

POST-COVID-19 FUNCKINĖS BŪKLĖS SKALĖS VADOVAS¹

Versija 2, 2020 liepa

Turinys	Puslapio numeris
Post-COVID-19 funkcinės būklės skalės vadovas, skirtas gydytojams ir tyrėjams	2
PCFS skalė	6
Struktūruotas PCFS skalės interviu	7
PCFS paciento savižinos skalės vadovas	14

¹ Lietuviškas vertimas Laura Šalčiūnaitė, Aistė Pranckevičienė, Adelė Tamošaitytė, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademija, Visuomenės sveikatos fakultetas, Sveikatos psichologijos katedra.

Dovilė Važgėlienė, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademija, Slaugos fakultetas, Reabilitacijos klinika.

Post-COVID-19 funkcinės būklės skalės vadovas, skirtas gydytojams ir tyrėjams: struktūrizuotas interviu ir įvertinimo instrumentai

Įvadas

Intensyviosios terapijos skyriuose sparčiai didėjant koronaviruso 2019 liga (COVID-19) sergančių pacientų skaičiams, taip pat didėja poreikis šiems pacientams užtikrinti tęstinę pagalbą ir sveikatos paslaugas praėjus ūmiam ligos gydymo etapui. Prognozuojama, kad sunkus ūmus koronaviruso 2 (SARS-CoV-2 arba SŪRS-CoVi-2) sukeltas respiracinis sindromas gali turėti ilgalaikių neigiamų pasekmių asmens fizinės, pažintinės, psichinės ir socialinės sveikatos rodikliams net ir tiems pacientams, kurie sirgo lengvai. Atsižvelgiant į tai, kad COVID-19 liga yra heterogeniška ir gali turėti skirtingą klinikinę ir radiologinę raišką, labai svarbu turėti paprastą instrumentą, kuris padėtų sekti simptomų eigą ir jų poveikį paciento funkcinėi būklei. Nesudėtingas ir lengvai atkuriamas instrumentas, leidžiantis atpažinti pacientus, kurių sveikimas yra lėtas ar nepilnas, padėtų tikslingiau nukreipti ir naudoti medicininius išteklius, o taip pat įvesti daugiau standartizacijos moksliniuose tyrimuose.

Skalė, skirta įvertinti COVID-19 liga sergančių pacientų funkcinės pasekmes

Post-COVID-19 funkcinės būklės (PCFS) skalė (1 lentelė) vertina aktualius kasdieninio gyvenimo aspektus po infekcijos. Skalė sukurta siekiant padėti jos vartotojams atpažinti COVID-19 liga sergančių pacientų patiriamus funkcinis apribojimus, nepriklausomai nuo to, ar jie specifiskai buvo sukelti infekcijos, bei objektyviai įvertinti neįgalumo lygį. Šia skale nėra siekiama pakeisti kitus svarbius gyvenimo kokybės, nuovargio ar dispnėjos vertinimo instrumentus; veikia ji turėtų būti naudojama kaip papildoma priemonė, skirta įvertinti svarbiausias COVID-19 ligos pasekmes asmens funkcinėi būklei. Eksperimentiniuose tyrimuose, vertinančiuose terapinių metodų poveikį funkcinėms COVID-19 pasekmėms, ši skalė gali padėti atskirti efektyvius ir neefektyvius terapinius metodus, bei taip nutiesti kelią į įrodymais grįstą sveikatos priežiūrą.

