**SKALA GOTOWOŚCI DO WYPISU ZE SZPITALA PO ZAWALE SERCA**

**The Readiness for Hospital Discharge after Myocardial Infarction Scale - (RHD MIS)**

Autor: Aldona Kubica

**Interpretacja odpowiedzi dla badacza**

1. WIEDZA – ocena subiektywna

1.1. Czy wie Pan/i z jakiego powodu znalazł/a się Pan/i w szpitalu?

* 1. Tak (3)
	2. Chyba tak (2)
	3. Nie jestem pewien (1)
	4. Nie (0)

1.2. Czy zrozumiał/a Pan/i zalecenia lekarza dotyczące diety?

1. Tak (3)
2. Chyba tak (2)
3. Nie jestem pewien (1)
4. Nie (0)

1.3. Czy zrozumiał/a Pan/i zalecenia lekarza dotyczące aktywności fizycznej?

1. Tak (3)
2. Chyba tak (2)
3. Nie jestem pewien (1)
4. Nie (0)

1.4. Czy zrozumiał/a Pan/i zalecenia lekarza dotyczące przyjmowania leków?

1. Tak (3)
2. Chyba tak (2)
3. Nie jestem pewien (1)
4. Nie (0)

1.5. Czy zrozumiał/a Pan/i zalecenia lekarza dotyczące badań kontrolnych?

1. Tak (3)
2. Chyba tak (2)
3. Nie jestem pewien (1)
4. Nie (0)

1.6. Czy wie Pan/i jakie objawy powinny spowodować wezwanie pogotowia?

1. Tak (3)
2. Chyba tak (2)
3. Nie jestem pewien (1)
4. Nie (0)

1.7. Czy wie Pan/i jakie objawy powinny spowodować dodatkową wizytę u lekarza?

1. Tak (3)
2. Chyba tak (2)
3. Nie jestem pewien (1)
4. Nie (0)

2. WIEDZA – ocena obiektywna

2.1. Z jakiego powodu znalazł/a się Pan/i w szpitalu?

Zakreśl jedną właściwą odpowiedź

* 1. Rozpoznanie szczegółowe, np. zawał serca (3)
	2. Rozpoznanie ogólne, np. choroba wieńcowa (2)
	3. Rozpoznanie narządowe, np. choroba serca (1)
	4. Inna odpowiedź (0)

2.2. Zalecenia dotyczące diety pacjenta.

Zakreśl wszystkie właściwe odpowiedzi

* ograniczanie tłustego mięsa,
* chude mięso jest dozwolone,
* należy zwiększyć spożycie surowych owoców,
* ograniczanie żółtych serów,
* odtłuszczony nabiał jest dozwolony,
* należy zwiększyć spożycie surowych warzyw,
* ograniczanie produktów zawierających dużo cholesterolu np. żółtka kurzych jaj,
* niewielkie ilości czerwonego wina są dozwolone,
* należy zwiększyć spożycie ryb morskich.
1. Za wymienienie > 6 (3)
2. Za wymienienie 4-6 (2)
3. Za wymienienie 2-3 (1)
4. Za wymienienie <2 (0)

2.3. Zalecenia dotyczące aktywności fizycznej.

Zakreśl wszystkie właściwe odpowiedzi

* korzystny jest systematyczny wysiłek fizyczny - co najmniej 3-4 razy w tygodniu,
* korzystny jest umiarkowany przez ok. 30 min. dziennie,
* w przypadku pojawienia się dolegliwości należy przerwać wysiłek
* korzystny jest wysiłek związany z ruchem np. marsz, bieg, rower, pływanie
1. Za wymienienie 3-4 (3)
2. Za wymienienie 2 (2)
3. Za wymienienie 1 (1)
4. Brak odpowiedzi (0)

2.4. Zalecenia dotyczące przyjmowania leków.

Zakreśl wszystkie właściwe odpowiedzi

* wszystkie leki należy przyjmować systematycznie,
* nie należy odstawiać leków bez porozumienia z lekarzem,
* w przypadku wystąpienia objawów ubocznych działania leków należy skontaktować się z lekarzem
1. Za wymienienie 3 (3)
2. Za wymienienie 2 (2)
3. Za wymienienie 1 (1)
4. Brak odpowiedzi (0)

2.5. Zalecenia dotyczące badań kontrolnych.

Zakreśl wszystkie właściwe odpowiedzi

* na badania kontrolne należy zgłaszać się niezależnie od samopoczucia,
* w przypadku nawrotu objawów choroby należy zgłosić się na dodatkową wizytę u lekarza,
* w przypadku pojawienia się nowych objawów należy zgłosić się na dodatkową wizytę u lekarza,
1. Za wymienienie 3 (3)
2. Za wymienienie 2 (2)
3. Za wymienienie 1 (1)
4. Brak odpowiedzi (0)

