

Questionnaire qualité de vie, handicap, fonctionnement, symptômes ...)

À compléter par le patient

Date de remplissage du questionnaire : _ _ / _ _ / _ _

N° patient d'accès précoce : | _ | _ | _ |

Questionnaire de qualité de vie à compléter tous les 6 mois

1- Evolution : Comment vous sentez-vous globalement sur le plan respiratoire par rapport à votre dernière consultation ?

☐	☐	☐	☐	☐
Beaucoup moins bien	Moins bien	Pareil	Mieux	Beaucoup mieux

2- Echelle d'évaluation numérique de la fibrose pulmonaire (échelle de Raghu)

Ce questionnaire vise à évaluer l'impact de la maladie pulmonaire sur votre qualité de vie. Sur chaque échelle, sélectionnez l'endroit qui représente le mieux votre vécu ou votre ressenti au cours des deux dernières semaines.

	Aucune	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sévère
Toux													
	Aucun	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sévère
Essoufflement													
	Aucune	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sévère
Fatigue													
	Aucune	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sévère
Humeur dépressive													
	Excellent	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Très mauvais
Sentiment général de bien-être													

Scallan C, Strand L, Hayes J, Kadura S, Collins B, Ho L, Spada C, Canestaro W, Kolb M, Raghu G. R-scale for pulmonary fibrosis: a simple, visual tool for the assessment of health-related quality of life. *Eur Respir J*. 2022 Jan 13;59(1):2100917. doi: 10.1183/13993003.00917-2021. PMID: 34112729.