

# AUTOCURA DE L'ANGINA CRÒNICA

*Totes les respostes són confidencials.*

Pensi en com s'ha sentit en el mes passat o des de l'última trobada mentre vostè completa els següents elements.

## SECCIÓ A:

El llistat següent són instruccions comuns que es donen a les persones amb angina crònica. Amb quina rutina vostè fa el següent?

	<b>Mai o rarament</b>	<b>Algunes vegades</b>	<b>Freqüentment</b>	<b>Sempre o diàriament</b>
1. Assistir a les visites del metge o de la infermera?	1	2	3	4
2. Prendre aspirina o un altre diluent de la sang?	1	2	3	4
3. Controlar la seva pressió arterial?	1	2	3	4
4. Fa 30 minuts d'exercici?	1	2	3	4
5. Prendre la seva medicació tal i com s'ha prescrit?	1	2	3	4
6. Preguntar per aliments baixos en grassa quan menja a fora o visita a altres?	1	2	3	4
7. Utilitzar un sistema que li ajudi a recordar la seva medicació? Per exemple, utilitza una caixa per a les pastilles o recordatoris.	1	2	3	4
8. Menja fruita i vegetals?	1	2	3	4
9. Evita les cigarretes i/o els fumadors?	1	2	3	4
10. Intenta perdre pes o controlar el pes corporal?	1	2	3	4

## SECCIÓ B:

L'angina crònica pot aparèixer com *dolor en el pit, pressió en el pit, cremor, pesadesa, falta d'aire o fatiga*.

En el passat mes, ha tingut algun d'aquests símptomes d'angina de pit? Marqui un.

0) No

1) Si

11. Si vostè ha tingut algun d'aquests símptomes d'angina de pit en el passat mes... (Marqui **un** número)

	No he tingut això	No reconeix-ho això	No Ràpidament	Una mica Ràpid	Ràpidament	Molt Ràpidament
Com de ràpid ho ha reconegut com un símptoma de malaltia cardíaca?	N/C	0	1	2	3	4

El llistat següent són accions que la gent amb angina crònica utilitza. Si vostè té angina de pit, quina probabilitat hi ha que vostè intenti una d'aquestes accions?

(Marqui **un** número per cada recurs)

	No Probable	Poc Probable	Probable	Molt Probable
12. Canvia el seu nivell d'activitat (disminueix la velocitat, descansa)	1	2	3	4
13. Pren nitroglicerina(Si vostè no té prescrita la nitroglicerina, no contesti aquesta pregunta)	1	2	3	4
14. Truca al seu doctor o infermera per demanar ajuda	1	2	3	4
15. Pren una aspirina	1	2	3	4

16. Pensi en una acció que va intentar la última vegada que va tenir símptomes d'angina de pit,

(marqui **un** número)

	No vaig intentar res	No estava segur	Una mica segur	Segur	Molt segur
Com de <u>segur</u> estava vostè que l'acció ajudava o no ajudava?	0	1	2	3	4

## SECCIÓ C:

En general, quanta confiança té respecte que vostè pot:

	<b>Sense confiança</b>	<b>Una mica de confiança</b>	<b>Molt confiat</b>	<b>Extremadament confiat</b>
17. <u>Mantenir-se sense símptomes?</u>	1	2	3	4
18. <u>Seguir les recomanacions de tractament que li han donat?</u>	1	2	3	4
19. <u>Reconèixer canvis en la seva salut?</u>	1	2	3	4
20. <u>Avaluar la importància dels seus símptomes?</u>	1	2	3	4
21. <u>Fer alguna cosa que li alleugereixi els seus símptomes?</u>	1	2	3	4
22. <u>Avaluar com de bé funciona un remei?</u>	1	2	3	4