

Cancer Module

	In der letzten Woche...	Skala
c_onk_01	konnte nicht aufstehen, habe im Bett gelegen	Körper
c_onk_02	hatte keinen Appetit	Körper
c_onk_03	war mir übel, musste ich erbrechen	Körper
c_onk_04	hatte ich eine Infektion	Körper
c_onk_05	wollte ich niemanden sehen	Mental Health
c_onk_06	wegen Ambulanz/KH-Termins schlechte Laune	Mental Health
c_onk_07	wegen Krankheit schlechte Laune	Mental Health
c_onk_08	habe ich nachgedacht, wie es mit Krankheit weitergehen wird	Mental Health
c_onk_09	habe ich regelmäßig Kontakt zu Schulkameraden gehabt	Social
c_onk_10	haben meine Freunde mich besucht	Social
c_onk_11	haben meine Freunde mir geholfen	Social
c_onk_12	bin ich zur Schule gegangen	Social
c_onk_13	war ich "fit" genug, um Sport mitzumachen	Social
c_onk31a	wurde ich ärztlich untersucht	Medical Treatment
c_onk32a	war ich im Krankenhaus	Medical Treatment
c_onk33a	hatte ich Chemotherapie	Medical Treatment
c_onk34a	musste ich Mundpflege betreiben	Medical Treatment
c_onk35a	wurden mir Pflaster abgenommen	Medical Treatment
c_onk36a	hatte ich einen Fingerpieks	Medical Treatment
c_onk37a	wurde ich punktiert	Medical Treatment
c_onk38a	musste Brovi/Port gepflegt werden	Medical Treatment
c_onk39a	habe ich Schmerzmittel/ Morphine bekommen	Medical Treatment
c_onk40a	habe ich Ernährungsinfusionen bekommen	Medical Treatment
c_onk41a	wurde ich bestrahlt	Medical Treatment

Antwortkategorien: nie, selten, manchmal, oft, immer

zusätzlich: Das hat mich gestört oder belastet? Nicht, mittel, sehr