

## ΕΡΕΥΝΑ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΙΣ ΑΝΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ, ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ Η ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΧΟΥ

Σας γράφω στο όνομα της EuropaColon, η οποία είναι οργάνωση μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Η ίδια οργάνωση ιδρύθηκε κατά το έτος 2004 και αφιερώθηκε στην διάσωση ανθρώπων με καρκίνο του γαστρεντερικού συστήματος. Δραστηριοποιούμαστε με περισσότερα από 40 παραρτήματα σε όλη την Ευρώπη. Με την δική σας βοήθεια θα προσπαθήσουμε να βελτιώσουμε τις συνθήκες για άλλους ασθενείς και τις θεραπείες που τους προσφέρονται. Ως ασθενής, ο οποίος πέρασε την θεραπεία του καρκίνου του οισοφάγου ή του καρκίνου του στομάχου, σας παρακαλώ να συμπληρώσετε την έρευνα, με βάση την δική σας εμπειρία, για να βοηθήσετε άλλα άτομα στο ταξίδι τους.

Αυτή είναι η πρώτη έρευνα παρόμοιου τύπου και παρόμοιας έκτασης. Τα δικά σας σχόλια θα χρησιμοποιηθούν **ανώνυμα** (κανένας δεν μπορεί να διαβάσει τα σχόλιά σας), για να μας βοηθήσουν να καταλάβουμε τα προβλήματα και τις στεναχώριες, που αντιμετωπίζετε ως ασθενής με καρκίνο του οισοφάγου ή καρκίνο του στομάχου. Εμείς θα επιδιώξουμε να χρησιμοποιήσουμε αυτές τις πληροφορίες, για να βελτιώσουμε την ποιότητα της φροντίδας των ασθενών στο μέλλον.

Τα αποτελέσματα της έρευνας θα δοθούν στις δικές μας κυβερνήσεις, στους δημιουργούς της πολιτικής, στους πολιτικούς, στη βιομηχανία, στα μέσα μαζική ενημέρωσης κ.α., για να ζητήσουμε την πραγματοποίηση αλλαγών, με σκοπό η θεραπεία του καρκίνου του οισοφάγου και του καρκίνου του στομάχου στο μέλλον να ανταποκριθεί στις ανάγκες σας. Επιπλέον εμείς θα θέλαμε πολύ να χρησιμοποιήσουμε το δικό σας ιστορικό προκειμένου να πληροφορηθεί η κοινωνία για τον καρκίνο του οισοφάγου και για τον καρκίνο του στομάχου. Βλέπετε το τέλος της έρευνας.

Εμείς ζητάμε 1200 ασθενείς από 12 χώρες, οι οποίοι να συμπληρώσουν την παρούσα έρευνα, μαζί με ιατρούς και νοσηλευτές και ελπίζουμε να πετύχουμε τον στόχο μας στα πλαίσια 6 μηνών.

Δεν υπάρχει σωστή ή λανθασμένη απάντηση, επειδή εσείς είστε ο πραγματογνώμονας αναφορικά με την δική σας υγεία. Εμείς μπορούμε να σας στείλουμε τα δικά μας αποτελέσματα, στα οποία καταλήξαμε, εάν στο τέλος της έρευνας αφήσετε την email διεύθυνσή σας.

Σας ευχαριστώ για τον χρόνο που αφιερώσατε για την συμπλήρωση της έρευνας.

Jola Gore Booth  
ECO EuropaColon  
Ενωμένοι κατά του καρκίνου του γαστρεντερικού συστήματος

Σας ευχαριστούμε για την απόφαση να συμπληρώσετε την έρευνα, η οποία αποσκοπεί να εντοπίσει τις απόψεις ασθενών πάσχοντες από καρκίνο του οισοφάγου ή από καρκίνο του στομάχου. Αφιερώστε χρόνο, για να απαντήσετε σε όλες τις ερωτήσεις. Όταν τελειώσετε παρακαλούμε όπως μας την αποστείλετε στην ακόλουθη διεύθυνση: **EuropaColon Survey attention Mr Panagopoulos, National Hellenic Medical Oncology Society, L. Alexandras 105,11475 Athens** (Eurocolon Επιστημονική έρευνα κ. Παναγόπουλος, Εθνική Εταιρεία Ιατρικής Ογκολογίας, Λ. Αλεξάνδρας 105,11475 Αθήνα)

