

QoR-15T Hasta Anketi

Tarih: Ameliyat Öncesi: ☐ Ameliyat Sonrası: ☐

Yatış Barkodu

Bölüm A

Son 24 saattir nasıl hissediyorsunuz?

0= hiçbir zaman (kötü) ve 10= her zaman (iyi) ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

1) Rahat nefes alabilme hiçbir zaman ○○○○○○○○○○ her zaman

2) Yemeklerden keyif alabilme hiçbir zaman ○○○○○○○○○○ her zaman

3) Dinlenmiş hiçbir zaman ○○○○○○ her zaman

[illegible]

5) Kendi başınıza kişisel bakım ve temizliğinizi yapabilme

hiçbir zaman ○○○○○○○○○○ her zaman

[illegible]

7) Doktor ve hemşirelerden destek almak

hiçbir zaman ○○○○○○○○○○ her zaman

8) İş ya da ev işlerine dönebilme hiçbir zaman ○○○○○○○○○○ her zaman

9) Rahat ve kontrollü olma hiçbir zaman ○○○○○○○○○○○○ her zaman

10) Genel bir iyilik halinde olma hiçbir zaman ○○○○○○○○○○ her zaman

Bölüm B

Son 24 saat içinde aşağıdakilerden herhangi birini yaşadınız mı?

10= hiçbir zaman (iyi) ve 0= her zaman (kötü) **10** 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

11) Orta şiddetli ağrı hiçbir zaman ○○○○○○ her zaman

12) Çok şiddetli ağrı hiçbir zaman ○○○○○○ her zaman

13) Bulantı veya kusma hiçbir zaman ○○○○○○○○○○ her zaman

14) Endişe ve ya kaygı hiçbir zaman ○○○○○○○○○○ her zaman

15) Üzüntü ve ya moral bozukluğu hiçbir zaman her zaman