2.6. Objawy, które powinny spowodować wezwanie pogotowia.

Zakreśl wszystkie właściwe odpowiedzi

* spoczynkowy ból w klatce piersiowej - ból jak przy zawale,
* spoczynkowa duszność,
* zasłabnięcie lub utrata przytomności
1. Za wymienienie 3 (3)
2. Za wymienienie 2 (2)
3. Za wymienienie 1 (1)
4. Brak odpowiedzi (0)

2.7. Objawy, które powinny spowodować dodatkową wizytę u lekarza.

Zakreśl wszystkie właściwe odpowiedzi

* wysiłkowy ból w klatce piersiowej,
* wysiłkowa duszność,
* zawroty głowy,
* kołatania serca,
* podwyższone ciśnienie krwi,
* obrzęki nóg,
* inne objawy, które pacjent wiąże z przyjmowaniem leków.
1. Za wymienienie 5-7 (3)
2. Za wymienienie 3-4 (2)
3. Za wymienienie 1-2 (1)
4. Brak odpowiedzi (0)

3. OCZEKIWANIA

3.1. Czy odczuwa Pan/i potrzebę uzyskania dodatkowych informacji dotyczących choroby?

1. Tak (0)
2. Chyba tak (1)
3. Nie jestem pewien (2)
4. Nie (3)

3.2. Czy odczuwa Pan/i potrzebę uzyskania dodatkowych informacji na temat zastosowanego leczenia?

1. Tak (0)
2. Chyba tak (1)
3. Nie jestem pewien (2)
4. Nie (3)

3.3. Czy odczuwa Pan/i potrzebę uzyskania dodatkowych informacji dotyczących diety?

1. Tak (0)
2. Chyba tak (1)
3. Nie jestem pewien (2)
4. Nie (3)

3.4. Czy odczuwa Pan/i potrzebę uzyskania dodatkowych informacji dotyczących aktywności fizycznej?

1. Tak (0)
2. Chyba tak (1)
3. Nie jestem pewien (2)
4. Nie (3)

3.5. Czy odczuwa Pan/i potrzebę uzyskania dodatkowych informacji dotyczących leków, które będzie Pan/i przyjmować po wypisie ze szpitala?

1. Tak (0)
2. Chyba tak (1)
3. Nie jestem pewien (2)
4. Nie (3)

3.6. Czy odczuwa Pan/i potrzebę uzyskania dodatkowych informacji na temat zapobiegania nawrotów choroby?

1. Tak (0)
2. Chyba tak (1)
3. Nie jestem pewien (2)
4. Nie (3)

3.7. Czy odczuwa Pan/i potrzebę uzyskania dodatkowych informacji dotyczących badań kontrolnych?

1. Tak (0)
2. Chyba tak (1)
3. Nie jestem pewien (2)
4. Nie (3)

3.8. Czy odczuwa Pan/i potrzebę uzyskania dodatkowych informacji dotyczących objawów choroby?

1. Tak (0)
2. Chyba tak (1)
3. Nie jestem pewien (2)
4. Nie (3)

3.9. Czy odczuwa Pan/i potrzebę uzyskania innych informacji związanych z chorobą?

1. Tak (0)
2. Chyba tak (1)
3. Nie jestem pewien (2)
4. Nie (3)

**INTERPRETACJA WYNIKÓW**

**Wynik skali** (1.WIEDZA – ocena subiektywna + 2.WIEDZA – ocena obiektywna + 3.OCZEKIWANIA)

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba punktów** | **Normy centylowe** |
| ≤43 | poziom niski |
| 44-57 | poziom średni |
| ≥58 | poziom wysoki |

**Wynik podskali** 1.WIEDZA – ocena subiektywna

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba punktów** | **Normy centylowe** |
| ≤15 | poziom niski |
| 16-18 | poziom średni |
| ≥19 | poziom wysoki |

**Wynik podskali** 2.WIEDZA – ocena obiektywna

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba punktów** | **Normy centylowe** |
| ≤12 | poziom niski |
| 13-18 | poziom średni |
| ≥19 | poziom wysoki |

**Wynik podskali** 3.OCZEKIWANIA

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba punktów** | **Normy centylowe** |
| ≤13 | poziom niski |
| 14-22 | poziom średni |
| ≥23 | poziom wysoki |