

ММ-ММ - Скала за оценка на ефектите от множествена склероза върху качеството на живот

Следните въпроси изискват мнение относно ефектите на множествената склероза върху качеството на ежедневието на пациента през последните 14 дни. За всеки въпрос докладвайте или маркирайте стойността, която най-добре описва ситуацията. Отговорете на

ЕГН	
Дата на съставяне (дд/мм/гггг)	

	През последните 14 дни колко множествената склероза е ограничила способността си да:	Никога	Малък	Често	Много	През цялото време	
М_01	Извършване на физически натоварващи дейности	1	2	3	4	5	
М_02	Затегнете нещо плътно (напр. отваряне/затваряне на кранове)	1	2	3	4	5	
М_03	Пренасяне на нещо	1	2	3	4	5	

	През последните 14 дни колко много ви притесняваха следните неща?	Никога	Малък	Често	Много	През цялото време	
М_04	Проблеми с балансирането	1	2	3	4	5	
М_05	Затруднено придвижване у дома	1	2	3	4	5	
М_06	Чувствате се неловко в движенията си	1	2	3	4	5	
М_07	Мускулна скованост	1	2	3	4	5	
М_08	Тежки ръце и/или крака	1	2	3	4	5	
М_09	Тремор в ръцете и/или краката	1	2	3	4	5	
М_10	Неволни контракции в мускулите на ръцете и/или краката	1	2	3	4	5	
М_11	Липса на реакция на тялото към неговите команди	1	2	3	4	5	
М_12	Трябва да разчиташ на другите, за да те накарат да правиш определени неща	1	2	3	4	5	
М_13	Да сте ограничени в развлекателните дейности и тези, които правите в компанията на други хора у дома	1	2	3	4	5	
М_14	Еда си заседнал вкъщи повече, отколкото бихте искали да бъдете	1	2	3	4	5	

	През последните 14 дни колко много ви притесняваха следните неща?	Никога	Малък	Често	Много	През цялото време	
M_15	Затруднено използване на ръцете за извършване на ежедневни дейности	1	2	3	4	5	
M_16	Трябва да намалят времето, което са прекарвали в работа или други ежедневни дейности	1	2	3	4	5	
M_17	Затруднено използване на транспортни средства (напр. кола, автобус, влак, такси и др.)	1	2	3	4	5	
M_18	Отделяне на повече време, за да свършите нещата	1	2	3	4	5	
M_19	Трудности при правене на неща, без да ги планирате (напр. внезапно напускане)	1	2	3	4	5	
M_20	Необходимо е да отидете до тоалетната, за да уринирате спешно	1	2	3	4	5	
M_21	Неразположение	1	2	3	4	5	
M_22	Проблеми със съня	1	2	3	4	5	
M_23	Чувство на психическа умора	1	2	3	4	5	
M_24	Притеснения, свързани с множествена склероза	1	2	3	4	5	
M_25	Чувство на тревожност или напрежение	1	2	3	4	5	
M_26	Лесно се чувствате раздразнителни, нетърпеливи или ядосани	1	2	3	4	5	
M_27	Проблеми с концентрацията	1	2	3	4	5	
M_28	Липса на доверие като цяло	1	2	3	4	5	
M_29	Чувство на потиснатост	1	2	3	4	5	

ЕГН	
Дата на съставяне (дд/мм/гггг)	
Компилятор (име и фамилия)	
Контакти на компилатора	

физиологичен < 71
патологична > 70

0