Neseniai mūsų grupė pasiūlė ranginę skalę, skirtą vertinti venų tromboembolijos (VTE) epizodą patyrusių pacientų funkcinis apribojimas: post-VTE funkcinės būklės skalę (PVFS) (Boon GJAM et al. 2020, Thromb Res; Klok FA et al. 2019, Thromb Res). Ši skalė buvo sukurta atlikus literatūros apžvalgą, pasitarus su tarptautiniais ekspertais Delfi analizės metodu, o taip pat pacientais, pasitelkiant grupines diskusijas (*Focus groups*). Tai leido sukurti instrumentą, pasižymintį aukštu ir labai aukštu vertintojų suderinamumu, lyginant savižina ir nepriklausomų vertintojų priskirtus skalės balus. Taigi, pritaikius tokią skalę COVID-19 ligai, ji galėtų būti labai naudinga vertinant pacientų funkcinį atsistatymą, neapsiribojant tik binarinių išeičių, tokių kaip mirtingumas, vertinimu šioje pacientų grupėje (Klok et al. 2020, ERJ).

Bendrosios instrukcijos

PCFS skalės charakteristikos

Tai ranginė skalė; ją sudaro 6 įverčių pakopos pradedant nuo 0 (nepasireiškia jokie simptomai) iki 5 (mirtis), kurios padengia platų asmens funkcinį išeičių spektrą, atkreipiant dėmesį į kasdieninių pareigų/veiklų namuose ar darbe/studijose atlikimo ir gyvenimo būdo pasikeitimus. Skalės įverčiai yra pagrįsti bendra nuovoka, todėl yra lengvai suprantami tiek gydytojams, tiek pacientams.

Laikas

Post-COVID-19 funkcinė būklė turėtų būti vertinama: 1) paciento išrašymo iš ligoninės dieną; 2) pirmosiomis savaitėmis po išrašymo iš ligoninės, siekiant sekti sveikimo procesą, pvz., praėjus 4 ir 8 savaitėms po išrašymo; 3) praėjus 6 mėnesiams po COVID-19 ligos diagnozės, siekiant įvertinti išliekančios negalios lygį.

Referentinės skalės reikšmės nustatymas (pre-COVID-19 įvertis) yra rekomenduotinas ir padėtų įvertinti funkcinės būklės pasikeitimus. Pre-COVID-19 įvertis turėtų atspindėti asmens funkcinę būklę buvusią vienas mėnesis iki infekcijos pradžios. Nustatant paciento pre-COVID-19 balą, rekomenduojama užduoti papildomus klausimus, kurie užtikrintų funkcinės būklės pokyčio vertinimą. Pre-COVID-19 funkcinės būklės įvertis turėtų būti nustatomas pirmojo paciento dabartinės funkcinės būklės vertinimo metu.

Procedūra

Post-COVID-19 funkcinės būklės skalė gali būti užpildoma medicinos ekspertų ir apmokytų tyrėjų trumpo struktūrizuoto interviu metu arba paties paciento, naudojant savižinos klausimyną. Kai PCFS skalę pildo pats pacientas (-ė), balams priskirti gali būti naudojamas paciento klausimynas (2 lentelė) ir paprasta struktūrinė schema (1 paveikslėlis). Tuo tarpu klinikiniuose tyrimuose rekomenduojama naudoti struktūrizuotą interviu, nes jis padeda sumažinti subjektyvumą ir paklaidas, atsirandančias dėl skirtingų vertintojų šališkumo.

Nepriklausomai nuo to, kuriuo metodu renkami duomenys, vertintojai yra skatinami grįsti savo priskiriamą įvertį paciento *pajėgumu* atlikti tam tikrą veiklą, o ne tuo, ar pastaruoju metu pacientas tą veiklą realiai atliko. Tai padeda išvengti kai kurių simptomų pervertinimo tiems pacientams, kurie sirgdami COVID-19 renkasi neatlikti arba dar nebandė atlikti tam tikrų veiklų.

Bendrieji skalės įverčių aprašai

Įvertis 0 atspindi jokių funkcinų apribojimų nebuvimą. Įverčiai 1 ir 2 atitinka būklę, kai pacientai yra pajėgūs atlikti įprastus kasdieninius įsipareigojimus/veiklas, kurie apibrėžiami kaip kas mėnesį ar dažniau namuose, darbe ar studijose vykdomos veiklos. Pažymėtina, kad šios veiklos apima ir sportą bei socialines veiklas. Įvertis 1 yra skiriamas pacientams, kurie patiria tam tikrų simptomų, tačiau jie netrukdo ir neriboja jokių įprastų veiklų. Tuo tarpu įvertis 2 yra skiriamas pacientams, kurie geba nepriklausomai atlikti visas įprastas veiklas, tačiau mažesniu intensyvumu, kartais kartu gali pasireikšti nedideli sunkumai atliekant įprastus socialinius vaidmenis.

