

Ocena jakości życia

Jakość życia obejmuje zdrowie fizyczne, stan psychiczny, społeczne relacje z otoczeniem.

Ważne zwłaszcza u przewlekle chorych.

Celem oceny wpływu różnych form terapii i rehabilitacji na parametry QoL- także aspekt finansowy.

Oceniając QoL uwzględnić- stopień spełniania ważnych dla człowieka potrzeb.

- Wyznaczniki QoL= czynniki QoL przyjmuje się:
 - subiektywne**- fizyczne (sprawność, dolegliwości); psychiczne (lęk, depresja, obraz siebie); międzyludzkie (wsparcie społeczne, interakcje z innymi); społeczne (satysfakcja z pracy, sytuacji materialnej, pozycji społecznej)
 - obiektywne** –stan zdrowia (wyniki badań medycznych); obraz kliniczny i rozpoznanie kardiologiczne; status społeczno-ekonomiczny (mieszkanie, praca, dochody), kontakty społeczne (ilość i jakość)

Oceniając wpływ rehabilitacji na QoL pacjenta ze schorzeniami kardiologicznymi należy uwzględnić:

- rodzaj oferty rehabilitacyjnej (np.tylko rehabilitacja fizyczna bez pomocy psychologicznej i socjalnej)
- kryterium rozumienia (znaczenie przypisywane przez pacjenta rehabilitacji w obniżeniu ryzyka choroby)
- kryterium zaangażowania w proces rehabilitacji
- systematyczność kontynuowania rehabilitacji przez pacjenta
- wsparcie rodziny

Metody oceny jakości życia

Najczęściej kwestionariusze lub skale analogowe przydatne w kardiologii:

- Cardiac Follow-up Questionnaire
- kwestionariusz SF- 36
- Nottingham Health Profile - może być wykorzystany przy ocenie odległych efektów rehabilitacji kardiologicznej
- skala samooceny - badanie poziomu leku i depresji