

Istruzioni

- Utilizzi una matita morbida #2 per marcare.
- Risponda a tutte le domande se non sono indicate altre istruzioni.
- I rettangoli sono da riempire completamente.

Tipo di questione

- è possibile una sola risposta
- è possibile più di una risposta
- Informazioni obbligatorie

Solo per uso interno.
Non ripreso da scanner.

Cognome		Nome		Sesso	
				m / f	
Indirizzo			N. di paziente (interno)		
Paese		Codice postale		Citta	
Numero di sicurezza sociale (no. AVS)				Data di nascita	
Cognome di nascita		Luogo di nascita		Paese di nascita (se no CH)	

Facoltativo

Data dell'esame

Lato destro sinistro

Giorno 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15) 16) 17) 18) 19) 20) 21) 22) 23) 24) 25) 26) 27) 28) 29) 30) 31)

Mese 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 10) 11) 12)

Anno 12) 13) 14) 15) 16) 17) 18) 19) 20) 21) 22) 23) 24)

Periodo del controllo (dall'intervento)

prima dell'intervento 6 settimane 1 anno 5 anni 9 anni 13 anni

(al dimissione) 3 mesi 2 anni 6 anni 10 anni 14 anni

6 mesi 3 anni 7 anni 11 anni 15 anni

9 mesi 4 anni 8 anni 12 anni >15 anni.....
 (specificare in anni)

1 Qual è stata l'intensità del dolore **al ginocchio** nell'ultima settimana?

Indichi l'intensità del suo dolore, segnando una croce (dove '0' = nessun dolore, '10' = il dolore più forte che lei possa immaginare)

nessun dolore 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 il peggiore dolore immaginabile

2 Durante la scorsa settimana, quanto i suoi problemi al ginocchio hanno interferito con la sua normale attività (come il lavoro fuori casa e/o le faccende domestiche)?

- per nulla
- poco
- abbastanza
- molto
- moltissimo

3 Se dovesse trascorrere il resto della vita con i disturbi al ginocchio che ha in questo preciso momento, come si sentirebbe?

- molto soddisfatto
- abbastanza soddisfatto
- né soddisfatto né insoddisfatto
- abbastanza insoddisfatto
- molto insoddisfatto

4 Ripensando alla scorsa settimana, come giudicherebbe la sua qualità di vita?

- ottima
- buona
- accettabile
- cattiva
- pessima

5 Nelle ultime quattro settimane, per quanti giorni ha dovuto ridurre le sue attività abituali (lavoro, lavori di casa, scuola, attività del tempo libero) per colpa dei suoi problemi al ginocchio?

- 0 giorni
- da 1 a 7 giorni
- da 8 a 14 giorni
- da 15 a 21 giorni
- per più di 21 giorni

Si prega di voltare pagina...

6 Nelle ultime quattro settimane, per quanti giorni il suo dolore al ginocchio ha impedito di andare al lavoro, oppure a scuola, o di eseguire i lavori domestici?

- 0 giorni
- da 1 a 7 giorni
- da 8 a 14 giorni
- da 15 a 21 giorni
- per più di 21 giorni

Rispondete alle domande seguenti solo se completate questo questionario DOPO l'operazione!

7a Si è verificata qualche **complicazione** in seguito all'operazione (ad es. problemi di cicatrizzazione delle ferite o della cicatrizzazione ossea, lesioni dei nervi o lesioni dei vasi sanguigni, infezioni)?

- no
- sì → per favore le descriva:

7b Quanto sono state fastidiose le complicazioni?

- per nulla fastidiose
- poco fastidiose
- moderatamente fastidiose
- molto fastidiose
- estremamente fastidiose

8 Dopo l'operazione, ha effettuato altre operazioni allo stesso ginocchio?

- no
- sì, ma all'altro ginocchio
- sì, allo stesso ginocchio

9 Nel corso del trattamento dei suoi problemi al ginocchio, quanto era rimasto soddisfatto dell'insieme delle cure mediche ricevute nel nostro ospedale?

- molto soddisfatto
- abbastanza soddisfatto
- né soddisfatto né insoddisfatto
- abbastanza insoddisfatto
- molto insoddisfatto

10 Complessivamente, quanto le ha giovato il trattamento (operazione) per il suo problema al ginocchio?

- mi ha aiutato molto
- mi ha aiutato
- mi ha aiutato solo un po'
- non mi ha aiutato
- ha peggiorato la situazione

Firma del paziente: