

Chronische Middenoorontsteking Vragenlijst - 12 (COMQ-12)

Auteurs: Oorts E, Van de Heyning P, Van Rompaey V

Met volgende vragen willen we evalueren hoe ernstig uw oorproblemen u beïnvloeden. We verwachten dat deze vragenlijst ons kan helpen te begrijpen welke oorklachten het belangrijkst zijn voor u.

Lees elke vraag aandachtig, beantwoord de onderstaande vragen door het cijfer aan te duiden dat het meest van toepassing is. De cijfers verwijzen telkens naar een specifieke omschrijving. Elke vraag dient u te beantwoorden rekening houdend met de situatie van de afgelopen 6 maanden.

VOORBEELD:

Voor de volgende vraag mag u aanduiden hoe vaak u deze activiteit uitvoert. Hierbij maakt u gebruik van de onderstaande schaal en kan u het juiste cijfer aanduiden als antwoord op de vraag.

- 0 *Nooit*
- 1 *Minstens 1 keer elke 3 maanden*
- 2 *Minstens 1 keer elke maand*
- 3 *Minstens 1 keer per week*
- 4 *Meeste dagen van de week*
- 5 *Altijd*

Hoe vaak eet u toast als ontbijt?

0 1 2 3 4 5

Een persoon met dit antwoord geeft aan meestal toast te eten maar niet altijd.

Voor de volgende vragen mag u aangeven hoe ernstig de verschillende elementen u beïnvloeden. Hierbij maakt u gebruik van de onderstaande schaal en kan u het juiste cijfer aangeven als antwoord op de vraag.

- 0 *Stoort me absoluut niet*
- 1 *Beperkte last*
- 2 *Matige last*
- 3 *Belangrijke last, maar ik kan ermee omgaan*
- 4 *Belangrijke last, en ik kan er moeilijk mee omgaan*
- 5 *Het ergste dat me ooit heeft getroffen*

Ernst van de klachten:

- | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Oorloop of loopoor | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. | Een slechte geur uit het oor | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. | Gehoorproblemen thuis,
bv. luider zetten van radio of TV | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. | Gehoorproblemen tijdens gesprekken in groep
of in rumoerige omgeving | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. | Ongemak in en/of rond het oor | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. | Duizeligheid of het gevoel uit balans te zijn | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. | Oorsuizen of geluiden in het oor | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Voor de volgende vragen mag u aangeven hoe vaak de verschillende elementen u beïnvloeden. Hierbij maakt u gebruik van de onderstaande schaal en kan u het juiste cijfer aangeven als antwoord op de vraag.

- 0 Minder dan 1 keer elke 6 maanden
- 1 Minstens 1 keer elke 6 maanden
- 2 Minstens 1 keer elke 3 maanden
- 3 Minstens 1 keer elke maand
- 4 Minstens 1 keer per week
- 5 Meerdere dagen per week

Levensstijl en werk:

Hoe vaak bent u NIET in staat geweest om:

- | | | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|---|
| 8. | Uw normale dagelijkse activiteiten uitvoeren thuis/op werk? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. | Wassen of douchen of baden zoals u wenste?
Hoe vaak hebt u schrik dat dit een oorontsteking zou kunnen doen ontstaan? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Gezondheidszorg:

- | | | | | | | | |
|-----|--|---|---|---|---|---|---|
| 10. | Hoe vaak bent u bij een arts geweest voor uw oorproblemen? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11. | Hoe vaak moet u geneesmiddelen gebruiken voor uw oorproblemen (bv. ook oordruppels)? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Voor de volgende vraag mag u aangeven hoe slecht uw situatie is op een schaal van '0' tot '5'. '0' betekent niet, en '5' betekent het ergste wat u zich kan voorstellen.

General:

- | | | | | | | | |
|-----|--|---|---|---|---|---|---|
| 12. | In welke mate maken uw oorproblemen u 'depri'? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----|--|---|---|---|---|---|---|

Gelieve na te kijken of u elke vraag heeft beantwoord en hulp te vragen indien u het moeilijk vindt.

- Hartelijk bedankt voor uw deelname.