

Ból

P1 Jak często odczuwasz ból stawu kolanowego?

- nigdy raz w miesiącu raz w tygodniu każdego dnia cały czas

Jak silny ból stawu kolanowego odczuwałeś w ciągu ostatniego tygodnia podczas wykonywania poniższych czynności?

P2 Kręcenie i obracanie się na pięcie/stopie ze zgiętym kolaniem?

- żadnego lekki średni duży nie do wytrzymania

P3 Pełny wyprost kolana

- żadnego lekki średni duży nie do wytrzymania

P4 Pełne zginanie kolana

- żadnego lekki średni duży nie do wytrzymania

P5 Chodzenie po płaskim podłożu

- żadnego lekki średni duży nie do wytrzymania

P6 Chodzenie po schodach

- żadnego lekki średni duży nie do wytrzymania

P7 Leżenie w łóżku w nocy

- żadnego lekki średni duży nie do wytrzymania

P8 Siedzenie lub leżenie

- żadnego lekki średni duży nie do wytrzymania

P9 Stanie w pozycji wyprostowanej

- żadnego lekki średni duży nie do wytrzymania

Czynności życia codziennego

Pytania dotyczą czynności fizycznych. Dzięki uzyskanym odpowiedziom możliwa będzie ocena zdolności do przemieszczania się i wykonywania codziennych czynności. Proszę określić stopień trudności napotykaną przy wykonywaniu następujących czynności:

A1 Schodzenie ze schodów

- żaden lekki średni duży bardzo duży

A2 Wchodzenie po schodach

- żaden lekki średni duży bardzo duży

Dla wymienionych niżej czynności proszę wskazać stopień trudności występujący w ciągu **ostatniego tygodnia** i związany ze stanem kolan

A3 Wstanie z pozycji siedzącej

żaden lekki średni duży bardzo duży

A4 Stanie

żaden lekki średni duży bardzo duży

A5 Skłon do podłogi/podniesienie przedmiotu z podłogi

żaden lekki średni duży bardzo duży

A6 Chodzenie po płaskim podłożu

żaden lekki średni duży bardzo duży

A7 Wsiadanie i wysiadanie z samochodu

żaden lekki średni duży bardzo duży

A8 Robienie zakupów

żaden lekki średni duży bardzo duży

A9 Wkładanie skarpet/pończoch/rajstop

żaden lekki średni duży bardzo duży

A10 Wstanie z łóżka

żaden lekki średni duży bardzo duży

A11 Zdejmowanie skarpet/pończoch/rajstop

żaden lekki średni duży bardzo duży

A12 Leżenie w łóżku (przekręcanie się na boki, przy zachowanej przez dłuższy czas jednej pozycji kolana)

żaden lekki średni duży bardzo duży

A13 Korzystanie z prysznica lub wanny

żaden lekki średni duży bardzo duży

A14 Siedzenie

żaden lekki średni duży bardzo duży

A15 Korzystanie z toalety

żaden lekki średni duży bardzo duży

A16 Wykonywanie ciężkich prac domowych(przesuwanie ciężkich przedmiotów, mebli, mycie podłóg itp.)

żaden lekki średni duży bardzo duży

Dziękujemy za dokładne wypełnienie ankiety.