

### THI upitnik za pacijenta

Ime i prezime \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Instrukcije kod popunjavanja: Svrha upitnika je da se identifikuju teškoće koje imate zbog tinitusa. Molimo da odgovorite sa Da, Ponekad ili Ne na svako pitanje. Molimo da ne preskočite ni jedno pitanje.

|      |   |    |         |    |
|------|---|----|---------|----|
| F-1  | Da li se teško koncentrišete zbog tinitusa koji imate?  | Da | Ponekad | Ne |
| F-2  | Da li jačina Vašeg zujanja utiče na to da slabije čujete ljude?                                       | Da | Ponekad | Ne |
| E-3  | Da li Vas tinitus ljuti?  | Da | Ponekad | Ne |
| F-4  | Da li Vas tinitus čini zbunjenim?   | Da | Ponekad | Ne |
| C-5  | Da li ste očajni zbog tinitusa?   | Da | Ponekad | Ne |
| E-6  | Da li pridajete veliku važnost Vašem tinitusu?  | Da | Ponekad | Ne |
| E-7  | Da li se teško uspavljujete noću zbog tinitusa?   | Da | Ponekad | Ne |
| C-8  | Da li se osećate kao da ne možete da pobegnute od svog tinitusa?                                      | Da | Ponekad | Ne |
| F-9  | Da li tinitus utiče na Vaše uživanje u društvenim aktivnostima (npr. odlazak u bioskop, restoran...)? | Da | Ponekad | Ne |
| E-10 | Da li ste frustrirani zbog tinitusa?  | Da | Ponekad | Ne |
| C-11 | Da li se osećate zbog tinitusa kao da imate tešku bolest?   | Da | Ponekad | Ne |
| F-12 | Da li tinitus utiče na Vas tako, da teško uživate u životu?   | Da | Ponekad | Ne |
| F-13 | Da li tinitus utiče na Vaše obavljanje dužnosti na poslu ili kod kuće?                                | Da | Ponekad | Ne |
| E-14 | Da li ste zbog tinitusa često iziritirani?  | Da | Ponekad | Ne |
| F-15 | Da li Vam je teško da čitate zbog tinitusa?   | Da | Ponekad | Ne |
| E-16 | Da li Vas tinitus uznemirava?   | Da | Ponekad | Ne |
| E-17 | Da li tinitus utiče na Vaše odnose prema prijateljima ili članovima porodice?                         | Da | Ponekad | Ne |
| F-18 | Da li imate problem da skrenete pažnju sa svog tinitusa i da se fokusirate na nešto drugo?            | Da | Ponekad | Ne |
| C-19 | Da li se osećate kao da nemate kontrolu nad tinitusom?  | Da | Ponekad | Ne |
| F-20 | Da li se često osećate umornim zbog tinitusa?   | Da | Ponekad | Ne |
| E-21 | Da li se osećate depresivno zbog tinitusa?  | Da | Ponekad | Ne |
| E-22 | Da li Vas tinitus čini nervoznim?   | Da | Ponekad | Ne |
| C-23 | Da li ne možete više da se nosite sa svojim tinitusom?  | Da | Ponekad | Ne |
| F-24 | Da li se Vaš tinitus pogoršava kada ste pod stresom?  | Da | Ponekad | Ne |
| E-25 | Da li se osećate nesigurno zbog tinitusa?   | Da | Ponekad | Ne |
|      | Koliki je procenat vremena tokom dana u kome ste svesni svog zujanja?                                 | Da | Ponekad | Ne |
|      | Koliki ste procent vremena tokom dana svesni da Vas zujanje uznemirava?                               | Da | Ponekad | Ne |

**DA.....PONEKAD.....NE.....**