Įvertis 3 apima vidutinio lygmens funkcinus apribojimus, kurie verčia pacientą struktūriškai keisti savo įprastas veiklas, ir atspindi nebegalėjimą atlikti tam tikrų veiklų, jas turi perimti kiti žmonės. Šiems pacientams gali prireikti pagalbos vykdant įvairias instrumentines kasdieninio gyvenimo veiklas (iKGV), pavyzdžiui, atliekant pagrindinius namų ruošos darbus, išvykstant iš namų, perkant maistą ar kitas būtinausias priemones; kyla sunkumų atliekant įprastus socialinius vaidmenis.

Įvertis 4 apibūdina pacientus su sunkiais funkciniais apribojimais, kuriems yra reikalinga pagalba atliekant kasdieninio gyvenimo veiklas (KGV), tačiau kurią gali suteikti nebūtinai kvalifikuotas slaugos personalas. Pažymėtina, jog priskiriant šį įvertį, pacientui būtinai turi reikėti pagalbos atliekant kasdienes veiklas, tokias kaip naudojimasis tualetu, asmeninės higienos palaikymas ir funkcinis mobilumas. Įprastų socialinių vaidmenų atlikimas dažniausiai yra ribotas.

Paciento mirtis yra žymima M įverčiu, šis įvertis yra aktualiausias klinikiniam tyrimams ir kokybės kontrolei.

Struktūrizuotas post-COVID-19 funkcinės būklės interviu

Klinikiniuose tyrimuose struktūrizuotas interviu padeda užtikrinti objektyvų skalės įverčio priskyrimą pacientui. Geriausia, kad informacija pirmiausia būtų renkama iš paciento ir/arba artimo draugo ar globėjo (pagal įgaliojimą), kuris yra gerai susipažinęs su paciento kasdieninio gyvenimo rutina. Jei pacientui sunku suprasti kai kuriuos klausimus arba pateikiami atsakymai prieštaringi, patartina atskirai pasikalbėti su paciento artimuoju ar globėju. Standartizuoti interviu klausimai apima penkias sritis, atitinkančias skirtingus neįgalumo lygius (1 lentelė). Tačiau rekomenduojama interviu metu paciento klausti ir papildomų klausimų tam, kad būtų užtikrinta, jog pacientas tikrai suprato klausimo esmę, o taip pat ir siekiant patikslinti atsakymus. Galiausiai, interviu atlikimo strategiją rekomenduotina derinti prie paciento būsenos ir pateikiamų atsakymų. Atviri klausimai gali būti puikus būdas pradėti interviu, jo metu bus surinkta esminė informacija, padėsianti įvertinti paciento funkcinę būklę. Vėliau naudingesni gali būti kryptingesni ar net uždari klausimai, kurie padės nustatyti balą, kai svyruojama tarp dviejų artimų įverčių.

1 lentelė. Post-COVID-19 funkcinės būklės skalė (PCFS)

	PCFS skalės įvertis ir aprašymas	Struktūrizuoto interviu sekcija
	Jokių funkcinų apribojimų	
0	Nepasireiškia simptomai, skausmas, depresija ar nerimas.	Simptomų sąrašas
	Minimalūs funkciniai apribojimai	
1	Visi įprasti įsipareigojimai/veiklos namuose ar darbe gali būti atliekami tokiu pačiu intensyvumu, nepriklausomai nuo to, kad patiriami kai kurie simptomai, skausmas, depresija ir nerimas.	Simptomų sąrašas

Nedideli funkciniai apribojimai

- 2 Visi įprasti įsipareigojimai/veiklos namuose ar darbe atliekami mažesniu intensyvumu arba kai kurių iš jų vengiama dėl juntamų simptomų, skausmo, depresijos ar nerimo.

