

КОРАК 3.2. – УПИТНИК ЗА АДХЕРЕНЦУ

1. У последњих 7 дана колико пута сте заборавили да примените Ваше инхалере?	
<input type="checkbox"/> Сваки пут <input type="checkbox"/> Више од пола пута <input type="checkbox"/> Отприлике пола <input type="checkbox"/> Мање од пола <input type="checkbox"/> Ниједанпут	
2. Да ли заборављате да примените инхалер?	
<input type="checkbox"/> Увек <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад	
3. Када се добро осећате да ли престанете да примењујете инхалере?	
<input type="checkbox"/> Увек <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад	
4. Када сте на одмору или током викенда да ли престајете да примењујете инхалере?	
<input type="checkbox"/> Увек <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад	
5. Када сте нервозни или тужни да ли престајете да примењујете инхалере?	
<input type="checkbox"/> Увек <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад	
6. Да ли престајете да примењујете инхалере због страха од нежељених дејстава?	
<input type="checkbox"/> Увек <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад	
7. Да ли престајете да примењујете инхалере зато што мислите да су бескорисни за лечење Ваше болести?	
<input type="checkbox"/> Увек <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад	
8. Да ли примењујете мање инхалација него што Вам је лекар прописао?	
<input type="checkbox"/> Увек <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад	
9. Да ли престајете са применом инхалера зато што сматрате да утичу на Ваш свакодневни живот или посао?	
<input type="checkbox"/> Увек <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад	
10. Да ли не користите инхалере зато што имате потешкоћа да их платите?	
<input type="checkbox"/> Увек <input type="checkbox"/> Углавном <input type="checkbox"/> Понекад <input type="checkbox"/> Ретко <input type="checkbox"/> Никад	
Питања за фармацеута	
11. Да ли се пацијент сећа прописаног режима (доза и интервал дозирања)	<input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА
12. Техника инхалације пацијента је:	<input type="checkbox"/> Са критичним грешкама <input type="checkbox"/> Без критичних грешака

Критичне грешке: 1. рMDI – не уклања поклопац, не држи инхалер у вертикалној позицији, окида уређај пре него што почне инспиријум, прекида инхалацију, сувише брзо инхалира, више пута отпушта дозу током једне инхалације, не држи дах након инхалације, кашље током инхалације 2. За инхалере са сувим прашком: не отвара инхалер, не ставља дозер адекватно, спушта уређај након припреме дозе а пре инхалације, дува у уређај пре инхалације, инхалација није дубока и снажна, не задржава дах након инхалације.

Одговор:

Сваки пут/увек – 1 бод

Углавном -2 бода

Понекад – 3 бода

Ретко – 4 бода

Никад – 5 бодова

11. питање: Не - 1 бод; Да – 2 бода

12. питање: Са критичним грешкама -1 бод; Без критичних грешака -2

Циљ је скупити што више бодова – идеално 54

РЕУЛТАТ: _____ бодова

Датум: _____