



Prospective Appraisal of the Prevalence of Primary Aldosteronism in Hypertensive Patients presenting with Atrial Flutter or Fibrillation (*PAPPHY STUDY*)

Questionario SF36 sulla qualita' di vita

Scelga una risposta per ogni domanda

1. In generale direbbe che la sua salute è...				
Eccellente	Molto buona	Buona	Passabile	Scadente
1	2	3	4	5

2. Rispetto a un anno fa, come giudicherebbe, ora, la Sua salute in generale?				
Decisamente migliore adesso rispetto ad un anno fa	Un po' migliore adesso rispetto ad un anno fa	Più o meno uguale rispetto ad un anno fa	Un po' peggiore adesso rispetto ad un anno fa	Decisamente peggiore adesso rispetto ad un anno fa
1	2	3	4	5

Le seguenti domande riguardano alcune attività che potrebbe svolgere nel corso di una qualsiasi giornata. Ci dica, scegliendo una risposta per ogni riga, se attualmente la **Sua salute** La limita nello svolgimento di questa attività.

	Sì, mi limita parecchio	Sì, mi limita parzialmente	No, non mi limita per nulla
3. Attività fisicamente impegnative , come correre, sollevare oggetti pesanti, praticare sport faticosi	1	2	3
4. Attività di moderato impegno fisico , come spostare un tavolo, usare l'aspirapolvere, giocare a bocce o fare un giretto in bicicletta	1	2	3
5. Sollevare o portare le borse della spesa	1	2	3
6. Salire qualche piano di scale	1	2	3
7. Salire un piano di scale	1	2	3
8. Piegarsi, inginocchiarsi o chinarsi	1	2	3
9. camminare per un chilometro	1	2	3
10. camminare per qualche centinaio di metri	1	2	3
11. Camminare per circa cento metri	1	2	3
12. Fare il bagno o vestirsi da soli	1	2	3

Le ultime quattro settimane, ha riscontrato i seguenti problemi sul lavoro o nelle altre attività quotidiane, **a causa della Sua salute fisica**?

Risponda Sì o No a ciascuna domanda	Sì	No
13. Ha ridotto il tempo dedicato al lavoro o ad altre attività	1	2
14. Ha reso meno di quanto avrebbe voluto	1	2
15. Ha dovuto limitare alcuni tipi di lavoro o di altre attività	1	2
16. Ha avuto difficoltà nell'eseguire il lavoro o altre attività (ad esempio, ha fatto fatica)	1	2

Nelle ultime quattro settimane, ha riscontrato i seguenti problemi sul lavoro o nelle altre attività quotidiane, **a causa del Suo stato emotivo** (quale sentirsi depresso o ansioso)?

Risponda Sì o No a ciascuna domanda	Sì	No
17. Ha ridotto il tempo dedicato al lavoro o ad altre attività	1	2
18. Ha reso meno di quanto avrebbe voluto	1	2
19. ha avuto un calo di concentrazione sul lavoro o in altre attività	1	2

20. Nelle ultime quattro settimane, in che misura la Sua salute fisica o il Suo stato emotivo hanno interferito con le normali attività sociali con la famiglia, gli amici, i vicini di casa, i gruppi di cui fa parte?

Per nulla	Leggermente	Un po'	Molto	Moltissimo
1	2	3	4	5

21. Quanto dolore **fisico** ha provato nelle ultime quattro settimane? (Indichi un numero)

Nessuno	Molto lieve	Lieve	Moderato	Forte	Molto forte
1	2	3	4	5	6

22. Nelle ultime quattro settimane, in che misura il **dolore** L'ha ostacolata nel lavoro che svolge abitualmente, sia in casa sia fuori? (Indichi un numero)

Per nulla	Molto poco	Un po'	Molto	Moltissimo
1	2	3	4	5

Le seguenti domande si riferiscono a come si è sentito **nelle ultime quattro settimane**. Risponda a ciascuna domanda scegliendo la risposta che più si avvicina al Suo caso.

Per quanto tempo nelle ultime quattro settimane si è sentito...

	Sempre	Quasi sempre	Molto tempo	Una parte del tempo	Quasi mai	Mai
23. Vivace e brillante?	1	2	3	4	5	6
24. Molto agitato?	1	2	3	4	5	6
25. Così giù di morale che niente avrebbe potuto tirarla su?	1	2	3	4	5	6
26. Calmo e sereno?	1	2	3	4	5	6
27. Pieno di energia?	1	2	3	4	5	6
28. Scoraggiato e triste?	1	2	3	4	5	6
29. Sfinito?	1	2	3	4	5	6
30. Felice?	1	2	3	4	5	6
31. Stanco?	1	2	3	4	5	6

32. Nelle ultime quattro settimane, per quanto tempo la Sua salute fisica o il Suo stato emotivo hanno interferito nelle Sue attività sociali, in famiglia, con gli amici? (Indichi un numero)

Sempre	Quasi sempre	Una parte del tempo	Quasi mai	Mai
1	2	3	4	5

Scelga, per ogni domanda, la risposta che meglio descrive quanto siano **Vere** o **False** le seguenti affermazioni.

	Certamente vero	In gran parte vero	Non so	In gran parte falso	Certamente falso
33. Mi pare di ammalarmi un po' più facilmente degli altri	1	2	3	4	5
34. La mia salute è come quella degli altri	1	2	3	4	5
35. Mi aspetto che la mia salute andrà peggiorando	1	2	3	4	5
36. Godo di ottima salute	1	2	3	4	5

	Raramente o mai	Per un po' o poco	Occasionalmente o moderatamente	La maggior parte dei giorni o tutti i giorni
1. Nell'ultima settimana si è turbato per cose che abitualmente non la turbano?	0	1	2	3
2. Nell'ultima settimana non ha avuto appetito	0	1	2	3
3. Nell'ultima settimana è stato malinconico anche con il sostegno di amici e familiari?	0	1	2	3
4. Nell'ultima settimana ha pensato di stare bene come la maggior parte delle persone?	3	2	1	0
5. Nell'ultima settimana ha avuto difficoltà a concentrarsi sulle cose che stava facendo?	0	1	2	3
6. Nell'ultima settimana si è sentito depresso, "giù di corda"?	0	1	2	3
7. Nell'ultima settimana ogni cosa che ha fatto è stata uno sforzo?	0	1	2	3
8. Nell'ultima settimana ha avuto speranza e fiducia nell'avvenire?	3	2	1	0

	Raramente o mai	Per un po' o poco	Occasionalmente o moderatamente	La maggior parte dei giorni o tutti i giorni
9. Ha pensato che la vita sia un fallimento?	0	1	2	3
10. Nell'ultima settimana si è sentito ansioso, impaurito?	0	1	2	3
11. Nell'ultima settimana si è alzato poco riposato o non ha dormito?	0	1	2	3
12. Nell'ultima settimana si è sentito allegro?	3	2	1	0
13. Nell'ultima settimana ha parlato meno del solito?	0	1	2	3
14. Nell'ultima settimana si è sentito solo?	0	1	2	3
15. Nell'ultima settimana ha pensato che le persone siano state ostili nei suoi confronti?	0	1	2	3
16. Nell'ultima settimana la vita è stata interessante, ha provato piacere dalle occupazioni e dagli svaghi?	3	2	1	0
17. Nell'ultima settimana ha pianto senza motivo?	0	1	2	3
18. Nell'ultima settimana si è sentito triste?	0	1	2	3
19. Nell'ultima settimana ha pensato di non piacere alle altre persone?	0	1	2	3
20. Nell'ultima settimana non riusciva ad "ingranare"?	0	1	2	3

Grazie per la collaborazione.