Atlieka įprastus socialinius vaidmenis

(geba nepriklausomai atlikti visus įsipareigojimus/veiklas, net jeigu kartais reikalingas veiklos atlikimo tempo ar dažnumo koregavimas)

Vidutiniai funkciniai apribojimai

- 3 Įprasti įsipareigojimai/veiklos namuose ar darbe buvo struktūriškai pakeisti (sumažinti) dėl patiriamų simptomų, skausmo, depresijos ar nerimo.

Instrumentinės KGV; įprastinių socialinių vaidmenų atlikimas

(asmuo nebegali atlikti tam tikrų įsipareigojimų/veiklų, jos yra perduodamos kitiems asmenimis)

Sunkūs funkciniai apribojimai

- 4 Reikalinga pagalba atliekant kasdienes gyvenimo veiklas dėl jaučiamų simptomų, skausmo, depresijos ar nerimo: reikalinga slauga ir papildoma priežiūra.

Nuolatinė priežiūra; pagrindinės KGV; instrumentinės KGV; įprastinių socialinių vaidmenų atlikimas.

M Mirtis

Struktūrizuotas Post-COVID-19 funkcinės būklės skalės interviu

INSTRUKCIJA

Prašome pažymėti visus tinkamus langelius ir atsakyti į visus klausimus. Žymėdami atkreipkite dėmesį į atsakymų nuoseklumą, atsakymai į vėlesnius klausimus gali paskatinti persvarstyti anksčiau pateiktus atsakymus. Pacientų patiriami apribojimai ar simptomai gali kisti laikui bėgant, todėl *vertinimas yra orientuotas į vidutinę situaciją pastarosios savaitės laikotarpiu (išskyrus tuos atvejus, kai vertinimas yra atliekamas išrašymo iš ligoninės dieną; tokiais atvejais vertinama tos dienos situacija)*. Prie kiekvieno atsakymo varianto šalia esančiame stulpelyje yra nurodytas atitinkamas PCFS skalės įvertis. Tais atvejais, kai du įverčiai atrodo tinkami, pacientui priskiriamas aukščiausias įvertis su daugiausiai apribojimų.

SKALĖS VERTINIMAS

Vardas/ paciento ID		
COVID-19 ligos nustatymo data	__ / __ / ____	
Vertinimo PCFS skale data	__ / __ / ____	
Aplinkybės	Išrašant iš ligoninės Ambulatorinis vizitas po 4 savaitių Ambulatorinis vizitas po 8 savaitių Ambulatorinis vizitas po 5 mėnesių Kita (patikslinti) _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Respondentas (-ai)	Pacientas Pacientas ir kitas asmuo Tik kitas asmuo Patikslinti _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Vertintojas	Gydytojas Tyrimo personalas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

