



Questionnaire1

پرسشنامه وان - مرجع پرسشنامه ایران

ببخش مصاحبه:

ببخش مصاحبه: اول ☐ دوم ☐ سوم ☐

"پرسشنامه بررسی Distress"

ماره پرونده انکولوژی: جنس: مرد ☐ زن ☐ سن:

بع کانسر: متاستاتیک ☐ غیر متاستاتیک ☐

بان تشخیص بیماری: / / کد می داند ☐ نمی داند ☐

با بیمار در ۳ ماه گذشته تحت درمان قرار گرفته است؟

بیر ☐ بلی ☐: جراحی ☐ رادیوتراپی ☐ شیمی درمانی ☐

نوعیت تاهل: ☐ مجرد ☐ متاهل ☐ طلاق گرفته ☐ همسر فوت کرده ☐ تعداد فرزندان ☐

یا تنها زندگی می کنید؟ ☐ بله ☐ خیر ☐ محل سکونت: شهر ☐ روستا ☐

سطح سواد: ☐ تحصیلات دانشگاهی ☐ دیپلم ☐ ابتدایی ☐ بی سواد ☐

نفل: آزاد ☐ کارمند ☐ بیکار ☐

برآمد ماهیانه: ☐ زیر ۴۰۰۰۰۰ تومان در ماه ☐ ۴۰۰۰۰۰ تا ۱۵۰۰۰۰۰ تومان در ماه ☐ بیش از ۱۵۰۰۰۰۰ تومان در ماه

عدد افراد ساکن در خانه و خانوار ☐

استفاده از سیگار ☐ مواد مخدر (تریاک، شیره و...) ☐

لطفا مشخص کنید کدام یک از موارد زیر توانایی جسمی حال حاضر شما را بهتر بیان می کند:

☐ من قادر به انجام فعالیتهای معمول جسمی بدون هیچگونه محدودیتی هستم.

☐ من قادر به انجام فعالیتهای سنگین جسمی نیستم، ولی توانایی انجام فعالیتهای جسمی سبک تر مثل کار سبک خانه یا کارهای

دفتری را دارم.

☐ من قادر به انجام کارهای شخصی خودم هستم، ولی توانایی کار فیزیکی دیگری ندارم. من بیش از نیمی از زمان بیداریم را

مشغول به فعالیت هستم.

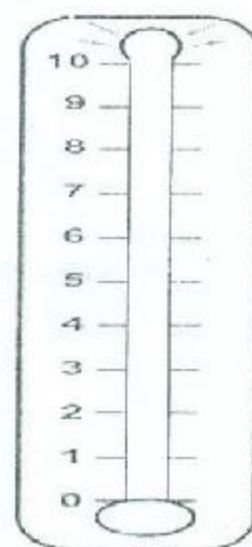
☐ من تنها قادر به انجام بخشی از کارهای شخصی خودم هستم. من بیش از نیمی از زمان بیداریم را به اجبار روی صندلی یا تخت

می گذرانم.

☐ من قادر به هیچ گونه فعالیت جسمی نیستم. من تمام وقتم را روی صندلی یا تخت می گذرانم

※لطفا مشخص نمایید که کدام عدد بهتر از همه میزان رنج یا زجر عاطفی شما را که در هفته گذشته تجربه نموده اید ، بازگو می کند

(صفر کمترین و ۱۰ بیشترین میزان زجر عاطفی است)



*** مشخص کنید کدامیک از موارد زیر در هفته گذشته (شامل امروز) باعث ایجاد مشکل و رنج عاطفی در شما شده است؟

مشکلات عملی

- | | | |
|------------------------|---|---|
| گهرداری از فرزندان | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |
| مشکل مسکن (تهیه جا) | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |
| مشکلات اقتصادی یا بیمه | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |
| مشکلات رفت و آمد | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |
| مشکلات کاری یا تحصیلی | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |
| مشکلات مربوط به درمان | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |

مشکلات خانوادگی

- | | | |
|----------------------|---|---|
| مشکلات با فرزندان | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |
| مشکلات با همسر | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |
| مشکلات با سایر اعضاء | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |

مشکلات عاطفی

- | | | |
|---------|---|---|
| افسردگی | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |
| ترس | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |
| عصبانیت | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |
| غمگینی | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |
| نگرانی | ☐ بلی ☐ خیر | نوبت ۱ ☐ نوبت ۲ ☐ |

عدم علاقه به فعالیتهای معمول ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

تغییر در باورهای مذهبی ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

مشکلات جسمی

اشکال در راه رفتن ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

اشکال در ظاهر (زیبایی) ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

اشکال در استحمام و لباس پوشیدن ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

درد ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

اشکال در تکلم ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

اشکال در ادرار کردن ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

یبوست ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

اسهال ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

اشکال در خوردن مواد غذایی ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

خستگی ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

ورم بدن یا اندامها ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

تب ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

سرگیجه ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

سوء هاضمه ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

اشکال در حافظه و تمرکز ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

زخم دهانی ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

نوع ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

لرفتگی بینی یا خشکی بینی ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

شکال در روابط جنسی ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

خشکی و خارش پوست ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

شکال در خواب ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

موزش و گزگز دست و پا ☐ بلی ☐ خیر ☐ نوبت ۱ ☐ نوبت ۲

.....دیگر مشکلات

از این که وقت خود را در اختیار ما گذاشتید، صمیمانه سپاسگزاریم

پرسشنامه سلامت عمومی (G.H.Q)

لطفا این قسمت را به دقت مطالعه کنید.

