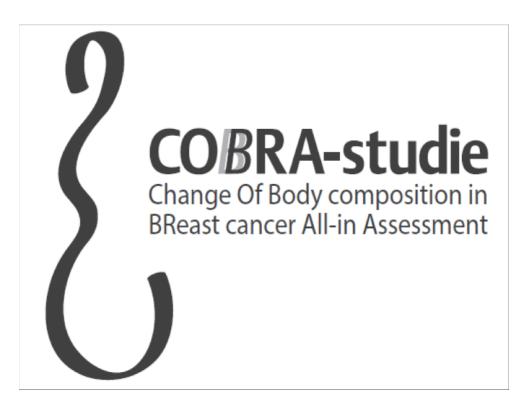
В



### **COBRA-studie**



# Vragenlijst naar kwaliteit van leven

Let op:

De vragenlijst gaat over de periode vóór de diagnose borstkanker



1 1 0 2 7

### Vragenlijst naar kwaliteit van leven EORTC QLQ-C30

COBRA-studie

Wilt u alle vragen zelf beantwoorden door het getal te omcirkelen dat het meest op u van toepassing is. Probeer de vragen in te vullen met in gedachten de periode <u>vóór</u> de diganose borstkanker. Er zijn geen "juiste" of "onjuiste" antwoorden. De informatie die u geeft zal strikt vertrouwelijk worden

Geboortedatum	/	/	1	9		
Invuldatum	/	/	2	0	1	

		Helemaal niet	Een beetje	Nogal	Heel erg
1.	Heeft u moeite met het doen van inspannende activiteiten zoals het dragen van een zware boodschappentas of een koffer?	1	2	3	4
2.	Heeft u moeite met het maken van een lange wandeling?	1	2	3	4
3.	Heeft u moeite met het maken van een korte wandeling buitenshuis?	1	2	3	4
4.	Moet u overdag in bed of op een stoel blijven?	1	2	3	4
5.	Heeft u hulp nodig met eten, aankleden, uzelf wassen of naar het toilet gaan?	1	2	3	4

#### Gedurende de afgelopen week:

		Helemaal niet	Een beetje	Nogal	Heel erg
6.	Was u beperkt bij het doen van uw werk of andere dagelijkse bezigheden?	1	2	3	4
7.	Was u beperkt in het uitoefenen van uw hobby's of bij andere bezigheden die u in uw vrije tijd doet?	1	2	3	4
8.	Was u kortademig?	1	2	3	4
9.	Heeft u pijn gehad?	1	2	3	4
10	). Had u behoefte om te rusten?	1	2	3	4
11	. Heeft u moeite met slapen gehad?	1	2	3	4
12	2. Heeft u zich slap gevoeld?	1	2	3	4
13	3. Heeft u gebrek aan eetlust gehad?	1	2	3	4
14	I. Heeft u zich misselijk gevoeld?	1	2	3	4

### Vragenlijst naar kwaliteit van leven EORTC QLQ-C30

# COBRA-studie

### Gedurende de afgelopen week:

	Helemaal niet	Een beetje	Nogal	Heel erg
15. Heeft u overgegeven?	1	2	3	4
16. Had u last van obstipatie? (was u verstopt?)	1	2	3	4
17. Had u diarree?	1	2	3	4
18. Was u moe?	1	2	3	4
<ol><li>Heeft pijn u gehinderd in uw dagelijkse bezigheden?</li></ol>	1	2	3	4
20. Heeft u moeite gehad met het concentreren op dingen, zoals een krant lezen of televisie kijke		2	3	4
21. Voelde u zich gespannen?	1	2	3	4
22. Maakte u zich zorgen?	1	2	3	4
23. Voelde u zich prikkelbaar?	1	2	3	4
24. Voelde u zich neerslachtig?	1	2	3	4
25. Heeft u moeite gehad met het herinneren van dingen?	1	2	3	4
26. Heeft uw lichamelijke toestand of medische behandeling uw familieleven in de weg gestaa	1 n?	2	3	4
27. Heeft uw lichamelijke toestand of medische behandeling u belemmerd in uw sociale bezigheden?	1	2	3	4
28. Heeft uw lichamelijke toestand of medische behandeling financiële moeilijkheden met zich meegebracht?	1	2	3	4

