

## **LYMQOL BEN**

### **Lymfødem Spørgeskema om Livskvalitet**

Dette spørgeskema er blevet designet og valideret for at måle livskvalitet for patienter med kronisk hævelse af/lymfødem i benene.

Venligst sæt et kryds i den kasse, som bedst beskriver, hvordan din livskvalitet er påvirket.

#### **1. I hvor høj grad påvirker dit hævede ben dine daglige gøremål?**

- a) din gang
- b) din evne til at bukke dig, f.eks. for at snøre dine sko eller klippe tånegle
- c) din evne til at stå
- d) din evne til at rejse dig fra en stol
- e) dit erhvervsarbejde
- f) din evne til at udføre husarbejde

Slet ikke	Lidt	En del	Meget	Ikke relevant

#### **2. Har hævelsen betydning for dine fritidsaktiviteter/dit sociale liv?**

--	--	--	--	--

Nævn venligst et eller flere eksempler på det: .....

.....

#### **3. I hvor høj grad er du afhængig af hjælp fra andre?**

#### **4. I hvor høj grad synes du at hævelsen påvirker dit udseende?**

#### **5. Hvor vanskeligt er det for dig at finde tøj, der passer?**

#### **6. Hvor vanskeligt er det for dig at finde tøj, du gerne vil have på?**

#### **7. Er det vanskeligt for dig at finde sko, der passer?**

#### **8. Er det vanskeligt for dig at finde sokker/strømpebukser/strømper, der passer?**

#### **9. Har hævelsen indflydelse på dit selvværd?**

#### **10. Har den betydning for dit forhold til andre mennesker?**

Slet ikke	Lidt	En del	Meget	Ikke relevant

**VEND SIDEN**

11. Giver dine hævede ben dig smerter?
12. Har du nedsat følelse i dit/dine hævede ben?
13. Føler du prikken eller snurren i dit/dine hævede ben?
14. Føles dit/dine hævede ben kraftesløst/-e?
15. Føles dit/dine hævede ben tungt/-e?

Slet ikke	Lidt	En del	Meget	Ikke relevant

I den forløbne uge:

16. Har du haft søvnbesvær?
17. Har du haft svært ved at koncentrere dig om ting som f.eks. at læse avis eller se fjernsyn?
18. Følte du dig anspændt?
19. Var du bekymret?
20. Følte du dig irriteret?
21. Følte du dig deprimeret?

Slet ikke	Lidt	En del	Meget	Ikke relevant

22. Alt i alt, hvordan vil du så vurdere din livskvalitet lige nu?

Anfør venligst din vurdering på følgende skala:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 Dårlig Glimrende

**Tak for at du har udfyldt dette spørgeskema.**

Hvis du har nogen kommentar eller spørgsmål til spørgeskemaet, skriv venligst til:

Læge:  
 E-mail: