

Оценка результатов травмы коленного сустава и остеоартрита (KOOS Knee Survey)

Дата _____ Дата рождения _____

ФИО _____

ИНСТРУКЦИИ: В этом опросе вас спрашивают, что вы думаете о своем колене. Эта информация поможет нам отследить ваше отношение к своему колену и насколько хорошо вы можете выполнять свои обычные действия.

Ответьте на каждый вопрос, выберете один ответ и поставьте галочку в соответствующем поле.

СИМПТОМЫ

Отвечайте на вопросы, согласовываясь с вашими ощущениями в течение *прошедшей недели*.

S1. Отекает ли у вас колено?

Никогда Редко Иногда Часто Всегда

S2. Ощущаете ли вы трение, слышите ли вы щелчки или любые другие звуки из области коленного сустава при движении?

Никогда Редко Иногда Часто Всегда

S3. Ощущаете ли вы, что при движении ваше колено заедает или болтается?

Никогда Редко Иногда Часто Всегда

S4. Можете ли вы полностью выпрямить колено?

Всегда Часто Иногда Редко Никогда

S5. Можете ли вы полностью согнуть колено?

Всегда Часто Иногда Редко Никогда

Жесткость / затруднения

Эти вопросы касаются степени затруднений в работе вашего коленного сустава в течение последней недели. Затруднения — это ощущение скованности или замедленности, которую вы ощущаете при движении сустава.

S6. Насколько выражена скованность в коленном суставе, когда просыпаетесь?

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

S7. Насколько выражена скованность в коленях после сидения, лежания или отдыха в конце дня?

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

БОЛЬ

P1. Как часто вы испытываете боль в колене?

- Никогда Ежемесячно Еженедельно Ежедневно Всегда

Определите степень болезненности коленного сустава при выполнении следующих действий *в течение прошедшей недели*:

P2. Скручивание/поворот на колене

- Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

P3. Полное выпрямление ноги в колене

- Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

P4. Полное сгибание ноги в колене

- Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

P5. Ходьба по ровной поверхности

- Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

P6. Подъем или спуск по лестнице

- Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

P7. Ночью в постели

- Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

P8. В положении сидя или лёжа

- Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

P9. В положении стоя

- Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

ФУНКЦИЯ, ПОВСЕДНЕВНАЯ ЖИЗНЬ

Следующие вопросы касаются вашего физического функционирования, а именно вашей способности перемещаться и обслуживать себя. Пожалуйста, отметьте степень затруднения, которое вы испытываете при выполнении каждого из этих действий за прошедшую неделю:

A1. Спуск по лестнице

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A2. Подъем по лестнице

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

Для каждого из следующих действий, пожалуйста, отметьте степень затруднения в работе коленного сустава, которое вы испытываете при выполнении каждого из этих действий *за прошедшую неделю*.

A3. Подъем из положения сидя

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A4. Положение стоя

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A5. Наклониться к полу/поднять предмет с пола

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A. Ходьба по ровной поверхности

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A7. Садиться/выходить из машины

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A8. Ходьба за покупками

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A9. Надевание носков/чулок

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A10. Вставание с кровати

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A11. Снятие носков/чулок

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A12. Положение лёжа в кровати (переворачивание, положение лёжа на боку)

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A13. Вход/выход из ванны (перелезание через бортик в ванной)

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A14. Положение сидя

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A15. Посадка на унитаз, вставание с унитаза

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

Для каждого из следующих действий, пожалуйста, отметьте степень затруднения в работе коленного сустава, которое вы испытываете при выполнении каждого из этих действий *за прошедшую неделю*.

A16. Домашние дела, требующие усилий (мытьё полов, передвигание тяжёлых предметов и т. п.)

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

A17. Легкие домашние обязанности (приготовление пищи, вытирание пыли и т. д.)

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

СПОРТ И ОТДЫХ

Здесь вам предстоит ответить на вопросы о более активных видах деятельности. Отвечайте, согласовываясь с вашими ощущениями в области коленного сустава *в течение прошедшей недели*.

SP1. Приседания

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

SP2. Бег

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

SP3. Прыжки

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

SP4. Скручивание/поворот на травмированном колене

Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

SP5. В положении на коленях

- Нет Легкие затруднения Умеренные затруднения Значительные затруднения Серьезные затруднения

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

Q1. Как часто вы ощущаете дискомфорт в коленном суставе?

- Никогда Ежемесячно Еженедельно Ежедневно Постоянно

Q2. Вам пришлось изменить образ жизни, чтобы избежать возможных проблем с коленом?

- Нет Слегка Умеренно Существенно Кардинально

Q3. Насколько вас беспокоит неуверенность, связанная с коленом?

- Не беспокоит Слегка Умеренно Сильно Очень сильно

Q4. В целом, насколько затруднена ваша жизнь в связи с проблемами с коленом?

- Не затруднена Слегка Умеренно Значительно Крайне затруднена

Большое спасибо за то, что ответили на все вопросы этой анкеты.