

# Questionario sulla soddisfazione per il trattamento delle vene – stato (VenousTSQs)

Le seguenti domande riguardano la Sua esperienza da quando ha subito l'intervento per le vene varicose. Ora vorremmo conoscere la Sua esperienza delle ultime settimane; ciò include:

- qualunque farmaco
- qualunque calza o benda a compressione
- qualunque esercizio
- qualunque trattamento delle ulcere venose

La preghiamo di rispondere a ogni domanda facendo un cerchietto attorno a un numero sulla scala e/o spuntando una casella.

1. Quanto è soddisfatto/a del Suo trattamento per i problemi alle vene?  
molto soddisfatto/a 6 5 4 3 2 1 0 molto insoddisfatto/a
2. Quanto ritiene che i Suoi problemi alle vene siano ora sotto controllo?  
molto ben controllati 6 5 4 3 2 1 0 molto mal controllati
- 3a. Nelle ultime settimane, ha avvertito qualche disagio o dolore legato al Suo trattamento?  
no  Se *no*, vada direttamente alla domanda Q. 4a.  
sì  Se *sì*, La preghiamo di rispondere alla domanda Q. 3b presente di seguito.
- 3b. Quanto Le dà fastidio il disagio o il dolore?  
per niente fastidio 6 5 4 3 2 1 0 molto fastidio
- 4a. Nelle ultime settimane ha avuto eventuali effetti collaterali o postumi del Suo trattamento?  
no  Se *no*, vada direttamente alla domanda Q. 5a.  
sì  Se *sì*, La preghiamo di rispondere alla domanda Q. 4b presente di seguito.
- 4b. Quanto Le danno fastidio gli effetti collaterali o i postumi?  
per niente fastidio 6 5 4 3 2 1 0 molto fastidio

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact [info@healthpsychologyresearch.com](mailto:info@healthpsychologyresearch.com)