



Zdravotní index ASAS

Datum: _____

Jméno: _____

Odpovězte prosím na všechna prohlášení zaškrtnutím jednoho rámečku u každého prohlášení označujícího odpověď, která se pro vás **momentálně** nejlépe hodí s ohledem na vaši revmatickou chorobu (termín „revmatická choroba“ zahrnuje všechny formy spondyloartritidy, včetně ankylozující spondylitidy).

1. Bolest někdy narušuje moje běžné činnosti.
 Souhlasím
 Nesouhlasím
2. Je pro mě obtížné dlouho stát.
 Souhlasím
 Nesouhlasím
3. Mám problémy s běháním.
 Souhlasím
 Nesouhlasím
4. Mám problémy při používání záchodů.
 Souhlasím
 Nesouhlasím
5. Často bývám vyčerpaný/á.
 Souhlasím
 Nesouhlasím
6. Jsem méně motivovaný/á dělat cokoli, co vyžaduje fyzické úsilí.
 Souhlasím
 Nesouhlasím
7. Ztratil/a jsem zájem o sex.
 Souhlasím
 Nesouhlasím
 Nevztahuje se na mě, nechci odpovídat
8. Mám problémy s používáním pedálů ve svém autě.
 Souhlasím
 Nesouhlasím
 Nevztahuje se na mě, neumím řídit / neřídím

9. Je pro mě těžké navazovat kontakt s lidmi.
- Souhlasím
 Nesouhlasím
10. Nejsem schopen/schopna chodit venku po rovném povrchu.
- Souhlasím
 Nesouhlasím
11. Mám problémy se soustředěním.
- Souhlasím
 Nesouhlasím
12. Z důvodu mobility jsem omezen/a v cestování.
- Souhlasím
 Nesouhlasím
13. Často bývám frustrovaný/á.
- Souhlasím
 Nesouhlasím
14. Je pro mě obtížné umýt si vlasy.
- Souhlasím
 Nesouhlasím
15. Kvůli mé revmatické chorobě u mě došlo k finančním změnám.
- Souhlasím
 Nesouhlasím
16. Špatně v noci spím.
- Souhlasím
 Nesouhlasím
17. Nedokáži překonat své problémy.
- Souhlasím
 Nesouhlasím

Děkujeme vám za zodpovězení tohoto dotazníku.