

**BOSTON CARPAL TUNNEL SYNDROME UPITNIK (BCTSQ)**

Pacijent: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

<b>Prvi dio: skala jačine simptoma</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Koliko je jaka bol u šaci / ručnom zglobu koju imate noću?	Bez tegoba	Lagana	Umjerna	Jaka	Izrazita
2. Koliko vas je često bol u šaci / ručnom zglobu probudila tijekom noći u posljednja dva tjedna?	Bez tegoba	Jednom	2-3 puta	4-5 puta	>5 puta
3. Imate li obično bolove u šaci / ručnom zglobu tijekom dana?	Bez tegoba	Lagano	Umjereno	Jako	Izrazito
4. Koliko često imate bolove u šaci / ručnom zglobu tijekom dana?	Bez tegoba	1-2 puta/dan	3-5 puta/dan	>5 puta	Konstantno
5. Koliko u prosjeku traje bolna epizoda tijekom dana?	Bez tegoba	<10 minuta	10-60 minuta	>60 minuta	Konstantno
6. Imate li smanjen osjet u šaci / ručnom zglobu?	Bez tegoba	Blago	Umjereno	Jako	Izrazito
7. Imate li slabost u šaci / ručnom zglobu?	Bez tegoba	Blago	Umjereno	Jako	Izrazito
8. Osjećate li trnce u šaci?	Bez tegoba	Blago	Umjereno	Jako	Izrazito
9. Koliko je izražen gubitak osjeta ili trnci noću?	Bez tegoba	Blago	Umjereno	Jako	Izrazito
10. Koliko vas je često probudila slabost ili trnci u šaci noću tijekom posljednja dva tjedna?	Bez tegoba	Jednom	2-3 puta	3-5 puta	>5 puta
11. Da li imate poteškoća s hvatanjem i korištenjem malih predmete kao što su ključevi ili olovka?	Bez poteškoća	Male poteškoće	Umjerene poteškoće	Velike poteškoće	Velike poteškoće

Drugi dio: skala funkcionalnog statusa	BEZ POTEŠKOĆA	MALE POTEŠKOĆE	UMJERENE	JAKE POTEŠKOĆE	NEMOGUĆNOST OBAVLJANJA AKTIVNOSTI ZBOG SIMPTOMA
1. pisanje	1	2	3	4	5
2. zakopčavanje dugmeta	1	2	3	4	5
3. držanje knjige pri čitanju	1	2	3	4	5
4. držanje telefona	1	2	3	4	5
5. otvaranje poklopca staklenke	1	2	3	4	5
6. kućni poslovi	1	2	3	4	5
7. nošenje vrećice / košare s namirnicama	1	2	3	4	5
8. kupanje i oblačenje	1	2	3	4	5

### Rezultati

- skala jačine simptoma: \_\_\_\_\_ / 11 = \_\_\_\_\_
- skala funkcionalnog statusa \_\_\_\_\_ / 8 = \_\_\_\_\_