

استبيان حول الرضا عن علاج مرض السكري (التغير): DTSQc

خلال الأسابيع/الأشهر القليلة الماضية، كنت تشارك في دراسة عن علاج مرض السكري. في بداية الدراسة من الممكن أن يكون قد حصل تغيير في علاجك. واليوم نريد أن نعرف كيف تغيرت تجربتك مع علاجك الحالي (بما في ذلك الأدوية والنظام الغذائي) مقارنة بتجربتك مع العلاج قبل بداية الدراسة. الرجاء الإجابة على الأسئلة برسم دائرة حول رقم واحد من الأرقام المكتوبة بعد كل سؤال لوصف مدى التغيير في تجربتك مع العلاج. إذا لم يحصل أي تغيير الرجاء رسم دائرة حول الصفر (0).

1. إلى أي حد أنت راضٍ عن علاجك الحالي؟
- | | | | | | | | | |
|---------------------|----|----|----|---|---|---|---|----------------------|
| راضٍ أقل بكثير الآن | -3 | -2 | -1 | 0 | 1 | 2 | 3 | راضٍ أكثر بكثير الآن |
|---------------------|----|----|----|---|---|---|---|----------------------|
2. كم مرة شعرت مؤخراً بأن مستوى السكر في دمك مرتفع بصورة غير مقبولة؟
- | | | | | | | | | |
|---------------------|----|----|----|---|---|---|---|----------------------|
| مرات أقل بكثير الآن | -3 | -2 | -1 | 0 | 1 | 2 | 3 | مرات أكثر بكثير الآن |
|---------------------|----|----|----|---|---|---|---|----------------------|