

Nome..... Data.....

Questionário multidimensional de Bristol sobre a fadiga em pacientes com artrite reumatóide (BRAf-MDQ)

Gostaríamos de saber como a fadiga afetou você nos últimos 7 dias.

Por favor, responda a todas as perguntas. Não pense muito, nem por muito tempo, simplesmente dê a primeira resposta que vier à sua mente - não há respostas certas ou erradas!

1. Circule o número que melhor indica o seu nível médio de fadiga nos últimos 7 dias.

Sem fadiga 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Totalmente exausto

Para cada uma das perguntas a seguir, marque com um X apenas uma resposta que melhor indica a sua situação.

- 2 Em quantos dias você sentiu fadiga durante a última semana (7 dias)?

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"/>	Todos os dias	<input type="checkbox"/>

- 3 Quanto durou, em média, cada episódio de fadiga nos últimos 7 dias?

Menos de uma hora	<input type="checkbox"/>
Várias horas	<input type="checkbox"/>
O dia todo	<input type="checkbox"/>

Vire a página.....

BRAF-MDQ
V1 27.08.10

Nos últimos 7 dias....		Nem um pouco	Um pouco	Bastante	Muito
4	Você ficou sem energia <i>física</i> por causa da fadiga?	-----	-----	-----	-----
5	A fadiga dificultou o seu banho?	-----	-----	-----	-----
6	A fadiga dificultou o ato de se vestir?	-----	-----	-----	-----
7	A fadiga dificultou o seu trabalho ou outras atividades diárias?	-----	-----	-----	-----
8	Você evitou fazer planos por causa da fadiga? Por exemplo, planos de sair, realizar atividades dentro de casa ou no jardim.	-----	-----	-----	-----
9	A fadiga afetou a sua vida social?	-----	-----	-----	-----
10	Você cancelou planos por causa da fadiga? Por exemplo, planos de sair, realizar tarefas domésticas ou cuidar do jardim.	-----	-----	-----	-----
11	Você recusou convites por causa da fadiga? Por exemplo, encontrar-se com um amigo.	-----	-----	-----	-----
12	Você ficou sem energia <i>mental</i> por causa da fadiga?	-----	-----	-----	-----
13	Você se esqueceu de coisas por causa da fadiga?	-----	-----	-----	-----
14	A fadiga dificultou sua clareza de pensamento?	-----	-----	-----	-----
15	A fadiga dificultou sua capacidade de concentração?	-----	-----	-----	-----
16	Você cometeu erros por causa da fadiga?	-----	-----	-----	-----
17	Você sentiu que tem menos controle em algumas áreas da sua vida por causa da fadiga?	-----	-----	-----	-----
18	Você se sentiu constrangido por causa da fadiga?	-----	-----	-----	-----
19	Estar fatigado o deixou chateado?	-----	-----	-----	-----
20	Você se sentiu triste ou deprimido por causa da fadiga?	-----	-----	-----	-----

BRAF-MDQ
V1 27.08.10