

Wisconsin Taş-Yaşam Kalitesi

WISCONSIN "BÖBREK TAŞIYLA YAŞAMAK" SORGULAMA FORMU

Bu sorgulama formu böbrek taşı hikâyesi olan hastaların yaşam kalitelerini anlamak için tasarlanmıştır. Aşağıdaki sorular son bir ay boyunca böbrek taşı probleminin sizi nasıl etkilediğini sormaktadır.

Bazı sorular çok benzer görünebilir veya benzer ifadeler içerebilir, fakat her biri farklıdır. Lütfen soruları olabildiğince dürüst cevaplayın. SORGULAMA FORMU İKİ TARAFLIDIR. Her ne kadar başka fiziksel yâda tıbbi problemleriniz olabilirse de, **lütfen sadece böbrek taşı ile ilgili problemlerinizi düşünmek için elinizden geleni yapın.** Tüm bilgiler gizli tutulmaktadır. Katılımınız için teşekkür ederiz.

1. Son 4 hafta içinde aşağıdaki ifadeler sizin için ne kadar doğru?

| | Tamamen doğru | Çoğunlukla doğru | Biraz doğru | Az doğru | Hiç doğru değil |
|--|---------------|------------------|-------------|----------|-----------------|
| A) Gün boyunca enerji seviyem normalden az | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| B) Çok yorgun hissediyorum veya yoruldum | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| C) Aktivitem sınırlı | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

2. Böbrek taşı nedeniyle, son 4 hafta içinde sizdeki bu problemler ne kadar doğru?

| | Tamamen doğru | Çoğunlukla doğru | Biraz doğru | Az doğru | Hiç doğru değil |
|--|---------------|------------------|-------------|----------|-----------------|
| A) Uykuya dalmakta sıkıntı veya uyumaya çalışırken uyanmak | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| B) Uyku esnasında idrar yapmak için sık sık kalkmaya ihtiyaç duymak | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| C) Zayıf uyku kalitesi veya uykudan sonra dinlenmiş gibi hissetmemek | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| D) Tekrar uykuya dalmakta zorluk | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

3. Böbrek taşı nedeniyle, son 4 haftanın ardından aşağıdakiler sizin için ne kadar doğru?

| | Tamamen doğru | Çoğunlukla doğru | Biraz doğru | Az doğru | Hiç doğru değil |
|---|---------------|------------------|-------------|----------|-----------------|
| A) Seyahat etmek veya sosyal etkinliklere katılmak için her zamanki rahatlığımı hissetmiyorum | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| B) Kendimi işe yâda okula gitmek, egzersiz yapmak yâda diğer sorumluluklarımı yerine getirmek için zorluyorum | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| C) İşimi, ailemle geçirdiğim zamanı, dinlenme zamanımı yâda boş zamanımı kaçırdım | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| D) Günlük programımda sık sık ayarlamalar veya değişiklikler yapıyorum | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| E) İşime, aileme, yapmak gerekenlere veya ilgi alanlarıma her zamankinden daha zor odaklanabiliyorum | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Lütfen diğer sayfadaki soruları da cevaplayınız

4. Böbrek taşı nedeniyle son 4 hafta içinde aşağıdakileri ne sıklıkla yaşadınız yada hissettiniz?

| | Daima veya çoğu zaman | Çok sık | Biraz sık | Çok az | Hiçbir zaman |
|---|-----------------------|---------|-----------|--------|--------------|
| A) Diyet önerilerine sadık kalmada problemler yada güçlükler | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| B) Reçete ile verilen ilaçları almada yada tahammül etmede problemler | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| C) Genel sağlığım hakkında endişe duyuyorum | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

5. Aşağıda böbrek taşı ile ilişkili olabilecek bazı fiziksel belirtiler vardır. Son 4 haftada bu belirtileri ne sıklıkla hissettiniz?

| | Daima veya çoğu zaman | Çok sık | Biraz sık | Çok az | Hiçbir zaman |
|---|-----------------------|---------|-----------|--------|--------------|
| A) Bulantı, öğürtü veya mide krampı | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| B) Fiziksel ağrı | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| C) Sık idrara çıkma (Her zamankinden daha fazla şekilde hissetme) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| D) Ani idrar ihtiyacı yada idrar yapma ihtiyacını bastıramama | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

6. Böbrek taşı nedeniyle son 4 hafta içinde aşağıdakiler sizin için ne kadar doğru?

| | Tamamen doğru | Çoğunlukla doğru | Biraz doğru | Az doğru | Hiç doğru değil |
|--|---------------|------------------|-------------|----------|-----------------|
| A) Sekse daha az isteğim var veya her zamankinden daha az seks yapıyorum | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| B) Seyahat ederken özel düzenlemeler yapmam gerekiyor | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| C) Sosyalleşmeye/başkalarının yanında olmaya daha az isteğim var | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

7. Son 4 hafta içinde böbrek taşınız nedeniyle aşağıdakileri ne kadar hissettiniz?

| | Çok fazla | Oldukça fazla | Biraz | Az miktarda | Hiç, asla |
|---|-----------|---------------|-------|-------------|-----------|
| A) Durumumdan ötürü usanmış | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| B) Neyin yanlış olduğu konusunda endişeli | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| C) Gelecekte ne ters gidebilir düşüncesi ile kaygılı ve sinirli | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| D) Durumumun sıkıntıları ve sakıncaları yüzünden rahatsız | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| E) Her zamankine göre, günlük konular ve sorumluluklarla başedebilme yeteneğinde azalma | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| F) Her zamankinden daha çabuk sinirlenen | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

*Sizin hakkınızda birkaç soru...SON 4 HAFTA İÇİNDE (LÜTFEN CEVABINIZI DAİRE İÇİNE ALINIZ):

| | | | |
|---|-------|-------|--------------|
| 1) Üriner sisteminizde halen taş var mı? Yada oldu mu? | Evet | Hayır | Emin değilim |
| 2) Yakın zamanda böbrek taşıyla alakalı belirti veya ağrınız oldu mu? | Evet | Hayır | Emin değilim |
| 3) Böbrek taşından dolayı acil servise başvurduğunuz mu ? | Evet | Hayır | Emin değilim |
| 4) Son 4 haftada travmatik yada yaşamsal herhangi bir olayınız oldu mu? | Evet | Hayır | Emin değilim |
| 5) Hastaneye kaldırıldınız mı? Yada böbrek taşıyla ilgili olmayan başka ciddi bir sağlık probleminde etkilendiniz mi? | Evet | Hayır | Emin değilim |
| 6) Cinsiyetiniz (birini daire içine alınız): | Erkek | Kadın | 7) Yaşınız: |