

Imię i nazwisko..... Data.....

Bristolskie numeryczne skale oceny zmęczenia w reumatoidalnym zapaleniu stawów (BRAf-NRS - V2 Revised)

1. Proszę zaznaczyć kółkiem liczbę wskazującą średni poziom Pani/a zmęczenia w ciągu ostatnich 7 dni.

Brak zmęczenia 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Całkowite wyczerpanie

2. Proszę zaznaczyć kółkiem liczbę wskazującą wpływ zmęczenia na Pani/a życie w ciągu ostatnich 7 dni.

Brak wpływu 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Bardzo duży wpływ

3. Proszę zaznaczyć kółkiem liczbę wskazującą jak Pani sobie radziła/Pan sobie radził z uczuciem zmęczenia w ciągu ostatnich 7 dni.

Bardzo dobrze 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Bardzo źle

BRAF-NRS (V2 Revised)
22.9.15