

Questionário de Avaliação da Qualidade de Recobro (QoR-15)

PARTE A

Como se tem sentido nas últimas 24 horas?

(0 a 10, sendo que: 0 = nunca [péssimo] e 10 = sempre [excelente])

- | | | | |
|--|-------|------------------------|--------|
| 1. Fui capaz de respirar facilmente | Nunca | _____ | Sempre |
| | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | |
| 2. Fui capaz de apreciar a comida | Nunca | _____ | Sempre |
| | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | |
| 3. Senti-me descansado/a | Nunca | _____ | Sempre |
| | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | |
| 4. Tive uma boa noite de sono | Nunca | _____ | Sempre |
| | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | |
| 5. Fui capaz de cuidar da minha higiene pessoal de forma autónoma | Nunca | _____ | Sempre |
| | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | |
| 6. Fui capaz de comunicar com familiares e amigos | Nunca | _____ | Sempre |
| | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | |
| 7. Obtive apoio do hospital, médicos e enfermeiros | Nunca | _____ | Sempre |
| | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | |
| 8. Senti-me capaz de retomar ao trabalho ou às atividades domésticas | Nunca | _____ | Sempre |
| | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | |
| 9. Senti-me confortável e no controle das situações | Nunca | _____ | Sempre |
| | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | |
| 10. Senti um bem-estar geral | Nunca | _____ | Sempre |
| | | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | |

PARTE B

Nas últimas 24 horas, sentiu alguma das seguintes queixas?

(10 a 0, sendo que: 10 = nunca [excelente] e 0 = sempre [péssimo])

- | | |
|--|------------------------|
| 1. Dor moderada | Nunca _____ Sempre |
| | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 |
| 2. Dor severa | Nunca _____ Sempre |
| | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 |
| 3. Náuseas ou vómitos | Nunca _____ Sempre |
| | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 |
| 4. Senti-me preocupado/a
ou ansioso/a | Nunca _____ Sempre |
| | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 |
| 5. Senti-me triste
ou deprimido/a | Nunca _____ Sempre |
| | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 |

Ana Carolina SÁ, Gabriela SOUSA, Alice SANTOS, Cristina SANTOS, Fernando José ABELHA

Quality of Recovery after Anesthesia: Validation of the Portuguese Version of the “Quality of Recovery 15” Questionnaire

Acta Med Port 2015;28:567-574

Publicado pela **Acta Médica Portuguesa**, a Revista Científica da Ordem dos Médicos

Av. Almirante Gago Coutinho, 151

1749-084 Lisboa, Portugal.

Tel: +351 218 428 215

E-mail: submissao@actamedicaportuguesa.com

www.actamedicaportuguesa.com

ISSN:0870-399X | e-ISSN: 1646-0758



ACTA MÉDICA
PORTUGUESA

