



MASCC 止吐评价工具 (MAT)

MASCC 止吐评价工具：使用说明

姓名：

化疗日期（本周期）：

日期

月

星期(几)

您的责任护士：

电话：

您的管床医生：

电话：

如何使用本表格：

MASCC 止吐工具（MAT）针对化疗过程中出现的恶心/呕吐而设计，主旨是协助您的医护人员为您提供更好的防治手段。准确填写该表格有助于使该不良反应得到最佳控制。

以下是本表格中涉及的一些名词的定义：

呕吐：胃内容物反流经口吐出。

恶心：一种想要呕吐的感觉。

请您回答所有的问题.根据您本人的看法来回答问题,没有对错之分.如果您对如何完成及何时完成这份表格有任何疑问,请务必提出!

请注意问题 4 和问题 8 的提问形式与其他问题是不一样的——这两个问题用了度量工具。对于这种类型的问题,您只需要根据您自身恶心与呕吐的体验,从 0-10 中圈出一个与您所感觉到的恶心呕吐严重程度最相符的数字,并把这个数字写在最右边的框内。这里提供了一个此类型问题的范例(有关停车的问题),您可以先尝试一下回答这一类型的问题,或者通过这个例子让我们帮助您理解如何回答这一类型的问题。

您今天停车有多困难?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

没有困难

极度困难

(在方框中填写数字)

请您在填写完该表后立即返还,欢迎与我们讨论.谢谢您的配合!

MASCC 止吐工具

请在化疗后第二天填写该问卷:

日期 月 星期(几)

化疗后第一个 24 小时您的恶心与呕吐的情况:

(这一页主要反映您化疗后 24 小时内的情况):

1) 化疗后 24 小时内,您是否有呕吐的情况?

有 没有
(选择一个)

2) 如果您在化疗后 24 小时内出现呕吐,您呕吐了多少次?

(写下您呕吐的次数)

3) 化疗后 24 小时内,您是否有恶心的感觉?

有 没有
(选择一个)

4) 如果您有恶心的情况,请圈出或者写下最能够体现您恶心严重程度程度的数字.在过去的 24 小时内,您恶心的情况有多严重?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

没有恶心

极度恶心

(在方框中填写数字)

MASCC 止吐工具

这一页是要了解您在化疗结束 **24 小时后** 到化疗结束后第 **4 天** 的情况。
因此所有问题问的都是化疗结束后 **24 小时** 之后的情况。

请在化疗结束 **4 天** 后填写这张表：

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
日期	月	星期(几)

延迟性呕吐与恶心

5) 化疗结束 **24 小时** 之后您有呕吐反应吗？

有 没有
(选择一个)

6) 如果在此期间您有呕吐,您呕吐了多少次？

(写下您呕吐的次数)

7) 化疗结束 **24 小时** 之后您有恶心反应吗？

有 没有
(选择一个)

8) 如果您有恶心反应,请圈出或者写下最能够体现您恶心严重程度
程度的数字.在过去这段时期,您恶心的情况有多严重？

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----										
没有恶心										极度恶心

(在方框中填写数字)