

Skala adherence w chorobach przewlekłych **The Adherence in Chronic Diseases Scale (ACDS)**

Autor: Aldona Kubica

Poniżej zamieszczono zestaw 7 pytań wraz z odpowiedziami. Proszę oceń, która z odpowiedzi najlepiej odzwierciedla Twoje zachowania, Twoją sytuację oraz Twoje poglądy. Proszę o udzielenie szczerych odpowiedzi poprzez zaznaczenie właściwej znakiem X.

-
1. Czy zawsze pamiętasz o przyjmowaniu wszystkich leków zgodnie z zaleceniami lekarza?
 - A. Zawsze
 - B. Prawie zawsze
 - C. Czasami
 - D. Prawie nigdy
 - E. Nigdy

 2. Czy okresowo zmieniasz dawkowanie leków bez porozumienia ze swoim lekarzem?
 - A. Nigdy
 - B. Bardzo rzadko
 - C. Czasami
 - D. Często
 - E. Nie stosuję się wcale do zalecanego dawkowania

 3. Czy dostosowujesz przyjmowanie leków do swojego samopoczucia?
 - A. Stosuję wszystkie leki regularnie, niezależnie od samopoczucia,
 - B. Obniżam dawkę niektórych leków, gdy czuję się bardzo dobrze
 - C. Opuszczam dawki niektórych leków, gdy czuję się bardzo dobrze
 - D. Okresowo odstawiam niektóre leki, gdy czuję się bardzo dobrze
 - E. Zaprzeszuję przyjmowania wszystkich leków, gdy czuję się bardzo dobrze

 4. Gdy pojawiają się objawy uboczne związane z przyjmowaniem leków (np. bóle żołądka, bóle wątroby, wysypka, brak apetytu, obrzęki) wówczas:
 - A. Natychmiast zgłaszam się do lekarza
 - B. Zmniejszam dawkę leku i staram się przyspieszyć planowaną wizytę u lekarza
 - C. Odstawiam lek i staram się przyspieszyć planowaną wizytę u lekarza
 - D. Odstawiam lek i czekam na planową wizytę u lekarza
 - E. Odstawiam wszystkie leki i czekam na planową wizytę u lekarza

 5. Czy uważasz, że wszystkie leki, które przyjmujesz są potrzebne dla zachowania dobrego stanu zdrowia?
 - A. Tak, uważam, że wszystkie leki pomagają mi utrzymać dobry stan zdrowia
 - B. Większość leków, które przyjmuję pomagają mi utrzymać dobry stan zdrowia
 - C. Tylko niektóre leki, które przyjmuję pomagają mi utrzymać dobry stan zdrowia
 - D. Niektóre zapisane leki mi pomagają, ale inne szkodzą
 - E. Większość leków stosowanych przez dłuższy czas szkodzi mojemu zdrowiu

6. Czy Twój lekarz pyta Cię o niedogodności związane z przyjmowaniem leków?
- A. Tak, za każdym razem
 - B. Tak, zazwyczaj
 - C. Czasami
 - D. Rzadko
 - E. Nigdy
7. Czy szczerze odpowiadasz na pytania lekarza dotyczące przyjmowania leków?
- A. Tak, zawsze
 - B. Prawie zawsze
 - C. Staram się być szczerzy, ale czasami trudno przyznać się, że nie przestrzegam zaleceń
 - D. Czasami tak, czasami nie
 - E. Nie, to moja prywatna sprawa
-

Punktacja

- A - 4
- B - 3
- C - 2
- D - 1
- E - 0

SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW:

Liczba punktów	Normy centylowe
≤20	poziom niski
21-26	poziom średni
≥27	poziom wysoki