ما می خواهیم در مورد کمالت و ناراحتی های پزشکی و اینکه سلامتی عمومی شما در طی یکماه گذشته تا به امروز چگونه بوده است اطلاعاتی بدست آوریم. لطفا در تمام سوالات زیر پاسخی را که فکر می کنید با وضع شما بیشتر مطابقت دارد را مشخص کنید. به خاطر داشته باشید که ما می خواهیم درباره ناراحتی های شما فقط در یکماه گذشته اطلاعاتی بدست آوریم نه مشکلات و ناراحتی های که در تمام سالها داشته اید.

سعی کنید که به تمام سوالات پاسخ دهید. از همکاری شما بسیار متشکرم.

- ۱- آیا از یکماه گذشته تا به امروز کاملاً احساس کرده اید که خوب و سالم هستید؟
الف بیشتر از همیشه ب مثل همیشه ج کمتر از همیشه د خیلی بدتر از همیشه
- ۲- آیا از یکماه گذشته تا بحال احساس کرده اید که به داروهای تقویتی نیاز دارید.
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۳- آیا از یکماه گذشته تا به امروز احساس ضعف و سستی کرده اید؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۴- آیا از یکماه گذشته تا به امروز احساس کرده اید که بیمار هستید؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۵- آیا از یکماه گذشته تا به امروز سردرد داشته اید؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۶- آیا از یکماه گذشته تا به امروز احساس کرده اید که سرتان را محکم یا چیزی مثل دستمال بسته اند یا این که فشاری به سرتان وارد می شود؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۷- آیا از یکماه گذشته تا به امروز احساس کرده اید که بعضی وقتها بدقتان سرد یا گرم می شود؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۸- آیا از یکماه گذشته تا به امروز اتفاق افتاده که بر اثر نگرانی دچار بیخوابی شده باشید؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۹- آیا از یکماه گذشته تا به امروز شبها وسط خواب بیدار می شوید؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۱۰- آیا از یکماه گذشته تا به امروز احساس کرده اید که دائماً تحت فشار هستید؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۱۱- آیا از یکماه گذشته تا به امروز عصبانی و بد خلق شده اید؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد

- ۱۲- آیا از یکماه گذشته تا به امروز بدون هیچ دلیل قانع کننده ای احساس و یا وحشت زده شده اید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۱۳- آیا از یکماه گذشته تا به امروز متوجه شده اید که توانا ^{کمتر} انجام هیچ کاری را ندارید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۱۴- آیا از یکماه گذشته تا به امروز احساس کرده اید که در تمامی مدت عصبی هستید و دلشوره دارید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۱۵- آیا از یکماه گذشته تا به امروز توانسته اید خودتان را مشغول و سرگرم نگه دارید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۱۶- آیا از یکماه گذشته تا به امروز اتفاق افتاده که برای انجام کارهایتان بیشتر از حد معمول وقت صرف کنید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۱۷- آیا از یکماه گذشته تا به امروز بطور کلی احساس کرده اید که کارها را بخوبی انجام می دهید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۱۸- آیا از یکماه گذشته تا به امروز از نحوه انجام کارهایتان احساس رضایت می کنید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۱۹- آیا از یکماه گذشته تا به امروز احساس کرده اید که نقش مفیدی در انجام کارها بعد از ه دارید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۲۰- آیا از یکماه گذشته تا به امروز توانایی تصمیم گیری درباره مسائل را داشته اید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۲۱- آیا از یکماه گذشته تا به امروز ^{امروز} بوده اید از فعالیت های روزمره زندگی لذت ببرید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۲۲- آیا از یکماه گذشته تا به امروز فکر کرده اید که شخص بی ارزشی هستید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۲۳- آیا از یکماه گذشته تا به امروز احساس کرده اید که زندگی کاملاً ناامید کننده دارید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۲۴- آیا از یکماه گذشته تا به امروز احساس کرده اید که زندگی ارزش زنده بودن را ندارد ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۲۵- آیا از یکماه گذشته تا به امروز به این فکر کرده اید که ممکن است دست به خود کشی بزنید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۲۶- آیا از یکماه گذشته تا به امروز احساس کرده اید چون اعضا بستان خراب است نمی توانید کاری انجام دهید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۲۷- آیا از یکماه گذشته تا به امروز احساس کرده اید که ای گاش مرده بودید و کلاً از مشر زندگی خلاص می شدید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد
- ۲۸- آیا از یکماه گذشته تا به امروز این فکر به ذهنتان رسیده است که بخواهید به زندگیتان خاتمه دهید ؟
الف خیر ب کمی ج زیاد د- خیلی زیاد