STRUKTŪRIZUOTAS INTERVIU

1. IŠGYVENIMAS	PCFS skalės įvertis, jei atsakymas yra „TAIP“
1.1. Ar pacientas mirė po COVID-19 ligos nustatymo?	M
2. NUOLATINĖ PRIEŽIŪRA Paaiškinimas: tai reiškia, jog kito žmogaus pagalba turi būti visą laiką pasiekiamą. Prižiūra gali būti suteikiama tiek apmokyto, tiek neapmokyto personalo ar globėjo. Dažniausiai pacientas nevaikšto bei turi sunkumų su šlapimo kontrole.	PCFS skalės įvertis, jei atsakymas yra „TAIP“
2.1. Ar Jums reikalinga nuolatinė priežiūra?	4
3. PAGRINDINĖS KASDIENINIO GYVENIMO VEIKLOS (KGV) Paaiškinimas: pagalba apima kito asmens suteikiamą fizinę pagalbą, žodinius nurodymus ar priežiūrą. Pagalba laikoma <i>būtina</i> , kai veiklos atlikimas reikalauja fizinės pagalbos (suteikiamos kito asmens) ar priežiūros bei kai pacientui reikalingi raginimai ar priminimai užduočiai atlikti. Priežiūros poreikis saugumo tikslais turėtų kilti dėl <i>objektyvaus pavojaus</i> , o ne tiesiog „dėl viso pikto“.	PCFS skalės įvertis, jei atsakymas yra „TAIP“
3.1. Ar pagalba yra būtina valgant? (Valgymas be pagalbos: maistą ir įrankius gali paduoti kiti asmenys)	4
3.2. Ar pagalba yra būtina naudojantis tualetu? (Naudojimas tualetu be pagalbos: pasiekti tualetą/tualetą kėdę; tinkamai nusirengti; apsišluostyti; apsirengti ir išeiti)	4

<p>3.3. Ar pagalba yra būtina palaikant kasdieninės higienos rutiną?</p> <p>(Higienos rutina apima tik veido prausimą, plaukų tvarkymą, dantų valymą/protezę įsidėjimą. Priemonės gali paduoti kiti asmenys, tai nelaikoma pagalba)</p>	4
<p>3.4. Ar pagalba yra būtina vaikščiojant?</p> <p>(Vaikščiojimas be pagalbos: jeigu yra būtina, geba vaikščioti uždaroje patalpoje, namuose ar palatoje. Pacientas gali naudotis pagalbinėmis priemonėmis, tačiau fizinė pagalba, žodinės instrukcijos ar kitų žmonių priežiūra nėra reikalinga)</p>	4

<p>4. INSTRUMENTINĖS KASDIENINIO GYVENIMO VEIKLOS (KGV)</p> <p>Paaikškinimas: pagalba apima kito asmens suteikiamą fizinę pagalbą, žodinius nurodymus ar priežiūrą. Pagalba laikoma <i>būtina</i>, kai veiklos atlikimas reikalauja fizinės pagalbos (suteikiamos kito asmens) ar priežiūros bei kai pacientui reikalingi raginimai ar priminimai užduočiai atlikti. Priežiūros poreikis saugumo tikslais turėtų kilti dėl <i>objektyvaus pavojaus</i>, o ne tiesiog „dėl viso pikto“.</p>	PCFS skalės įvertis, jei atsakymas yra „TAIP“
<p>4.1. Ar pagalba yra būtina atliekant pagrindinius namų ruošos darbus, kurie yra reikalingi kasdieniame gyvenime?</p> <p>(Pvz., ruošiant paprastą maistą, plaunant indus, išnešant šiukšles; neįtraukti veiklų, kurių nebūtina atlikti kiekvieną dieną)</p>	4
<p>4.2. Ar pagalba yra būtina nedidelėms kelionėms?</p> <p>(Nedidelės kelionės be pagalbos: esant poreikiui pacientas gali vairuoti arba naudotis viešuoju transportu, kad nuvyktų, kur reikia. Gebėjimas naudotis taksi paslaugomis taip pat tinka, jei pacientas gali savarankiškai išsikviesti taksi ir paaiškinti vairuotojui, kur važiuoti)</p>	4
<p>4.3. Ar pagalba yra būtina apsipirkinėjant netoliese?</p> <p>(Pacientas negeba savarankiškai nusipirkti maisto ar kitų būtinųjų prekių)</p>	3

