

## Контролен списък за притеснения - Идентифициране на вашите тревоги

Име на пациента или номер

Ключов работник \_\_\_\_\_:

Дата \_\_\_\_\_:

Телефон за връзка \_\_\_\_\_:

Тази самооценка не е задължителна, но ще ни помогне да разберем Вашите притеснения и начина, по който се чувствате. Също така тя ще ни помогне да идентифицираме всяка информация и подкрепа, от които може да имате нужда.

Ако някой от изброените проблеми наскоро Ви е причинил тревоги и искате да ги обсъдите с ключов служител, моля, оценете тревожността си от 1 до 10, като 10 е най-високото. Оставете полето празно, ако не се отнася за Вас или не желаете да го обсъждате сега.

Да бъде попълнено от ключов служител.

- Копие - дадено на пациента
- Копие - да се изпрати на личния лекар

### Физическа загриженост

- Затруднения в дишането
- Изпускане на урина
- запек
- диария
- Хранене, апетит или вкус
- Лошо храносмилане
- преглъщане
- кашлица
- Възпалена/сухота в устата или язви
- Гадене или повръщане
- Уморен, изтощен или уморен
- Подуване
- Висока температура или треска
- Придвижване (ходене)
- Изтръпване на ръцете или краката
- Болка или дискомфорт
- Горещи вълни или изпотяване
- Суха, сърбяща или болезнена кожа
- Промени в теллото
- Грижа за раната
- Памет или концентрация
- Зрение или слух
- Проблеми с говора или гласа
- Моят външен вид
- Проблеми със съня
- Имам въпроси относно моята диагноза, приложено лечение**

- Секс, интимност или плодовитост
  - Други медицински състояния
- ### Практически притеснения
- Грижа за другите
  - Работа или образование
  - Пари или финанси
  - Пътуване
  - Жилища
  - Транспорт или паркинг
  - Разговори или разбиране
  - Пране или домакинска работа
  - Пазаруване на хранителни стоки
  - Измиване и обличане
  - Приготвяне на ястия или напитки
  - домашни любимци
  - Трудност при правенето на планове
  - Отказ от тютюнопушене
  - Проблеми с алкохол или наркотици
  - Моето лекарство
- ### Емоционални притеснения
- Несигурност
  - Загуба на интерес към дейности
  - Невъзможност за изразяване на чувства
  - Мисли за бъдещето
  - Съжаление за миналото
  - Гняв или разочарование

- Самота или изолация
  - Тъга или депресия
  - Безнадеждност
  - вина
  - Притеснение, страх или безпокойство
  - Независимост
- ### Тревоги свързани със семейството или връзката
- Партньор
  - деца
  - Други роднини или приятели
  - Човек, който се грижи за мен
  - Човек, за когото се грижа
- ### Духовни грижи
- Вяра или духовност
  - Смисъл или цел на живота
  - Чувствам се в противоречие с моята култура, вярвания или ценности
- ### Начин на живот или нужди от информация
- Упражнения и активност
  - Диета и хранене
  - Допълнителни терапии
  - Планиране на бъдещите ми приоритети
  - Изготвяне на завещание или правна консултация
  - Здраве и благополучие
  - Група за подкрепа на пациента или болногледача
  - Управление на моите симптоми
  - Защита от слънце

## Част втора – глава и шия

Инвентаризацията на пациентите (PCI) за рак на главата и шията е разработена от професор Саймън Н. Роджърс, Aintree University Hospital NHS Foundation Trust и Edge Hill University.

**Ако някой от проблемите по-долу Ви е притеснявал наскоро, моля, изберете.**

### Глава и шия

- Дентално здраве, зъби
- Гастростомна тръба
- Отваряне на устата
- Слуз
- Болка в главата и шията
- Регургитация
- Слюноотделяне
- Рамо
- Миризма
- Личност и темперамент
- Съжалявам за лечението
- Самочувствие