

## Quality of Life Questionnaire for Distal Forearm Fracture

Ερωτηματολόγιο ποιότητας ζωής για κατάγματα του περιφερικού αντιβραχίου, μέρος του Qualeffo-41

Users of this questionnaire (and all authorized translations) must adhere to the user agreement. Please use the related Scoring Algorithm.

Όλες οι ερωτήσεις αφορούν την κατάσταση κατά την τελευταία εβδομάδα, εκτός από την ερώτηση 12. Όλες οι ερωτήσεις πρέπει να απαντηθούν ανεξάρτητα από την πλευρά του κατάγματος και την επικρατούσα πλευρά.

1 Έχετε ακόμη πόνο στο σπασμένο αντιβράχιο ή χέρι;	<input type="checkbox"/> καθόλου <input type="checkbox"/> λίγο <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> πολύ <input type="checkbox"/> πάρα πολύ
2 Έχετε μωδιάσματα ή τσιμπήματα στο σπασμένο αντιβράχιο ή χέρι;	<input type="checkbox"/> καθόλου <input type="checkbox"/> λίγα <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> πολλά <input type="checkbox"/> πάρα πολλά
3 Έχετε δυσκαμψία στο σπασμένο αντιβράχιο ή χέρι;	<input type="checkbox"/> καθόλου <input type="checkbox"/> λίγο <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> πολύ <input type="checkbox"/> πάρα πολύ
4 Σας ενοχλεί η παραμόρφωση στο σπασμένο σας αντιβράχιο;	<input type="checkbox"/> καθόλου <input type="checkbox"/> λίγο <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> πολύ <input type="checkbox"/> πάρα πολύ
5 Μπορείτε να λούσετε ή να στεγνώσετε με πιστολάκιτα μαλλιά σας;	<input type="checkbox"/> χωρίς δυσκολία <input type="checkbox"/> με λίγη δυσκολία <input type="checkbox"/> με μέτρια δυσκολία <input type="checkbox"/> με μεγάλη δυσκολία

	<input type="checkbox"/> αδύνατον
<p>6 Μπορείτε να γυρίσετε ένα κλειδί πόρτας ή να ξεβιδώσετε το καπάκι ενός βάζου;</p>	<input type="checkbox"/> χωρίς δυσκολία <input type="checkbox"/> με λίγη δυσκολία <input type="checkbox"/> με μέτρια δυσκολία <input type="checkbox"/> με μεγάλη δυσκολία <input type="checkbox"/> αδύνατον
<p>7 Έχετε προβλήματα κάνοντας την εργασία σας ή τις δουλειές του σπιτιού μετά το κάταγμα;</p>	<input type="checkbox"/> καμία δυσκολία <input type="checkbox"/> λίγη δυσκολία <input type="checkbox"/> μέτρια δυσκολία <input type="checkbox"/> μπορεί να χρειαστώ κάποια βοήθεια <input type="checkbox"/> αδύνατον
<p>8 Έχετε προβλήματα όταν δακτυλογραφείτε ή γράφετε;</p>	<input type="checkbox"/> καμία δυσκολία <input type="checkbox"/> λίγη δυσκολία <input type="checkbox"/> μέτρια δυσκολία <input type="checkbox"/> μπορεί να χρειαστώ κάποια βοήθεια <input type="checkbox"/> αδύνατον
<p>9 Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε ιδιωτικό μέσο μετακίνησης π.χ. να οδηγήσετε αυτοκίνητο ή να χρησιμοποιήσετε ποδήλατο;</p>	<input type="checkbox"/> καμία δυσκολία <input type="checkbox"/> λίγη δυσκολία <input type="checkbox"/> μέτρια δυσκολία <input type="checkbox"/> μπορεί να χρειαστώ κάποια βοήθεια <input type="checkbox"/> αδύνατον
<p>10 Σε τι έκταση έχει επηρεάσει το σπασμένο αντιβράχιο σας τις δραστηριότητές σας κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας;</p>	<input type="checkbox"/> καθόλου <input type="checkbox"/> λίγο <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> πολύ <input type="checkbox"/> πάρα πολύ
<p>11 Χρειάζεστε βοήθεια από τους φίλους σας ή συγγενείς εξαιτίας του σπασμένου αντιβραχίου σας;</p>	<input type="checkbox"/> ποτέ <input type="checkbox"/> 1 ημέρα την εβδομάδα ή λιγότερο <input type="checkbox"/> 2-3 ημέρες την εβδομάδα <input type="checkbox"/> 4-6 ημέρες την εβδομάδα <input type="checkbox"/> κάθε μέρα
<p>12 Θα λέγατε ότι η ποιότητα της ζωής σας έχει μειωθεί κατά τη διάρκεια των τελευταίων τριών μηνών εξαιτίας του σπασμένου αντιβραχίου σας;</p>	<input type="checkbox"/> καθόλου <input type="checkbox"/> λίγο <input type="checkbox"/> μέτρια <input type="checkbox"/> πολύ <input type="checkbox"/> πάρα πολύ