

SENOMAC: 10-YEAR FOLLOW-UP

DANISH



Patient number: _____

EORTC QLQ - BR23

Date: _____

Patienter fortæller undertiden, at de har følgende symptomer eller problemer. Anfør venligst, i hvilket omfang du har haft disse symptomer eller problemer inden for den forløbne uge.

I den forløbne uge:

	Slet ikke	Lidt	En del	Meget
31. Var du tør i munden?	1	2	3	4
32. Smagte mad og drikke anderledes end normalt?	1	2	3	4
33. Havde du ondt i øjnene, var øjnene irriterede eller løb de i vand?	1	2	3	4
34. Har du haft hårtab?	1	2	3	4
35. Skal kun udfyldes, hvis du har haft hårtab: Var du ked af hårtabet?	1	2	3	4
36. Følte du dig syg eller utilpas?	1	2	3	4
37. Havde du hedeture?	1	2	3	4
38. Havde du hovedpine?	1	2	3	4
39. Har du følt dig mindre fysisk tiltrækkende på grund af din sygdom eller behandling?	1	2	3	4
40. Har du følt dig mindre kvindelig på grund af din sygdom eller behandling?	1	2	3	4
41. Havde du svært ved at se på dig selv nogen?	1	2	3	4
42. Har du været utilfreds med din krop?	1	2	3	4
43. Var du bekymret for, hvordan dit helbred bliver i fremtiden?	1	2	3	4

I de sidste fire uger:

	Slet ikke	Lidt	En del	Meget
44. I hvilket omfang var du interesseret i sex?	1	2	3	4
45. I hvilket omfang var du seksuelt aktiv? (med eller uden samleje)	1	2	3	4
46. Besvar kun dette spørgsmål, hvis du har været seksuelt aktiv: I hvilket omfang nød du sex?	1	2	3	4

Vær venlig at fortsætte på næste side

I den forløbne uge:

	Slet ikke	Lidt	En del	Meget
47. Havde du smerter i armen eller skulderen?	1	2	3	4
48. Var armen eller hånden hævet?	1	2	3	4
49. Var det svært at løfte armen eller bevæge den til siden?	1	2	3	4
50. Har du haft smerter i "brystområdet"?	1	2	3	4
51. Var "brystområdet" hævet?	1	2	3	4
52. Var "brystområdet" ømfindtligt?	1	2	3	4
53. Har du haft hudproblemer i "brystområdet" (f.eks. kløe, tørhed, afskalning)?	1	2	3	4