

CAREGIVER CONTRIBUTION TO SELF-CARE OF HEART FAILURE

INDEX

INDEKSI I KONTRIBUTIT TË MJEKUT NDAJ VETËKUJDESIT TE INSUFICENZËS KARDIAKE

Të gjitha përgjigjet janë konfidenciale.

Me mirësjellje ju kërkohet të mendoni për kujdesin që keni dhënë personit me probleme insuficenze kardiaka në muajin e fundit. Nuk ka përgjigje të drejtë ose të gabuar.

Sa shpesh ju i rekomandoni personit që ju kujdeseni për gjërat e mëposhtme?
(Ose, sa shpesh i bëni këto aktivitete sepse personi që ju kujdeseni për të nuk është në gjendje për ti bërë ato).

SEKSIONI A:

	Asnjëherë ose rrallë	Ndonjëherë	Shpesh	Gjithmonë ose përditë
1. Kontrollon peshën?	1	2	3	4
2. Kontrollon për ënjtje të kyceve këmbëve?	1	2	3	4
3. Për tu përpjekur për të shmangur një sëmundje (p.sh.gripin, për të shmangur të sëmurët)?	1	2	3	4
4. Për të bërë ndonjë aktivitet fizik?	1	2	3	4
5. Për të lënë takim me mjekun ose infermieren?	1	2	3	4
6. Për të ngrënë një dietë të ulët me kripë?	1	2	3	4
7. Për të bërë ushtrime për rreth 30 minuta?	1	2	3	4
8. Për të mos harruar të marrë ilaçet?	1	2	3	4
9. Për ti kërkuar të hajë gjëra me nivel të ulët të kripës kur hani jashtë ose jeni të ftuar te të tjerët?	1	2	3	4
10. Për të përdorur një sistem (Kuti Ilaçesh, lajmërues) për tju ndihmuar për të kujtuar ilaçet e tij?	1	2	3	4

SEKSIONI B:

Shumë pacientë kanë simptoma të insuficenzës kardiake. Probleme me frymëmarrjen dhe ënjtje të kyçit të këmbës janë simptomat e zakonshme të insuficenzës kardiake..

Në muajin e fundit, personi që ju kujdeseni a ka patur vështirësi në frymëmarrje apo ënjtje të kyçit të këmbës? Rretho një.

0) Jo

1) Po

11. Nëse personi që ju kujdeseni për të ka vështirësi në frymëmarrje apo ënjtje të kyçit të këmbës në muajin e fundit

(rretho një numër)

	Nuk i ka pasur këto	unë nuk i vura re	Jo shpejt	Deridiku shpejt	Shpejt	Shumë shpejt
Sa shpejt e keni njohur atë si një simptomë të atakut kardiak?	N/A	0	1	2	3	4

Nëse **personi që ju kujdeseni** për të kishte vështirësi në frymëmarrje apo ënjtje të kyçit të këmbës, sa të ngjarë që ju ti rekomandoni që të (ose të bëni) një nga këto trajtime?

(qarko një nga numrat për çdo mundësi)

	Nuk ka gjasa	Ka pak gjasa	Ka gjasa	Ka shumë gjasa
11. Për të reduktuar kripën në dietë	1	2	3	4
12. Për të reduktuar marrjen e lëngjeve	1	2	3	4
13. Për të marrë një tabletë dierutike	1	2	3	4
14. Për të thirrur mjekun ose infermieren për mbikqyrje	1	2	3	4

15. Mendoni për një trajtim që **ju** provuar herën e fundit te **personi që ju kujdeseni** i cili ka pasur vështirësi në frymëmarrje apo ënjtje të kyçit të këmbës,

(rretho një numër)

	Nuk kam provuar asgjë	Nuk jam i sigurt	Pak i sigurt	I sigurt	Shumë i sigurt
Sa i <u>sigurt</u> ishit ju se trajtimi ju ka ndihmuar ose nuk ka ndihmuar?	0	1	2	3	4

SEKSIONI C:

Duke iu referuar personit që ju kujdeseni për të, në përgjithësi, sa besim keni se ju mund :

	Nuk kam besim	Pak besim	Shumë besim	Tejet i sigurt
16. Të bëni që ai / ajo të mos ketë simptoma të insuficenzës kardiake.?	1	2	3	4
17. Të ndiqni këshillat e dhëna për trajtim?	1	2	3	4
18. Të vlerësoni rëndësinë e simptomave?	1	2	3	4
19. Të njihni ndryshimet në kur ato ndodhin në shëndetin e tij/ e saj gjatë trajtimit?	1	2	3	4
20. Të bëni diçka që do të lehtësojë simptomat e tij / saj?	1	2	3	4
21. Të vlerësoni se sa mirë funksionon një trajtim?	1	2	3	4