

Név..... Dátum.....

**Bristoli numerikus értékelő skálák a reumatoid aritrisznél
tapasztalt fáradtság mérésére
(BRAAF-NRS - V2 Revised)**

1. Kérjük, karikázza be azt a számot, amelyik tükrözi fáradtságának átlagos szintjét az elmúlt 7 nap folyamán.

Nincs fáradtság 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Teljes kimerültség

2. Kérjük, karikázza be azt a számot, amelyik tükrözi, hogy milyen hatással volt a fáradtság az Ön életére az elmúlt 7 nap folyamán.

Nem volt hatással 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nagy hatással volt

3. Kérjük, karikázza be azt a számot, amelyik tükrözi, hogy milyen jól birkózott meg Ön a fáradtsággal az elmúlt 7 nap folyamán.

Nagyon jól 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Egyáltalán nem jól

BRAF-NRS (V2 Revised)
22.9.15