

Frågeformulär gällande livskvalitet vid Cushings syndrom

Genom att fylla i formuläret hjälper du din veterinär att förstå hur din hunds behandling fungerar. Välj den siffra som bäst beskriver din hunds tillstånd i respektive kategori.

	Aldrig	Ibland	Ofta	Hela tiden
KLINISK PÅVERKAN	0	1	2	3
Min hund är överdrivet törstig.				
Min hund kissar inne.				
Min hund är överdrivet hungrig.				
Min hund flämtar överdrivet mycket.				

	0	1	2	3
HUNDENS BETEENDE	0	1	2	3
Min hund är nedstämd och inaktiv.				
Min hund saknar energi.				
Min hund vill inte interagera med människor/hundar.				
Min hund vill inte leka med mig.				
Min hund verkar desorienterad/förrirad.				

	0	1	2	3
FYSISK PÅVERKAN	0	1	2	3
Jag kämpar med min hunds vikt.				
Min hunds päls är i dåligt skick.				
Min hunds hud verkar vara påverkad (torr, spänd).				
Min hund verkar vara i dålig form (muskelfattig, spänd buk).				
Min hund får kämpa för att gå på långpromenad.				

	0	1	2	3
PÅVERKAN PÅ DIG SOM DJURÄGARE	0	1	2	3
Jag är orolig för min hunds hälsa.				
Mina och hundens dagliga rutiner påverkas negativt.				
Jag kämpar med min hunds hälsa.				
Jag känner att det saknas ett band mellan oss.				
Jag upplever att min hunds utseende medför negativa kommentarer.				

DATUM		TOTALPOÄNG	
-------	--	------------	--



Endast avsedd för veterinärens tolkning av formuläret

Totalpoäng: _____ =
57

Poäng närmast 0 indikerar bästa möjliga livskvalitet.
Poäng närmast 1 indikerar sämsta möjliga livskvalitet.

Förändringar i bedömningen kan följas över tid.
Se skalan nedan för stöd i bedömningen av hur hundens livskvalitet har förändrats.

-0,10

-0,05

+0,05

+0,10

Kraftigt förbättrad
livskvalitet

Förbättrad
livskvalitet

Försämrad
livskvalitet

Kraftigt försämrad
livskvalitet