

PACIENTO FORMA: Lietuvos reumatinių ligų biologinės terapijos duomenų bazė

Asmens kodas _____ Vardas, pavardė _____
Data _____

**Kaip jūs jautėtės per pastarąją savaitę (pažymėkite linijoje vertikaliu brūkšniu):
Kaip jūs jautėtės dėl sąnarių ligos?**

Labai gerai _____ Blogiausiai,
kaip tik įmanoma

Kokio stiprumo sąnarių skausmą jautėte?

Visai nejutau _____ Stipriausias,
koks tik įmanoma

Ar dirbate? Taip Ne

**Laikinais nedarbingas dėl ligos?
(turite nedarbingumo pažymėjimą)** Taip Ne

Ar esate neįgalus ir dėl to nedirbate? Taip Ne

Ar kol kas nedirbate dėl kitų priežasčių? Taip Ne

Nedirbate, nes esate pensijinio amžiaus? Taip Ne

**Ar buvo reikalingas nedarbingumo
pažymėjimas per pastaruosius 6 mėnesius?** Taip Ne

Jei **TAIP**, tai kiek dienų buvo tęsiamas nedarbingumo pažymėjimas? _____ dienų

Kokius vaistus Jūs vartojate?

Vaisto pavadinimas	Dozė	Kiek kartų per dieną?
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Kokių priemonių reikėjo imtis dėl jūsų sąnarių ligos per pastaruosius 6 mėnesius?

	Taip	Ne	
Profesinė terapija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jei TAIP , kiek dienų? _____ dienų
Reabilitacija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jei TAIP , kiek dienų? _____ dienų
Fizioterapija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jei TAIP , kiek dienų? _____ dienų

1. Ar dėl sąnarių ligos kasdien naudojate kokius nors prietaisus ar įrengimus? Taip Ne

2. Ar jums reikalinga kitų žmonių pagalba kasdieniniuose darbuose? Taip Ne

3. Ar buvo atliktos sąnarių endoprotezavimo operacijos? Taip Ne

Jei **TAIP**, kiek tokių operacijų buvo atlikta? _____ operacijų

Komentarai apie Jūsų sveikatos būklę, vaistus ir kita _____

Prašome apibūdinti Jūsų sugebėjimą atlikti įprastą veiklą *per praėjusią savaitę*:

Ar pajėgiate?	Lengva	Vidutiškai sunku	Labai sunku	Visai negaliu	Didžiausi as srities balas
1. Pats apsirengti	0	1	2	3	
2. Išsiplauti galvą	0	1	2	3	
3. Atsistoti nuo kėdės be ranktūrių	0	1	2	3	
4. Atsigulti ir atsikelti iš lovos	0	1	2	3	
5. Atsipjauti keptos mėsos	0	1	2	3	
6. Pakelti pilną puodelį ar stiklinę prie lūpų	0	1	2	3	
7. Atidaryti pieno paketį	0	1	2	3	
8. Vaikščioti lauke lygiu keliu	0	1	2	3	
9. Užlipti penkis laiptelius	0	1	2	3	

Prašome pažymėti, kokias PAGALBINES priemones ir ĮRENGIMUS jūs paprastai naudojate kuriai nors veiklai:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lazdą | <input type="checkbox"/> Priemonės, padedančias apsirengti |
| <input type="checkbox"/> Vaikštynę | <input type="checkbox"/> Specialiai pritaikytus įrankius (valgymui) |
| <input type="checkbox"/> Ramentus | <input type="checkbox"/> Specialią ar specialiai pritaikytą kėdę |
| <input type="checkbox"/> Invalido vežimėlį | <input type="checkbox"/> Kita _____ |

Prašome pažymėti kitas situacijas, kai Jums paprastai reikia KITO ŽMOGAUS PAGALBOS:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Apsirengimas ir asmeninis susitvarkymas | <input type="checkbox"/> Valgymas |
| <input type="checkbox"/> Atsikėlimas | <input type="checkbox"/> Vaikščiojimas |

10. Nusiprausti ir nusišluostyti kūną	0	1	2	3	
11. Išsimaudyti vonioje	0	1	2	3	
12. Atsisėsti ir atsikelti nuo klozeto	0	1	2	3	
13. Pasiiekti ir nukelti 2 kg daiktą (pvz., maišelį miltų)	0	1	2	3	
14. Pasilenkti ir paimti nuo grindų daiktus	0	1	2	3	
15. Atidaryti automobilio dureles	0	1	2	3	
16. Atsukti stiklainio, kuris jau buvo atidarytas, dangtelį	0	1	2	3	
17. Atsukti ir užsukti čiaupus	0	1	2	3	
18. Tvarkyti kasdieninius reikalus ir apsipirkti	0	1	2	3	
19. Įlipti ir išlipti iš automobilio	0	1	2	3	
20. Dirbti namų ruošos darbus	0	1	2	3	