<p>5. GEBĖJIMAS ATLIKTI ĮPRASTUS SOCIALINIUS VAIDMENIS</p> <p>Paaiškinimas: ši sekcija apima pagrindinių socialinių vaidmenų išpildymo apribojimus (socialinės ar finansinės aplinkybės nėra vertinamos)</p>	<p>PCFS skalės įvertis, jei atsakymas yra „TAIP“</p>
<p>5.1. Ar įprastai namuose ar darbe/studijose atliekamos pareigos/veiklos turi būti keičiamos, todėl kad nebesugebate jų atlikti (pvz., keitėsi atsakomybės lygis, iš pilno darbo krūvio perėjote dirbti nepilnu arba įvyko pokyčių studijose)?</p> <p>(Darbu yra laikomas tiek apmokamas darbas, tiek savanorystė. Specialūs susitarimai, leidžiantys asmeniui grįžti į darbą, nepaisant to, jog įprastai žmogus nebūtų pajėgus dirbti, turėtų būti laikomi darbo pokyčiais)</p>	<p>3</p>
<p>5.2. Ar Jūs retkarčiais vengiate arba sumažinate įsipareigojimų/veiklų namuose ar darbe/studijose, arba turite juos plačiau išdėlioti laike (nors iš esmės jūs sugebate atlikti kiekvieną iš šių veiklų)?</p>	<p>2</p>
<p>5.3. Ar Jūs daugiau nebegalite pasirūpinti sau brangiais žmonėmis taip kaip anksčiau?</p> <p>(Pasirūpinimas apima vaiko priežiūrą, rūpinimąsi partneriu, tėvais, anūkais ar kitais priežiūros reikalaujančiais asmenimis)</p>	<p>3</p>
<p>5.4. Ar nuo to laiko, kai buvo diagnozuota COVID-19 liga, patyrėte problemų santykiuose arba tapote atsiskyrusiu?</p> <p>(Šios problemos apima bendravimo problemas, santykių sunkumus su žmonėmis namuose arba darbe/studijose, draugysčių praradimą, (padidėjusią) socialinę izoliaciją ir kt.)</p>	<p>3</p>
<p>5.5. Ar Jūsų dalyvavimas socialinėse ir laisvalaikio veiklose yra apribotas?</p> <p>(Apima hobius ir pomėgius, įskaitant lankymąsi restorane, bare, kine, ėjimą pasivaikščioti, žaidimus, knygų skaitymą ir kt.)</p>	<p>2</p>

<p>6. SIMPTOMŲ SĄRAŠAS</p> <p>Paaikškinimas: tai gali būti bet kokie paciento išsakyti arba apžiūros metu gydytojo nustatyti simptomai ar problemos.</p> <p>Simptomai apima, tačiau neapsiriboja: dusuliu, skausmu, nuovargiu, raumenų silpnumu, atminties praradimu, depresija ir nerimu.</p>	<p>PCFS skalės įvertis, jei atsakymas yra „TAIP“</p>
<p>6.1. Ar patiriate simptomų, dėl kurių turite vengti ar sumažinti įprastus įsipareigojimus/veiklas arba juos plačiau išdėlioti laike?</p>	<p>2</p>
<p>6.2. Ar patiriate kokių COVID-19 ligos sukeltų simptomų, kurie nesukelia funkcinų apribojimų?</p>	<p>1</p>
<p>6.3. Ar jums sunku atsipalaiduoti arba išgyvenate COVID-19 ligą kaip trauminę patirtį?</p> <p>(„Trauminė patirtis“ apibūdinama kaip: su COVID-19 ligos patirtimi susijusių įkyrių minčių, staiga grįžtančių prisiminimų ar dalykų, primenančių ligą ir jos patirtį, vengimas)</p>	<p>1</p>

Post-COVID-19 funkcinės būklės skalės įverčio skyrimas

Galutinis įvertis yra tiesiog blogiausia funkcinė būklė, nustatyta remiantis paciento atsakymais (aukščiausias balas atspindi daugiausiai apribojimų). Jei pacientui nepasireiškia jokie apribojimai arba simptomai, bendros skalės įverčiu laikomas 0.

