

SRS -22r Upitnik za pacijente

Spol: M - Ž

Datum rođenja: _____

Dan + Mjesec + Godina

Današnji datum: _____

Dan + Mjesec + Godina

Dob: _____

Godina + Mjesec

Uputstva: Pomno procjenjujemo stanje Vaših leđa te je stoga **VAŽNO DA NA SLJEDEĆA PITANJA ODGOVORITE SAMOSTALNO**. Molimo Vas da **ZAOKRUŽITE JEDAN NAJBOLJI ODGOVOR NA SVAKO PITANJE**.

1. Koji od sljedećih odgovora najbolje opisuje intenzitet boli koju ste doživjeli tijekom posljednjih šest mjeseci?

Bez boli

Blaga

Umjerena

Umjerena do jaka

Jaka

2. Koji od sljedećih odgovora najbolje opisuje intenzitet boli koju ste iskusili tijekom posljednjih mjesec dana?

Bez boli

Blaga

Umjerena

Umjerena do jaka

Jaka

3. Jeste li tijekom posljednjih šest mjeseci bili izrazito nervozni?

Nisam bio/bila nervozan/na

Rijetko

Ponekad

Često

Stalno

4. Kako biste se osjećali kada biste morali provesti ostatak života s trenutnim izgledom leđa?

Vrlo sretno

Sretno

Ni sretno ni nesretno

Nesretno

Vrlo nesretno

5. Koliko ste trenutno aktivni?

Prikovan/a za krevet

Neaktivan/na

Radim lakše poslove i blaže sportske aktivnosti

Umjereni rad i umjerene sportske aktivnosti

Radim sve aktivnosti bez ograničenja

6. Kako izgledate odjeveni?

Jako dobro

Dobro

Osrednje

Loše

Jako loše

7. Jeste li se tijekom posljednjih šest mjeseci osjećali toliko potišteno da Vas ništa nije moglo oraspoložiti?

Jako često

Često

Ponekad

Rijetko

Nikad

8. Osjećate li bol u leđima tijekom odmora?

Jako često

Često

Ponekad

Rijetko

Nikad

9. Koliko ste trenutno aktivni u školi (poslu) ?

100% normalne aktivnosti

75% normalne aktivnosti

50% normalne aktivnosti

25% normalne aktivnosti

0% normalne aktivnosti

10. Promatrajući vlastito tijelo, koji od sljedećih odgovora najbolje opisuje izgled trupa bez glave i udova?

Jako dobro

Dobro

Osrednje

Loše

Jako loše

11. Koji od sljedećih odgovora najbolje opisuje Vašu upotrebu lijekova protiv boli u leđima?

Nijedan

Upotreba analgetika tjedno ili rjeđe (npr. Andol, Lupocet, Neofen)

Upotreba analgetika svakodnevno

Upotreba narkotika tjedno ili rjeđe (npr. Tramal, Oxycontin, Palexia)

Upotreba narkotika svakodnevno

12. Ograničavaju li Vas leđa u obavljanju kućanskih poslova?

Nikad

Rijetko

Ponekad

Često

Jako često

13. Jeste li se tijekom posljednjih šest mjeseci osjećali mirno i spokojno?

Stalno

često

Ponekad

Rijetko

Nikad

14. Smatrate li da stanje Vaših leđa utječe na Vaše privatne odnose?

Ništa od navedenog

Neznatno

Blago

Umjereno

Značajno

15. Imate li Vi ili Vaša obitelj financijske poteškoće zbog stanja Vaših leđa?

Značajne

Umjerene

Blage

Neznatne

Nikakve

16. Jeste li se tijekom posljednjih šest mjeseci osjećali obeshrabreno i tužno?

Nikad

Rijetko

Ponekad

Često

Jako često

17. Koliko ste dana u posljedna tri mjeseca, zbog bolova u leđima, izostajali s nastave, posla i ne obavljali kućanske poslove ?

0 dana

1 dan

2 dana

3 dana

4 ili više dana

18. Ograničava li Vas stanje leđa u izlascima s prijateljima/ članovima obitelji?

Nikad

Rijetko

Ponekad

Često

Jako često

19. Osjećate li se privlačno s obzirom na trenutno stanje leđa?

Da, jako

Da, malo

Ni privlačno ni neprivlačno

Ne, ne baš

Uopće ne

20. Jeste li tijekom posljednih šest mjeseci bili sretni?

Nikada

Rijetko

Ponekad

Često

Stalno

21. Jeste li zadovoljni rezultatima liječenja Vaših leđa?

Jako zadovoljan/na

Zadovoljan/na

Ni zadovoljan/na ni nezadovoljan/na

Ne zadovoljan/a

Jako nezadovoljan/na

22. Biste li pristali liječiti se na isti način kao i dosada, kada biste imali isto stanje?

Zasigurno da

Vjerojatno da

Nisam siguran/na

Vjerojatno ne

Zasigurno ne

Hvala Vam što ste ispunili ovaj upitnik. Ukoliko želite, možete ostaviti komentar.