Χώρα:

## 1.0 Η δική σας νόσος

### Διάγνωση της δικής σας νόσου

1. Για ποιο λόγο αρχικά συμβουλευτήκατε τον ιατρό σας; (Σημειώστε όλες τις εφαρμοστέες απαντήσεις)
  - Πήγα για εξέταση ρουτίνας
  - Χρειάστηκα επείγουσα νοσηλεία
  - Είχα συμπτώματα
  - Άλλο
2. Τι συμπτώματα είχατε, πριν εξακριβωθεί η διάγνωσή σας; (Σημειώστε όλες τις εφαρμοστέες απαντήσεις)
  - Στομαχικές διαταραχές και στομαχικές ενοχλήσεις
  - Αίσθηση για πρήξιμο μετά τη λήψη τροφής
  - Ναυτία
  - Παλινδρόμηση οξέων
  - Απώλεια όρεξης
  - Αίμα στα κόπρανα
  - Εμετός
  - Απώλεια βάρους για άγνωστο λόγο
  - Στομαχικό άλγος
  - Ίκτερος (κιτρίνισμα των ματιών και του δέρματος)
  - Ασκιτική συλλογή (συλλογή υγρού στην κοιλιά)
  - Διαταραχές στην κατάποση
  - Λοιπά (παρακαλώ, αναφέρετε)
  - Χωρίς αξιοσημείωτα συμπτώματα
3. Πόσο μεγάλο χρονικό διάστημα αναμένατε μεταξύ της παρατήρησης των πρώτων συμπτωμάτων και της παροχής συμβουλών από τον ιατρό σας;
  - Λιγότερο από ένα μήνα
  - Από 1 έως 3 μήνες
  - Από 3 έως 6 μήνες
  - Από 6 έως 12 μήνες
  - 1 έτος ή παραπάνω
  - Δεν μπορώ να θυμηθώ

4. Χρειάστηκε να περιμένετε, πριν συναντήσετε τον ειδικό ιατρό σας;  Ναι  Όχι
5. Πότε εξακριβώθηκε αρχικά η διάγνωσή σας, η οποία είναι καρκίνος του οισοφάγου ή καρκίνος του στομάχου;  
Μήνας \_\_ \_\_ Έτος \_\_\_\_
- Εξακριβώθηκε, ότι πάσχετε από καρκίνο του οισοφάγου;  Ναι  Όχι
- Εξακριβώθηκε, ότι πάσχετε από καρκίνο του στομάχου;  Ναι  Όχι

6. Πριν την εξακρίβωση της διάγνωσής σας, η οποία είναι καρκίνος του στομάχου, υποβλήθηκατε σε θεραπεία καταπολέμησης του ελικοβακτηριδίου (*Helicobacter pylori*):  
(το ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού (*Helicobacter pylori*) είναι είδος βακτηριδίου, το οποίο ζει στην βλέννα η οποία καλύπτει την επιφάνεια του στομάχου. Το ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού είναι πολύ διαδεδομένο και περίπου 10 άτομα το έχουν, χωρίς να προκαλεί κανένα πρόβλημα)

Ναι  Όχι  Δεν γνωρίζω

7. Πόσο σύντομα μετά την πρώτη παροχή συμβουλών εξακριβώθηκε η διάγνωση καρκίνου του στομάχου;
- Έως 2 εβδομάδες
  - Από 2 εβδομάδες έως 1 μήνα
  - Από 1 μήνα έως 3 μήνες
  - Από 3 έως 6 μήνες
  - Από 6 έως 12 μήνες
  - Περισσότερο από 1 χρόνο
  - Δεν είμαι σίγουρος / σίγουρη