Prašome pažymėti, kokias PAGALBINES PRIEMONES ar ĮRENGIMUS Jūs paprastai naudojate kuriai nors veiklai:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Paaukštintą klozeto sėdynę | <input type="checkbox"/> Ramstį vonioje |
| <input type="checkbox"/> Sėdynę vonioje | <input type="checkbox"/> Ilgakočius įrankius, padedančius pasiekti |
| <input type="checkbox"/> Atidarytuvus užsukamiems stiklainiams, kurie buvo anksčiau atidaryti | <input type="checkbox"/> Ilgakočius įrankius vonioje |
| | <input type="checkbox"/> Kita _____ |

Prašome pažymėti kitas situacijas, kai Jums paprastai reikia KITO ŽMOGAUS PAGALBOS:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Higiena | <input type="checkbox"/> Daiktų suėmimas ir atidarymas |
| <input type="checkbox"/> Daiktų pasiekimas | <input type="checkbox"/> Kasdieniniai reikalai ir namų ruošos darbai |

Sričių balų suma

HAQ indeksas

HAQ indeksas (balų suma padalijus iš 8): 1/0,13 2/0,25, 3/0,38 4/0,5 5/0,63 6/0,75 7/0,88 8/1,0 9/1,13 10/1,25 11/1,38 12/1,5 13/1,63 14/1,74 15/1,88 16/2,0 17/2,13 18/2,25 19/2,38 20/2,5 21/2,63 22/2,75 23/2,88 24/3,0

BASFI indeksas: Apibūdindami savo gebėjimą praėjusi mėnesį atlikti šiuos veiksmus, 10 cm linijoje atitinkamai pažymėkite vertikaliu brūkšniu.

1. Užsimauti kojines ar pėdkelnes be kitų asmenų pagalbos ar pagalbinių priemonių (pvz., priemonių kojineis mautis)?
Labai lengva _____ Neįmanoma
2. Pasilenkti į priekį per liemenį, kad be jokios pagalbos pakeltumėte nuo grindų pieštuką?
Labai lengva _____ Neįmanoma
3. Pasiiekti aukštai esančią lentyną be kitų pagalbos ar nenaudojant pagalbinių priemonių?
Labai lengva _____ Neįmanoma
4. Atsistoti nuo kėdės be ranktūrių, nesilaikant rankomis ar be kitos pagalbos?
Labai lengva _____ Neįmanoma
5. Atsistoti be jokios pagalbos nuo grindų iš gulimos padėties?
Labai lengva _____ Neįmanoma
6. Nejaučiant diskomforto pastovėti be atramos 10 minučių?
Labai lengva _____ Neįmanoma
7. Užlipti 12-15 laiptų pakopų nesilaikant turėklų ar pagalbinių ėjimo priemonių (statant po vieną koją ant kiekvieno laiptelio)?
Labai lengva _____ Neįmanoma
8. Pažiūrėti per petį nepasisukant visu kūnu?
Labai lengva _____ Neįmanoma
9. Atlikti fizinių pastangų reikalaujančius veiksmus (pvz., fizinius pratimus, dirbti sode, sportuoti)?
Labai lengva _____ Neįmanoma
10. Atlikti įprastinius visos dienos užsiėmimus namuose ar darbe?
Labai lengva _____ Neįmanoma

BASLAI indeksas: Atsakydami į klausimus apie praėjusią savaitę buvusią jūsų savijautą, 10 cm linijoje atitinkamai pažymėkite vertikaliu brūkšniu.

1. Kaip apibūdintumėte bendrą jaučiamo nuovargio lygį ?
Nebuvo _____ Labai didelis
2. Kaip apibūdintumėte dėl ligos jaučiamo sprando, nugaros ar klubų skausmo lygį ?
Nebuvo _____ Labai didelis
3. Kaip apibūdintumėte kitų sąnarių, išskyrus sprando, nugaros ir klubų skausmo/tinimo lygį ?
Nebuvo _____ Labai didelis
4. Kaip apibūdintumėte nemalonaus jutimo, atsirandančio dėl lietimosi prie jautrių vietų ar jų spaudimo, lygį?
Nebuvo _____ Labai didelis
5. Kaip apibūdintumėte rytinio sąstingio lygį?
Nebuvo _____ Labai didelis
6. Kiek laiko po atsibudimo tęsiasi rytinis sąnarių sąstingis?

0 1/2 1 1 ½ 2 ir daugiau valandų