβλήματα αντιμετωπίσατε στις καθημερινές σας δραστηριότητες λόγω της κατάστασης της υγείας σας;

		Ναι	Όχι
α.	Έκανα μόνο ελάχιστα πράγματα		
β.	Ένιωσα περισσότερη κόπωση κάνοντας τη δουλειά μου		

5. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας, δυσκολευτήκατε να μείνετε ξύπνιος/α κατά τη διάρκεια της ημέρας;

Συνεχώς	Τις περισσότερες φορές	Μερικές φορές	Ποτέ
---------	------------------------	---------------	------

**ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ Ή ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΖΩΗ**

6. Είναι οι ακόλουθες δηλώσεις σωστές ή λάθος, κατά την άποψή σας;

		Σωστό	Δεν γνωρίζω	Λάθος
α.	Η παρούσα κατάστασή μου επηρεάζει υπερβολικά τη ζωή μου			
β.	Νιώθω ότι η ασθένειά μου με καταβάλλει			
γ.	Αισθάνομαι ότι είμαι βάρος για την οικογένειά μου			

7. Η υγεία σας σας αποτρέπει από το να έχετε μια αμειβόμενη δουλειά, είτε βρίσκεστε σε ηλικία συνταξιοδότησης είτε όχι

Σωστό	Λάθος
-------	-------

8. Την τελευταία εβδομάδα είχατε προβλήματα σεξουαλικής διέγερσης;

Ποτέ	Σπάνια	Μερικές φορές	Συχνά
------	--------	---------------	-------

**ΕΝΟΧΛΗΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΘΕΝΕΙΑ ΣΑΣ**

9. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας κατά πόσο η κούραση σας εμπόδισε να πραγματοποιήσετε τις καθημερινές δουλειές σας;

Καθόλου	Λίγο	Πολύ	Πάρα πολύ
---------	------	------	-----------

10. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας πόσο κουρασμένος/η νιώσατε;

Καθόλου	Λίγο	Πολύ	Πάρα πολύ
---------	------	------	-----------

11. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας κατά πόσο σας ενόχλησαν τα ακόλουθα προβλήματα;

		Καθόλου	Λίγο	Πολύ	Πάρα πολύ
α.	Πονοκέφαλος				
β.	Ταχυπαλμία				
γ.	Η προσωπική φροντίδα σας έκανε να νιώσετε κούραση				
δ.	Το να είστε κλινήρης				

12. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας κοιμηθήκατε αρκετά;

Πάντα	Συχνά	Σπάνια	Ποτέ
-------	-------	--------	------

13. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας σας ενόχλησε το λαχάνιασμα ενώ ανεβαίνατε σκαλοπάτια;

Ποτέ	Μερικές φορές	Συχνά	Πάντα
------	---------------	-------	-------

## 14. Ποιες επιπτώσεις της ασθένειας σας ενοχλούν στην καθημερινή σας ζωή;

		Καθόλου	Λίγο	Πάρα πολύ
α.	Η εξάρτηση από τις μεταγγίσεις			
β.	Η ανικανότητα να κάνετε δουλειές στο σπίτι			
γ.	Η ανικανότητα μετακίνησης είτε σε μικρές είτε σε μεγάλες αποστάσεις			
δ.	Η εξάρτηση από το νοσοκομείο, τους γιατρούς ή/και τους νοσηλευτές			
ε.	Το άγχος και η ανησυχία λόγω της ασθένειας			
στ.	Η επίπτωση στην σεξουαλική σας ζωή			
ζ.	Οι παρενέργειες της θεραπείας			

## Σημειώσεις:

© Copyright Esther N Oliva, Borislav D Dimitrov.

Με επιφύλαξη των δικαιωμάτων σε όλες τις σελίδες και γλώσσες 2002 στους Esther N Oliva, Borislav D Dimitrov.