



# MASCC Antiemesis Tool (MAT)

## MASCC pomagalo za procenu mučnine i povraćanja: Uputstvo

Vaše ime i prezime:

**Datum hemoterapije (ovaj ciklus):**

ANSWER

Dan Mesec Dan u nedelji

Mese

Dan u nedelji

## Vaša onkološka sestra:

Telefon:

Vaš onkolog:

Telefon:

*Informacije o ovom sažetom upitniku:*

MASCC Antiemesis Tool (MAT) je način da se pomogne Vašim doktorima i medicinskim sestrama, kako bi bili sigurni da dobijate najbolju moguću prevenciju mučnine i povraćanja usled hemioterapije. Popunjavajući ovu formu, možete nam pomoći da budemo sigurni, da imate naјbolju kontrolu ovih mogućih neželjenih deistava.

Ovo su definicije koje se koriste u ovom upitniku:

**Povraćanje:** Izbacivanje sadržaja iz želuca

**Mučnina:** Osećaj da biste mogli da povratite.

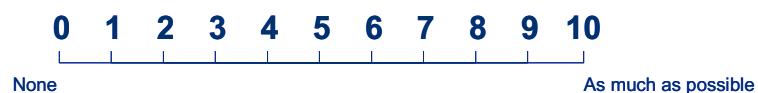
Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja. Ne postoje tačni ili pogrešni odgovori, samo Vaš utisak.

Ako imate bilo kakvih nedoumica kako ili kada da popunite ovaj upitnik, molim Vas pitaite!

Molimo Vas da imate u vidu da je pitanje broj 4 i 8 imaju razlicit stil. Ova pitanja su rangirana skalom.

Za ovaj tip pitanja, samo zaokružite broj od 0 do 10 koji najpribližnije oslikava Vaše iskustvo sa Vašom mučninom I povraćanjem i upišite broj u polje na desnoj strani. Dat je primer ovog tipa pitanja (ali koje se odnosi na parkiranje). Budite slobodni da vežbate na ovom primeru ili pitaite nekog od nas da ga uradi sa Vama.

Koliko ste danas imali poteškoća pri parkiranju Vaših kola? ( Bez poteškoća naviše moguće)



(Upišite broj u ovo polje)

Molimo Vas da vratite upitnik ubrzo nakon popuniavanja, kada ga prodiskutujete sa nama. Hvala!

# MASCC pomagalo za procenu mučnine i povraćanja

**Molimo Vas da popunite upitnik dan posle hemoterapije:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Dan      Mesec      Dan u nedelji

## ***Mučnina i povraćanje tokom prva 24 časa posle hemoterapije:***

(Ova strana se odnosi na prva 24 časa posle hemoterapije):

**1) Da li ste **povraćali** tokom 24 časa posle hemoterapije?**

**Da**  **Ne**

(Izaberite jedan odgovor)

**2) Ako ste povraćali 24 časa posle hemoterapije, koliko **puta** se to dogodilo?**

(Upišite broj u ovo polje)

**3) Da li ste imali bilo kakvu **mučninu** tokom 24 časa posle hemoterapije?**

**Da**  **Ne**

(Izaberite jedan odgovor)

**4) Ako ste imali mučninu, molimo Vas da zaokružite ili unesete broj koji najpribližnije oslikava Vaše iskustvo.  
Koliko tešku mučninu ste imali u toku poslednja 24 časa?**

(Upišite broj u ovo polje)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

bez mučnine

najteža moguća

## MASCC pomagalo za procenu mučnine i povraćanja

Na ovoj stranici su pitanja koja se odnose na period od jednog dana posle do 4 dana posle hemoterapije.

Dakle, pitanja se odnose na vreme posle prva 24 sata.

**Molimo Vas da popunite upitnik četiri dana posle hemoterapije:**



Dan      Mesec      Dan u nedelji

### ***Odložena mučnina i povraćanje***

**5) Da li ste **povraćali** posle 24 časa ili više od hemoterapije?**

**Da**  **Ne**

(Izaberite jedan odgovor)

**6) Ako ste povraćali tokom ovog perioda, koliko **puta** se to dogodilo?**

(Upišite broj povraćanja u ovo polje)

**7) Da li ste imali bilo kakvu **mučninu** posle 24 časa ili više od hemoterapije?**

**Da**  **Ne**

(Izaberite jedan odgovor)

**8) Ako ste imali mučninu, molimo Vas da zaokružite ili unesete broj koji najpričinije oslikava Vaše iskustvo Koliko tešku mučninu ste imali tokom ovog vremenskog perioda?**



(Upišite broj u ovo polje)