8. Πριν εξακριβωθεί η διάγνωσή σας, η οποία είναι καρκίνος του στομάχου, μήπως εξακριβώθηκε λανθασμένη διάγνωση, η οποία χαρακτηρίζεται με άλλη ιατρική κατάσταση (όπως σύνδρομο του ερεθισμένου εντέρου, πρήξιμο, ίκτερος, υπερκόπωση κ.α.);  Ναι  Όχι

Σε περίπτωση που η απάντηση είναι Ναι, παρακαλούμε να μας αναφέρετε τι ήταν αυτή η κατάσταση:

9. Παρακαλούμε επιλέξτε την καλύτερη απάντηση των παρακάτω ισχυρισμών: (1 είναι εξαιρετικά δυσαρεστημένος/η, ενώ το 5 είναι εξαιρετικά ικανοποιημένος/η)

	1	2	3	4	5
Έμουν ικανοποιημένος/η από τον χρόνο, που χρειάστηκε για να μάθω την διάγνωσή μου, η οποία είναι καρκίνος					

10. Κάποιος από τους συγγενείς σας πρώτου βαθμού (μητέρα, πατέρας, αδέρφια, παιδιά) είχε κάποτε καρκίνο του οισοφάγου ή καρκίνο του στομάχου;

Ναι  Όχι  Δεν γνωρίζω

Τι είδος καρκίνου: .....

Σε περίπτωση που η απάντηση είναι ΝΑΙ, πόσοι συγγενείς

## 1.2. Η ΔΙΚΗ ΣΑΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

1. Παρακαλούμε επιλέξτε την καλύτερη απάντηση στους παρακάτω ισχυρισμούς σε σχέση με τις συζητήσεις, που πραγματοποιήσατε για την εξακρίβωση της διάγνωσης σας (1 σημαίνει κατηγορηματική διαφωνία, ενώ 5 σημαίνει κατηγορηματική συναίνεση)

Όταν εξακριβώθηκε, ότι πάσχετε από καρκίνο ...	1	2	3	4	5
Σας ανέφεραν αρκετά στοιχεία για την πάθηση;					
Σας είπαν τι θα μπορούσε να προκαλέσει την ασθένεια;					
Σας ανέφεραν σε τι εξετάσεις πρέπει να υποβληθείτε;					
Σας ανέφεραν την ενδεχόμενη πρόοδο της νόσου;					
Προσδιορίστηκε το στάδιο της νόσου σας (στάδιο 1-4);					
Σας ανέφεραν τις ενδεχόμενες θεραπείες;					
Σας ανέφεραν τις παρενέργειες από τις προαναφερόμενες θεραπείες;					
Σας ανέφεραν την ενδεχόμενη έκβαση νοσηλείας;					
Σας χορηγήθηκαν συμβουλές ή υπηρεσίες οικογενειακού προγραμματισμού;					

2. Αφού εξακριβώθηκε η διάγνωση σας, ζητήσατε επιπρόσθετες πληροφορίες;

🍏 Ναι 🍏 Όχι

\* Σε περίπτωση που η απάντηση είναι Ναι, που (παρακαλούμε, σημειώστε όλα όσα εφαρμόζονται);

- Διαδίκτυο
- Ιατρικά περιοδικά
- Από τον δικό μου γενικό ιατρό / οικογενειακό ιατρό
- Από τον δικό μου φαρμακοποιό
- Από άλλο ειδικό σε θέματα υγείας
- Από οργάνωση των ασθενών
- Από την οικογένεια και τους φίλους μου
- Από άλλους ασθενείς με καρκίνο του οισοφάγου ή καρκίνο του στομάχου
- Άλλού (παρακαλώ αναφέρετε)

## 1.3. Η ΔΙΚΗ ΣΑΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

1. Κατά την παρούσα στιγμή εσείς (είναι δυνατές περισσότερες από μια απαντήσεις):
- Αναμένετε θεραπεία
  - Υποβληθήκατε σε εγχείρηση
  - Υποβληθήκατε σε τρέχουσα θεραπεία
  - Έχετε ολοκληρώσει την θεραπεία και τώρα δεν παρουσιάζετε ενδείξεις καρκίνου
  - Έχετε ολοκληρώσει την θεραπεία, όμως ο καρκίνος ακόμη υφίσταται

