

Vaše zdravie

— *a* —

pohoda

Meradlo príznakov súvisiacich s váhou (WRSM)

Tento dotazník zisťuje Vaše názory na Vaše zdravie a váhu.



Ďakujeme za vyplnenie týchto otázok!

Copyright © University of Washington, 2004. All rights reserved.
(WRSM (Slovak) Slovakia Version 1.0)

Pokyny na vyplnenie dotazníka o kvalite života pre účastníkov štúdie

- 1) Tento dotazník sú dôležitou súčasťou celkového posúdenia Vášho zdravotného stavu. Otázky sú formulované tak, aby zahrnovali informácie, ako Vaše zdravie ovplyvnilo z Vášho pohľadu Vašu kvalitu života.
- 2) Vyplňte dotazník guličkovým perom. Píšte čitateľne, aby odpovede boli jasné a dobre čitateľné.
- 3) Doprajte si, prosím, dostatočné množstvo času na pozorné čítanie a odpovedajte na každú otázku. Niektoré otázky sa môžu zdať podobné ostatným, avšak všetky sú odlišné.
- 4) Prosím odpovedajte na každú otázku označením ☐ v okienku, ktoré najlepšie vystihuje opisuje Vašu odpoveď. Vašu odpoveď môžete zmeniť prečiarknutím (☐) cez vybrané okienko, ktoré si želáte zmeniť a označením ☐ v okienku, ktoré zodpovedá Vašej novej odpovedi.
- 5) Nie sú správne alebo nesprávne odpovede. Ak nie ste si istý (á), ako odpovedať na otázku, uveďte prosím čo najlepšiu odpoveď.
- 6) Vaše odpovede sú dôverné. Koordinátor štúdie len skontroluje úplnosť odpovedí a neposkytne Vaše odpovede ostatným klinickým pracovníkom.

Príznaky súvisiace s váhou a ako veľmi Vás zatŕažujú

Prečítajte si nižšie uvedený zoznam príznakov a označte ☒ v okienku, ktoré najlepšie opisuje Vašu odpoveď na každú z nasledujúcich otázok.

a. Mali ste v <u>uplynulých 4 týždňoch</u> nasledujúce príznaky?			b. Ak áno, ako veľmi Vás tieto príznaky obťažovali?						
Nie	Áno	PRÍZNAKY	Vôbec	Skoro vôbec	Tak trochu	Stredne	Omnoho viac	Veľmi veľa	Mimo-riadne veľa
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Skrátenie dychu	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Únava	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Problémy so spánkom	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Citlivosť na chlad	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Zvýšený smäd	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Zvýšená podráždenosť	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Bolesti chrbta	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Časté močenie	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Bolesti kĺbov (bedrá, kolená atď.)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Zadržanie vody	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Problémy s chodidlami	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Citlivosť na teplo	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Chrápanie	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

(Prosím otočte stranu)

Pokračovanie

a. Mali ste <u>y uplynulých 4 týždňoch</u> nasledujúce príznaky?			b. Ak áno, ako veľmi Vás tieto príznaky obťažovali?						
Nie	Áno	PRÍZNAKY	Vôbec	Skoro vôbec	Tak trochu	Stredne	Omnoho viac	Veľmi veľa	Mimo-riadne veľa
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Zvýšená chuť do jedla	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Únik moču	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Závrat	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Zvýšené potenie	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Strata sexuálnych túžob	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Zníženie telesnej výdrže	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Podráždenie kože	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

Prosím, prečítajte si ešte raz všetky otázky, či ste niektorú nevynechali

Ďakujeme za vyplnenie týchto otázok!