

Navn..... Dato.....

Multidimensionelt spørgeskema fra Bristol om træthed i forbindelse med kronisk leddegigt (BRAf-MDQ)

Vi vil gerne vide, hvordan træthed har påvirket dig i løbet af de sidste 7 dage.
Besvar venligst alle spørgsmål. Tænk ikke for længe eller for grundigt over svaret, giv os blot din første reaktion - der findes ingen rigtige eller forkerte svar!

1. Sæt ring om det tal, som svarer til dit gennemsnitlige træthedsniveau i løbet af de sidste 7 dage.

Ingen træthed 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Fuldstændig udmattet

For hvert af de følgende spørgsmål bedes du sætte kryds ved det ene svar, der passer bedst på dig.

- 2 Hvor mange dage har du følt dig træt i den forløbne uge (7 dage)?

0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	Hver dag	<input type="checkbox"/>

- 3 Hvor længe varede hver træthedsperiode i gennemsnit i løbet af de sidste 7 dage?

Under 1 time	<input type="checkbox"/>
Flere timer	<input type="checkbox"/>
Hele dagen	<input type="checkbox"/>

Fortsæt på næste side.....

		Slet ikke	Lidt	Ret meget	Rigtig meget
	I løbet af de sidste 7 dage.....				
4	Har du manglet <i>fysisk</i> energi på grund af træthed?	-----	----	-----	-----
5	Har træthed gjort det svært for dig at gå i bad eller tage brusebad?	-----	-----	-----	-----
6	Har træthed gjort det svært for dig at klæde dig på?	-----	-----	-----	-----
7	Har træthed gjort det svært for dig at udføre dit arbejde eller andre daglige aktiviteter?	-----	-----	-----	-----
8	Har du undgået at lægge planer på grund af træthed? F.eks. planer om at gå i byen eller få orden på noget i huset eller haven	-----	-----	-----	-----
9	Har træthed påvirket dit sociale liv?	-----	-----	-----	-----
10	Har du aflyst planer på grund af træthed? F.eks. planer om at gå i byen eller få orden på noget i huset eller haven	-----	-----	-----	-----
11	Har du sagt nej til invitationer på grund af træthed? F.eks. at skulle mødes med venner.	-----	-----	-----	-----
12	Har du manglet <i>mental</i> /energi på grund af træthed?	-----	-----	-----	-----
13	Har du glemt ting på grund af træthed?	-----	-----	-----	-----
14	Har træthed gjort det svært for dig at tænke klart?	-----	-----	-----	-----
15	Har træthed gjort det svært for dig at koncentrere dig?	-----	-----	-----	-----
16	Har du lavet fejl på grund af træthed?	-----	-----	-----	-----
17	Har du følt, at du har mindre kontrol over områder af dit liv på grund af træthed?	-----	-----	-----	-----
18	Har du følt dig pinligt berørt på grund af træthed?	-----	-----	-----	-----
19	Har du været ked af det på grund af træthed?	-----	-----	-----	-----
20	Har du følt dig nedtrykt eller deprimeret på grund af træthed?	-----	-----	-----	-----