

Lista de verificação de preocupações – identificar as suas preocupações

Nome ou identificação do paciente

Funcionário-chave

Data:

Número de contacto:

Esta auto-avaliação é opcional, no entanto irá ajudar-nos a compreender as suas preocupações e o que sente. Também irá ajudar-nos a identificar qualquer informação e apoio de que possa precisar.

Se algum dos problemas indicados lhe causou preocupação recentemente e desejar falar sobre a mesma com um funcionário-chave, **classifique a preocupação de 1 a 10, sendo que 10 é a mais alta.** Deixe a caixa em branco caso não se aplique a si ou se não quiser falar sobre a mesma agora baixo nível de preocupação e 10 o mais alto.

A completar pelo funcionário-chave

- Cópia entregue ao paciente
- Cópia a ser enviada ao GP

Preocupações a nível físico

- Dificuldades respiratórias
- Urinar
- Obstipação (prisão de ventre)
- Diarreia
- Comer, apetite ou paladar
- Indigestão
- Engolir
- Tosse
- Boca dorida, seca ou ulcerada
- Náuseas ou vómitos
- Cansaço, exaustão ou fadiga
- Inchaço
- Temperatura elevada ou febre
- Movimentar-se (caminhar)
- Formigueiro nas mãos ou pés
- Dor ou desconforto
- Afrontamentos ou suores
- Pele seca, com comichão ou dorida
- Alterações no peso
- Cuidados com a ferida
- Memória ou concentração
- Visão ou audição
- Problemas de fala ou de voz
- A minha aparênci
- Problemas de son

- Sexo, intimidade ou fertilidade
 - Outros problemas de saúde
- ### Preocupações de ordem prática
- Cuidar de outras pessoas
 - Trabalho ou educação
 - Dinheiro ou finanças
 - Viagens
 - Habitação
 - Transporte ou estacionamento
 - Falar ou ser entendido
 - Tratar da roupa ou tarefas domésticas
 - Compras de supermercado
 - Lavar-se e vestir-se
 - Preparar refeições ou bebidas
 - Animais de estimação
 - Dificuldade em fazer plano
 - Deixar de fumar
 - Problemas com o álcool ou drogas
 - A minha medicação
- ### Preocupações a nível emocional
- Incerteza
 - Perda de interesse em atividades
 - Incapacidade de expressar sentimentos
 - Pensar no futuro
 - Arrependimento acerca do passado
 - Raiva ou frustração

- Solidão ou isolamento
 - Tristeza ou depressão
 - Desespero
 - Sentimento de culpa
 - Preocupações, medo ou ansiedade
 - Independência
- ### Preocupações com a família ou relacionamento
- Companheiro/a
 - Filhos
 - Outros familiares ou amigos
 - A pessoa que cuida de mim
 - A pessoa de quem estou a cuidar
- ### Preocupações a nível espiritual
- Fé ou espiritualidade
 - Significado ou propósito da vida
 - Sentir-me em desacordo com a minha cultura, crenças ou valores
- ### Informação ou apoio
- Exercício e atividade
 - Dieta e nutrição
 - Terapias complementares
 - Planear as minhas prioridades futuras
 - Fazer um testamento ou aconselhamento jurídico
 - Saúde e bem-estar
 - Grupo de apoio ao paciente ou cuidador
 - Gerir os meus sintomas
 - Proteção do sol

- Tenho dúvidas sobre o meu diagnóstico, tratamentos ou efeitos

Segunda parte - PCI (Cabeça e Pescoço)

O Inventário das Preocupações dos Pacientes (Patient Concerns Inventory (PCI)) para o Cancro da Cabeça e do Pescoço foi desenvolvido pelo Professor Simon N. Rogers, Aintree University Hospital NHS Foundation Trust e Edge Hill University.

Se algum dos problemas abaixo lhe causou preocupações recentemente, seleccione.

Cabeça e Pescoço

- Saúde dentária, dentes
- Tubo de gastrostomia
- Abertura da boca
- Mucosidade
- Dores de cabeça e no pescoço
- Regurgitação
- Salivação
- Ombro
- Olfato
- Personalidade e temperamento
- Arrependimento acerca do tratamento
- Auto-estima

