

BETEG EGÉSZSÉGI ÁLLAPOT KÉRDŐÍV - TESTI TÜNET SKÁLA (PHQ-15)

Az elmúlt hónap során mennyire zavarták Önt az alábbi tünetek?

	Egyáltalán nem zavart	Kissé zavart	Nagyon zavart
Gyomorfájás	0	1	2
Derék- vagy hátfájás	0	1	2
Kar-, láb- vagy ízületi fájdalom (térd, csípő stb.)	0	1	
Nőknél: menstruációs görcsök vagy egyéb problémák a ciklus során	0	1	2
Fejfájás	0		2
Mellkasi fájdalom	0	1	2
Szédülés	0	1	2
Ájulásérzés, elgyengülés	0	1	2
Erős vagy szapora szívdobogás	0	1	2
Nehézlégzés, légszomj	0	1	2
Fájdalom vagy problémák a szexuális együttlét során	0	1	2
Székrekedés, híg vagy gyakori széklet	0	1	2
Hányinger, puffadás, bélgázok, emésztési problémák	0	1	2
Fáradtság, energiahány	0	1	2
Alvással kapcsolatos problémák	0	1	2

Összpontszám:

Forrás: Stauder A, Witthöft M, Köteles F. Validation of the Hungarian PHQ-15. A latent variable approach. Ideggyogy Sz. 2021 May 30;74(5-6):183-190.