Bendras PCFS skalės įvertis: _____

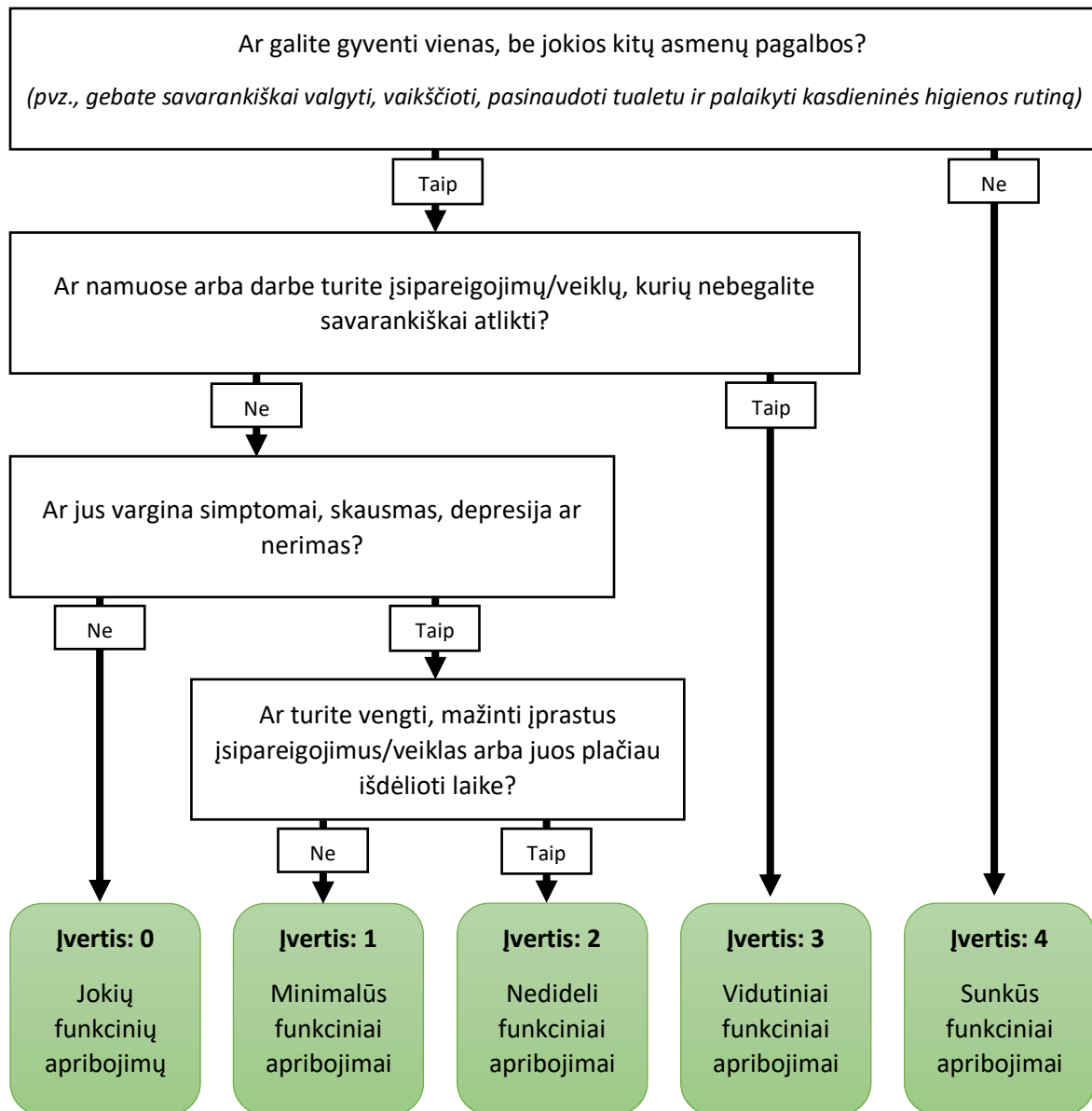
Koks buvo Jūsų PCFS skalės įvertis iki susergant COVID-19 liga? _____

Įsivertinkite COVID-19 ligos poveikį Jūsų gyvenimui: Post-COVID-19 funkcinės būklės skalės pacientams vadovas

