



CHESTIONARUL PACIENTULUI PENTRU TRIPS2



Nume _____

Sex: Masculin

Feminin

Vârsta _____

Data _____

INSTRUCȚIUNI: Acest chestionar ne va ajuta să înțelegem problemele pe care este posibil să le aveți. Este posibil să fie necesar să vă adresăm mai multe întrebări referitoare la unele dintre punctele de mai jos. **Vă rugăm să vă asigurați că ați bifat o căsuță pentru fiecare dintre punctele de mai jos** (pentru bărbați mai puțin punctul 5)

În **ultima lună** ați avut ...

	DA	NU		DA	NU		DA	NU
1. Dureri de stomac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. Stare de "nervi" sau tensiune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25. Beți alcool?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dureri de spate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. Îngrijorări din cauze multiple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dacă da mergeți la întrebarea 26, dacă nu mergeți la întrebarea 30		
3. Dureri în brațe, membre inferioare, dureri articulare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. Atacuri de anxietate (stări bruște de panică sau frică)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26. V-ați gândit că trebuie să reduceți băutul?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dureri la urinare, urinări frecvente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21. Teamă de anumite obiecte sau situații (de ex. animale, înălțime, zbor, cinema, supermarket, transport public, spații largi, vorbit în public)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27. Oamenii vă fac reproșuri din cauza băutului?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dureri menstruale, menstruații abundente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ AN			28. Vă simțiți vinovat din cauza băutului?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dureri sau probleme în timpul actului sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ DE			29. Ați luat o băutură dimineața ca să vă calmați nervii sau să vă treacă mahmureala?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Dureri de cap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22. Oboseală sau lipsă de energie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ AL		
8. Dureri în piept (toracale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23. Interes sau plăcere scăzută în lucruri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30. În ansamblu, cum v-ați evalua starea de sănătate?		
9. Amețeală	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24. Tristețe sau pierderea speranței	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excelentă	<input type="checkbox"/>	
10. Senzații de leșin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Foarte bună	<input type="checkbox"/>	
11. Senzația că inima o ia razna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Bună	<input type="checkbox"/>	
12. Dificultăți în respirație	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Acceptabilă	<input type="checkbox"/>	
13. Amețeală sau furnicături	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Proastă	<input type="checkbox"/>	
14. Constipație, crampe, diaree	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
15. Greață, vărsături, balonări	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
16. Pete sau decolorarea pielii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
17. Dificultăți de somn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

SUMAR AL DIAGNOSTICELOR TRIPS ICD – 10

TULBURĂRI DE ANXIETATE (mai multe sunt posibile)

- Tulburare de panică**
fără Agorafobie (F41.0)
- Agorafobie**
(fără Tulburare de Panică) (F40.00)
- Tulburare de Panică și Agorafobie (F40.01)**
- Tulburare de tip anxietate generalizată**
(F41.1)
- Fobie Socială (F40.1)**
- Fobii Specifice (F40.2)**

DEPRESIE (numai una este posibilă)

- Episod depresiv (F32)**
- Tulburare depresivă recurentă (F33)**
- Tulburare bipolară (F31)**
- Distimie (F34.1)**
- Reacție depresivă scurtă (F43.20)**

PROBLEME CU CONSUMUL DE ALCOOL (numai una este posibilă)

- Consum excesiv de alcool (nu este diagnostic ICD-10)
- Utilizare nocivă de alcool (F10.1)**
- Sindrom de dependență alcoolică (F10.2)**

Note