

Dotazník BCTSQ

Následující otázky se vztahují k Vaším potížím během typického 24-hodinového období v posledních dvou týdnech (zaškrtněte jen jednu odpověď pro každou otázku).

Symptom severity scale

1. Jak silné jsou bolesti ruky nebo zápěstí, které máte v noci?

- 1 V noci nemám bolesti ruky nebo zápěstí
- 2 Slabá bolest
- 3 Mírná bolest
- 4 Silná bolest
- 5 Velmi silná bolest

2. Jak často Vás v posledních dvou týdnech během typické noci vzbudila bolest ruky nebo zápěstí?

- 1 Nikdy
- 2 Jednou
- 3 Dvakrát až třikrát
- 4 Čtyřikrát až pětkrát
- 5 Více než pětkrát

3. Míváte obvykle bolesti ruky nebo zápěstí během dne?

- 1 Nemám bolesti během dne
- 2 Mám slabé bolesti během dne
- 3 Mám mírné bolesti během dne
- 4 Mám silné bolesti během dne
- 5 Mám velmi silné bolesti během dne

4. Jak často míváte bolesti ruky nebo zápěstí během dne?

- 1 Nikdy
- 2 Jednou nebo dvakrát za den
- 3 Třikrát až pětkrát za den
- 4 Více než pětkrát za den
- 5 Bolest je trvalá

5. Jak dlouho, průměrně, trvá jedna epizoda bolesti během dne?

- 1 Nemám bolesti během dne
- 2 Méně než 10 minut
- 3 10 až 60 minut
- 4 Více než 60 minut
- 5 Bolest je stálá během celého dne

6. Míváte necitlivost (sníženou citlivost) ruky?

- 1 Ne
- 2 Mám slabou necitlivost
- 3 Mám mírnou necitlivost
- 4 Mám silnou necitlivost
- 5 Mám velmi silnou necitlivost

7. Pociťujete slabost ruky nebo zápěstí?

- 1 Ne
- 2 Jemnou slabost
- 3 Mírnou slabost
- 4 Silnou slabost
- 5 Velmi silnou slabost

8. Míváte brnění v ruce nebo v zápěstí?

- 1 Ne
- 2 Slabé brnění
- 3 Mírné brnění
- 4 Silné brnění
- 5 Velmi silné brnění

9. Jak velké je toto brnění nebo necitlivost (snížená citlivost) v noci?

- 1 V noci nemám brnění nebo necitlivost
- 2 Slabé
- 3 Mírné
- 4 Silné
- 5 Velmi silné

10. Jak často Vás v posledních dvou týdnech během typické noci vzbudila necitlivost nebo brnění ruky?

- 1 Nikdy
- 2 Jednou
- 3 Dvakrát až třikrát
- 4 Čtyřikrát až pětkrát
- 5 Více než pětkrát

11. Máte potíže s uchopením a používáním drobných předmětů jako jsou třeba klíče nebo propiska?

- 1 Nemám potíže
- 2 Slabé potíže
- 3 Mírné potíže
- 4 Silné potíže
- 5 Velmi silné potíže

Pokračujte na druhé straně...

Functional status scale

Měl(a) jste během typického dne v posledních dvou týdnech potíže s rukou nebo zápěstím při vykonávání níže uvedených činností? Prosím zakroužkujte číslo, které nejlépe odpovídá Vaší schopnosti provádět příslušné činnosti:

Činnost	Nemám potíže	Mám slabé potíže	Mám mírné potíže	Mám vážné potíže	Nejsem schopen(a) kvůli potížím s rukou
12. Psaní	1	2	3	4	5
13. Zapínání knoflíku košile	1	2	3	4	5
14. Držení knihy během čtení	1	2	3	4	5
15. Držení telefonního sluchátka	1	2	3	4	5
16. Otvírání závitů zavařovací sklenice	1	2	3	4	5
17. Práce v domácnosti	1	2	3	4	5
18. Nesení nákupní tašky	1	2	3	4	5
19. Koupání a oblékání	1	2	3	4	5

Děkujeme za vyplnění tohoto dotazníku!

.....JÍŽ NEVYPLŇUJTE.....

Identifikace:

Datum:

Vztah k operaci: před / po

Symptom severity score:
(součet otázek 1.-11. děleno 11)

Functional status score:
(součet otázek 12.-19. děleno 8)