# Wilt u voor de volgende vragen het getal tussen 1 en 7 omcirkelen dat het meest op u van toepassing is?

29. Hoe zou u uw algehele gezondheid gedurende de afgelopen week beoordelen?

1	2	3	4	5	6	7
Erg slech	nt					Uitstekend
30. Hoe zou	u uw algehele "ł	kwaliteit van leve	n" gedurende de	afgelopen week	beoordelen?	
1	2	3	4	5	6	7
Erg slech	t					Uitstekend



### Vragenlijst naar kwaliteit van leven EORTC QLQ-C30

### COBRA-studie

### Gedurende de afgelopen week:

	Helemaal niet	Een beetje	Nogal	Heel erg
31. Had u een droge mond?	1	2	3	4
32. Was de smaak van voedsel en drank anders dan u gewend was?	1	2	3	4
33. Had u pijnlijke, geirriteerde of tranende ogen?	1	2	3	4
34. Heeft u haaruitval gehad?	1	2	3	4
35. Deze vraag alleen invullen indien u haaruitval heeft gehad: Was u door het verlies van uw havan streek?	1 aar	2	3	4
36. Voelde u zich ziek of onwel?	1	2	3	4
37. Heeft u opvliegers gehad?	1	2	3	4
38. Heeft u hoofdpijn gehad?	1	2	3	4
39. Voelde u zich lichamelijk minder aantrekkelijk gevolge van uw ziekte of behandeling?	ten 1	2	3	4
40. Voelde u zich minder vrouwelijk ten gevolge v uw ziekte of behandeling?	an 1	2	3	4
41. Vond u het moeilijk om u zelf naakt te zien?	1	2	3	4
42. Was u ontevreden met uw lichaam?	1	2	3	4
43. Maakte u zich zorgen over uw gezondheid in o toekomst?	de 1	2	3	4

### Gedurende de afgelopen vier weken:

	Helemaal niet	Een beetje	Nogal	Heel erg
44. In hoeverre had u zin in seks?	1	2	3	4
45. In hoeverre was u seksueel actief? (met of zonder geslachtsgemeenschap)	1	2	3	4
46 Deze vraag alleen invullen als u seksueel actie was: In hoeverre was seks plezierig voor u?	ef 1	2	3	4

#### Gedurende de afgelopen week:

	Helemaal niet	Een beetje	Nogal	Heel erg
47. Had u pijn in uw arm of schouder?	1	2	3	4
48. Heeft u een gezwollen arm of hand gehad?	1	2	3	4

Wilt u a.u.b naar de volgende bladzijde gaan



1 1 0 2 7

### Vragenlijst naar kwaliteit van leven EORTC QLQ-C30

# COBRA-studie

### Gedurende de afgelopen week:

	Helemaal niet	Een beetje	Nogal	Heel erg
49. Was het moeilijk om uw arm naar omhoog of opzij te bewegen?	1	2	3	4
50. Heeft u pijn gehad in het gebied van uw aangedane borst?	1	2	3	4
51. Was het gebied van uw aangedane borst gezwollen?	1	2	3	4
52. Was het gebied van uw aangedane borst overgevoelig?	1	2	3	4
53. Heeft u huidproblemen gehad in het gebied van uw aangedane borst? (bijvoorbeeld jeukerig, droog of schilferig)	1	2	3	4



1	1	0	2	7
---	---	---	---	---

Graag de vragenlijst in de bijgevoegde antwoordenvelop zonder postzegel terugsturen naar:

### Wageningen Universiteit

Afdeling Humane Voeding (bode 62)

### **COBRA-studie**

Antwoordnummer 30

6700 VB Wageningen

**Vragen? Neem contact op:** 

T: 0317 – 485 172

E: <a href="mailto:cobra.studie@wur.nl">cobra.studie@wur.nl</a>
W: www.cobra-studie.nl

Dit deel niet invullen

Datum ontvangst:

|--|

/ 2 0 1