EORTC QLQ-C30 (version 3.0.)

Zainteresovani smo za neke podatke o Vama i Vašem zdravlju. Molimo Vas da sami odgovorite na sva pitanja, zaokruživanjem broja koji se odnosi na vaš odgovor. Ne postoje "tačni" i "netačni" odgovori. Podaci koje nam dajete ostaće strogo poverljivi.

Molimo da upišete svoje inicijale
Datum rođenja (dan, mesec, godina)
Današnji datum (dan, mesec, godina) 31

		Nimalo	Malo	Prilično	Mnogo
1.	Imate li bilo kakvih tegoba kod obavljanja napornih poslova, kao što je nošenje kofera ili teške torbe za kupovinu.?	1	2	3	4
2.	Imate li bilo kakvih tegoba tokom dužih šetnji ?	1	2	3	4
3.	Imate li bilo kakvih tegoba tokom kratkih šetnji van kuće ?	1	2	3	4
4.	Da li ste prinudjeni da preko dana provodite vreme u krevetu ili stolici?	1	2	3	4
5.	Treba li Vam pomoć prilikom jela, oblačenja, kupanja ili odlaska u toalet ?	1	2	3	4

Tokom prošle nedelje :

		Nimalo	Malo	Prilično	Mnogo
6.	Da li su Vam na bilo koji način umanjene sposobnosti za obavljenje posla ili dnevnih aktivnosti ?	1	2	3	4
7.	Da li su Vam umanjene sposobnosti za bavljenje hobijima i drugim aktivnostima u slobodno vreme ?	1	2	3	4
8.	Da li ste imali gušenje?	1	2	3	4
9.	Da li ste imali bolove ?	1	2	3	4
10.	Da li ste morali da se odmarate?	1	2	3	4
11.	Da li ste imali nesanicu?	1	2	3	4
12.	Da li ste osećali slabost?	1	2	3	4
13.	Da li ste gubili apetit ?	1	2	3	4
14.	Da li ste imali mučninu ?	1	2	3	4
15.	Da li ste povraćali ?	1	2	3	4

Molimo Vas predjite na sledeću stranu

Tokom prošle nedelje :	**Nimalo**	**Malo**	**Prilično**	**Mnogo**
16. Da li ste imali zatvor ?	1	2	3	4
17. Da li ste imali proliv ?	1	2	3	4
18. Da li ste se osećali umorni ?	1	2	3	4
19. Da li je bol ometao Vaše dnevne poslove ?	1	2	3	4
20. Da li ste imali poteškoća da se koncentrišete prilikom čitanja novina ili gledanja televizije ?	1	2	3	4
21. Da li ste bili napeti ?	1	2	3	4
22. Da li ste bili zabrinuti ?	1	2	3	4
23. Da li ste bili razdražljivi ?	1	2	3	4
24. Da li ste bili potišteni ?	1	2	3	4
25. Da li ste imali teškoća nešto da zapamtite ?	1	2	3	4
26. Da li je Vaše zdravstveno stanje ili Vaše lečenje uticalo na Vaš porodični život ?	1	2	3	4
27. Da li je Vaše zdravstveno stanje ili Vaše lečenje uticalo na Vaše društvene aktivnosti ?	1	2	3	4
28. Da li je Vaše zdravstveno stanje ili Vaše lečenje uzrokovalo neke novčane probleme ?	1	2	3	4

Za sledeća pitanja molimo vas da zaokružite brojku od 1 do 7 koja vam najviše odgovara

29. Kako biste ocenili Vaše opšte stanje zdravlja tokom prošle nedelje?

1	2	3	4	5	6	7
Vrlo loše						Odlično

30. Kako biste ocenili Vaš ukupni kvalitet življenja tokom prošle nedelje ?

1	2	3	4	5	6	7
Vrlo loše						Odlično

© Sva prava rezervisana od 1992 EORTC Study Group on Quality of Life