مقياس رضا المرضى عن تناول علاج تخثر الدم

تود التعرف على تأثير علاج منع تخثر الدم عليك، وما الذي تعرفه وتشعر به حيال علاجك بمضاد تخثر الدم. يرجى وضع علامة على الإجابة التي تطابق وضعك.  

في جميع الأسئلة يوجد 7 خيارات للإجابة.

| □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| لا على الإطلاق | قليلاً | إلى حد ما | بشكل متوسط | إلى حد كبير | كثيرًا جدًا |

عندما تتناول علاج منع تخثر الدم، تصبح أكثر عرضة للنزف أو الإصابة بالكدمات. ربما تقلل أنشطتك نتيجة لذلك. تقلل تعني أنك تؤدي النشاط بمستوى أقل، أو لم تعد تؤدي النشاط على الإطلاق.

1. إلى أي مدى يجعلك احتمال إصابتك بالنزف أو الكدمات تقلل مشاركتك في الأنشطة البدنية (على سبيل المثال الأعمال المنزلية أو تنسيق الحديقة أو المشي أو ممارسة الرياضة أو أي شيء آخر تقوم به عادة)؟

   | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
   | لا على الإطلاق | قليلاً | إلى حد ما | بشكل متوسط | إلى حد كبير | كثيرًا جدًا |

2. إلى أي مدى يجعلك احتمال إصابتك بالنزف أو الكدمات تقلل من السفر؟

   | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
   | لا على الإطلاق | قليلاً | إلى حد ما | بشكل متوسط | إلى حد كبير | كثيرًا جدًا |

3. إلى أي مدى يجعلك احتمال إصابتك بالنزف أو الكدمات تقلل من الحصول على الرعاية الطبية التي تحتاج إليها (على سبيل المثال زيارة طبيب الأسنان أو أخصائي المعالجة البديلة أو الطبيب الذي تختاره)؟

   | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
   | لا على الإطلاق | قليلاً | إلى حد ما | بشكل متوسط | إلى حد كبير | كثيرًا جدًا |

4. إلى أي مدى يقلل احتمال إصابتك بالنزف أو الكدمات من قدرتك على العمل مقابل أجر؟

   | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
   | لا على الإطلاق | قليلاً | إلى حد ما | بشكل متوسط | إلى حد كبير | كثيرًا جدًا |

5. بشكل عام، إلى أي مدى يؤثر احتمال إصابتك بالنزف أو الكدمات على حياتك اليومية؟

   | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
   | لا على الإطلاق | قليلاً | إلى حد ما | بشكل متوسط | إلى حد كبير | كثيرًا جدًا |

Greg Samsa, Duke University, 2004

حقوق النشر 2004, Greg Samsa, Duke University
قد يعني تناولك لعلاج منع تخثر الدم أن تقوم بتغيير بعض عاداتك الأخرى أيضًا.

6. إلى أي مدى يجعلك تناول علاج منع تخثر الدم تقلل من احتمالاتك للطقس (النظام الغذائي)؟
   □ لا على الإطلاق □ قليلاً □ إلى حد ما □ بشكل متوسط □ إلى حد كبير □ كثيرًا جدًا

7. إلى أي مدى يجعلك تناول علاج منع تخثر الدم تقلل من المشروبات الكحولية التي ربما تود أن تشربها؟
   □ لا على الإطلاق □ قليلاً □ إلى حد ما □ بشكل متوسط □ إلى حد كبير □ كثيرًا جدًا

8. إلى أي مدى يجعلك تناول علاج منع تخثر الدم تقلل من الأدوية التي تصرف دون وصفة طبية (على سبيل المثال الأسبرين وبانادول والفيتامينات) التي ربما تود أن تتناولها؟
   □ لا على الإطلاق □ قليلاً □ إلى حد ما □ بشكل متوسط □ إلى حد كبير □ كثيرًا جدًا

9. بشكل عام، إلى أي مدى يؤثر تناول علاج منع تخثر الدم على حياتك اليومية؟
   □ لا على الإطلاق □ قليلاً □ إلى حد ما □ بشكل متوسط □ إلى حد كبير □ كثيرًا جدًا
تناولك لعلاج منع تخثر الدم يعني قيامك بعمل الكثير من الأشياء، بعضها بصفة يومية، وبعضها بوتيرة أقل حدوثًا.

الواجبات اليومية قد تشمل: تذكرك لتناول علاجك في وقت معين، وتناول الجرعة الصحيحة من الدواء، وعدم الإفراط في شرب الكحوليات، وإتباع نظام غذائي معتدل، وتجنب الإصابة بالكدمات والنزيف وحلم جرا.

الواجبات المتقطعة قد تشمل: الانتقال إلى العيادة لإجراء فحص للدم، والاتصال بالعيادة في حالة حدوث نزيف أو أحداث أخرى هامة، وحلم جرا.