Norėdami apžvelgti ir įvertinti savo dabartinę funkcinę būklę, galite pasinaudoti struktūriniu schema (1 paveikslėlis) bei paciento klausimynu (2 lentelė), kurie abu priklauso Post-COVID-19 funkcinės būklės skalei. Ši PCFS skalė apima platų asmens funkcionavimo išeičių spektrą ir koncentruojasi į kasdieninių pareigų/veiklų namuose ar darbe/studijose atlikimo ir gyvenimo pobūdžio pasikėtimus. Čia taip pat apimamos sporto ir socialinės veiklos. Apribojimai ir simptomai nebūtinai turi būti tiesiogiai susiję su COVID-19 liga ir gali būti besitęsiantys ilgesnį laiko tarpą. Jie gali kisti laike, todėl šis *vertinimas yra orientuotas į bendrą situaciją pastarosios savaitės laikotarpiu (išskyrus tada, kai vertinimas yra atliekamas išrašymo iš ligoninės dieną, tokiais atvejais vertinama tos dienos situacija)*.

Norėdami sau nustatyti tinkamiausią PCFS skalės balą, sekite struktūrinės schemos žingsnius ir pažymėkite atitinkamus langelius paciento klausimyne. Tais atvejais, kai atrodo, jog vienodai gerai tinka du įverčiai, visada rinkitės aukščiausią įvertį su daugiausiai apribojimų. Kartu su Jūsų gydančiu gydytoju galite nuspręsti, kada ir kaip dažnai turėtumėte matuoti savo funkcinę būklę. Gydantis gydytojas šiuos rezultatus palygins su normalaus atsistatymo po infekcijos rezultatais. Tais atvejais, jei atsistatymas bus nepilnas arba vyks lėtai, gydytojas įvertins, ar reikia atlikti papildomus tyrimus ar pradėti gydymą.

1 paveikslėlis. Struktūrinė paciento Post-COVID-19 funkcinės būklės skalės schema



2 lentelė. Paciento Post-COVID-19 funkcinės būklės skalės klausimynas

Kaip COVID-19 liga šiuo metu veikia Jūsų kasdieninį gyvenimą?	PCFS skalės įvertis, atitinkantis atsakymą	
Prašome pasirinkti, kuris iš pateiktų teiginių Jums tinka labiausiai. <i>Pažymėkite tik vieną tinkantį langelį.</i>		
Aš nepatiriu jokių apribojimų kasdieniniame gyvenime ir nejaučiu simptomų, skausmo, depresijos bei nerimo.	<input type="checkbox"/>	0
Aš patiriu nežymius apribojimus kasdieniniame gyvenime, nes galiu atlikti visus įprastus įsipareigojimus/veiklas, tačiau vis dar patiriu liekančius simptomus, skausmą, depresiją arba nerimą.	<input type="checkbox"/>	1
Aš kenčiu nuo apribojimų kasdieniniame gyvenime, nes dėl pasireiškiančių simptomų, skausmo, depresijos ar nerimo retkarčiais vengiu arba sumažinu įprastai atliekamus įsipareigojimus/veiklas arba juos plačiau išdėlioti laike. Tačiau visas šias veiklas sugebu atlikti be kitų asmenų pagalbos.	<input type="checkbox"/>	2
Aš kenčiu nuo apribojimų kasdieniniame gyvenime, nes dėl pasireiškiančių simptomų, skausmo, depresijos ar nerimo nebesugebu atlikti visų įprastų įsipareigojimų/veiklų. Vis tik galiu pasirūpinti savimi be kitų asmenų pagalbos.	<input type="checkbox"/>	3
Aš kenčiu nuo sunkių apribojimų kasdieniniame gyvenime: dėl pasireiškiančių simptomų, skausmo, depresijos ar nerimo aš nebegaliu pasirūpinti savimi, todėl man būtina slauga ir/arba kito asmens suteikiama pagalba.	<input type="checkbox"/>	4