بالنظر إلى علاج منع تخثر الدم بصورة عامة (أي كل من الواجبات اليومية والمتقطعة)، فضلاً أجب عن الأسئلة التالية.

| 10 | ما مدى الضيق (الانزعاج) من الواجبات اليومية لعلاج منع تخثر الدم؟ |
|----|----------------------------------------------------------|
| □  | لا على الإطلاق                                           |
| □  | قليلا                                                    |
| □  | إلى حد كبير                                             |
| □  | بشكل متوسط                                             |
| □  | إلى حد ما                                                 |

| 11 | ما مدى الضيق (الانزعاج) من الواجبات المتقطعة لعلاج منع تخثر الدم؟ |
|----|------------------------------------------------------------------|
| □  | لا على الإطلاق                                                   |
| □  | قليلا                                                            |
| □  | إلى حد كبير                                                     |
| □  | بشكل متوسط                                                     |
| □  | إلى حد ما                                                         |

12. ما مدى الالتباس الذي تجده في تناولك لعلاج منع تخثر الدم؟

| □  | لا على الإطلاق |
| □  | قليلا |
| □  | إلى حد كبير |
| □  | بشكل متوسط |
| □  | إلى حد ما |

13. ما مدى قضاء الوقت الذي تجده يمضي أثناء تناولك لعلاج منع تخثر الدم؟

| □  | لا على الإطلاق |
| □  | قليلا |
| □  | إلى حد كبير |
| □  | بشكل متوسط |
| □  | إلى حد ما |

14. ما مدى الإحباط الذي تجده نتيجة لتناولك علاج منع تخثر الدم؟

| □  | لا على الإطلاق |
| □  | قليلا |
| □  | إلى حد كبير |
| □  | بشكل متوسط |
| □  | إلى حد ما |

15. ما مدى الألم الذي تجده نتيجة لتناولك علاج منع تخثر الدم؟

| □  | لا على الإطلاق |
| □  | قليلا |
| □  | إلى حد كبير |
| □  | بشكل متوسط |
| □  | إلى حد ما |

16. بشكل عامة، ما مدى العيب الذي تجده نتيجة لتناولك علاج منع تخثر الدم؟

| □  | لا على الإطلاق |
| □  | قليلا |
| □  | إلى حد كبير |
| □  | بشكل متوسط |
| □  | إلى حد ما |

17. بشكل عامة، ما مدى التغلب التي تشعر بها في إدارتك لعلاج منع تخثر الدم؟

| □  | لا على الإطلاق |
| □  | قليلا |
| □  | إلى حد كبير |
| □  | بشكل متوسط |
| □  | إلى حد ما |

---

Greg Samsa, Duke University, حقوق النشر 2004.
الأسئلة الأخيرة تدور حول معرفتك وشعورك حيال علاجك لمنع تخثر الدم.

18. ما مدى شعورك بالارتياح مع إدراك السبب الطبي وراء علاجك لمنع تخثر الدم؟
   □ لا على الإطلاق
   □ قليلاً
   □ إلى حد ما
   □ بشكل متوسط
   □ إلى حد كبير
   □ كثيرًا
   □ كثيرًا جدًا

19. ما مدى شعورك بالطمأنينة بسبب علاجك لمنع تخثر الدم؟
   □ لا على الإطلاق
   □ قليلاً
   □ إلى حد ما
   □ بشكل متوسط
   □ إلى حد كبير
   □ كثيرًا
   □ كثيرًا جدًا

20. بصفة عامة، ما مدى الأثر السلبي الذي سببه علاج منع تخثر الدم على حياتك؟
   □ لا على الإطلاق
   □ قليلاً
   □ إلى حد ما
   □ بشكل متوسط
   □ إلى حد كبير
   □ كثيرًا
   □ كثيرًا جدًا

21. ما مدى شعورك بالقلق حيال النزيف والكدمات؟
   □ لا على الإطلاق
   □ قليلاً
   □ إلى حد ما
   □ بشكل متوسط
   □ إلى حد كبير
   □ كثيرًا
   □ كثيرًا جدًا

22. بصفة عامة، ما مدى الأثر الإيجابي الذي سببه علاج منع تخثر الدم على حياتك؟
   □ لا على الإطلاق
   □ قليلاً
   □ إلى حد ما
   □ بشكل متوسط
   □ إلى حد كبير
   □ كثيرًا
   □ كثيرًا جدًا

23. بصفة عامة، ما مدى شعورك بالرضا عن علاج منع تخثر الدم؟
   □ لا على الإطلاق
   □ قليلاً
   □ إلى حد ما
   □ بشكل متوسط
   □ إلى حد كبير
   □ كثيرًا
   □ كثيرًا جدًا

24. مقارنة بأنواع العلاج الأخرى التي تتناولها، ما مدى صحة إدارة علاج منع تخثر الدم؟
   □ لا على الإطلاق
   □ قليلاً
   □ إلى حد ما
   □ بشكل متوسط
   □ إلى حد كبير
   □ كثيرًا
   □ كثيرًا جدًا

25. ما مدى احتمال أن توصي شخصًا آخر مصابًا بمرضك أو يعاني من نفس حالة الطلبية بأن يتناول هذا النوع من علاج منع تخثر الدم؟
   □ لا على الإطلاق
   □ قليلاً
   □ إلى حد ما
   □ بشكل متوسط
   □ إلى حد كبير
   □ كثيرًا
   □ كثيرًا جدًا