- Δεν υποβλήθηκα σε θεραπεία για καρκίνο του οισοφάγου ή καρκίνο του στομάχου
  - Ούτε ένα από τα προαναφερόμενα (explain)
2. Πόσος χρόνος χρειάστηκε μεταξύ της εξακρίβωσης της διάγνωσής σας, η οποία είναι καρκίνος και της έναρξης της θεραπείας;
- Έως 2 εβδομάδες
  - Από 2 εβδομάδες έως 1 μήνα
  - Από 1 έως 3 μήνες
  - Από 3 έως 6 μήνες
  - Από 6 έως 12 μήνες
  - Περισσότερο από 1 έτος
  - Δεν μπορώ να θυμηθώ
3. Το πρόγραμμα θεραπείας σας συζητήθηκε με ομάδα πολλών ειδικοτήτων (MDT\*)
- Ναι, συζητήθηκε από ομάδα πολλών ειδικοτήτων (MDT) και ο ιατρός / η νοσοκόμα μου γνωστοποίησε το αποτέλεσμα
  - Ναι, συζητήθηκε από ομάδα πολλών ειδικοτήτων (MDT), όμως δεν μου γνωστοποιήθηκε το αποτέλεσμα
  - Όχι, εφόσον γνωρίζω, δεν συζητήθηκε από ομάδα πολλών ειδικοτήτων (MDT)
  - Δεν γνωρίζω

\* (MDT αποτελεί τακτική συνάντηση όλων των ειδικών, οι οποίοι συμμετέχουν στην αξιολόγηση της θεραπείας του καρκίνου, όπως στην προαναφερόμενη συνάντηση συζητούνται ατομικές περιπτώσεις από όλους τους σχετικούς παραβρισκόμενους στην συνάντηση κλινικούς ειδικούς)

4. Για τη λήψη αποφάσεων σε σχέση με το πρόγραμμα θεραπείας ποιοι είναι οι σημαντικότεροι παράγοντες για εσάς (βαθμολογήστε με 1 τον ασήμαντο παράγοντα και με 5 τον σημαντικότερο παράγοντα);

	1	2	3	4	5
Αναστολή της εξέλιξης της νόσου					
Μείωση του όγκου					
Παράταση της υποτιθέμενης προθεσμίας της ζωής μου					
Εξαφάνιση των συμπτωμάτων					
Διατήρηση της ποιότητας της ζωής μου					
Οικονομικές δυσκολίες					
Άλλο (παρακαλώ, αναφέρετε)					

5. Κατά την παρούσα ημερομηνία σε τι θεραπεία (θεραπείες) ήδη υποβλήθηκατε (σημειώστε όλα όσα εφαρμόζονται);

- Εγχείρηση
- Χημειοθεραπεία
- Ακτινοθεραπεία
- Προσωποποιημένη ιατρική (personalized medicine) / Στοχευμένη θεραπεία (Targeted Therapies - Trastuzumab/Herceptin ή Ramucirumab/ Cyramza)
- Άλλο είδος ιατρικής (αναφέρετε εάν είναι γνωστό το όνομα του προϊόντος)
- Δεν είμαι σίγουρος / σίγουρη
- Δεν υποβλήθηκα σε καμία θεραπεία

6. Άλλες ερωτήσεις σε σχέση με την θεραπεία σας

- Ο δικός σας ιατρός ή ογκολόγος σας εξήγησε τις χειρουργικές επιλογές;  Ναι  Όχι
  - Ο δικός σας ιατρός ή ογκολόγος σας εξήγησε τους κινδύνους από την εγχείρηση;  Ναι  Όχι
  - Αφού εξακριβώθηκε η διάγνωσή σας, σας δόθηκε η δυνατότητα επιλογής αναφορικά με τμηματική ή πλήρη προληπτική γαστρεκτομή;  Ναι  Όχι
  - Ο δικός σας ιατρός ή ογκολόγος συζήτησε τις ενδεχόμενες επιπλοκές, σε σχέση με την αφαίρεση του οισοφάγου ή του στομάχου;  Ναι  Όχι
  - Ο δικός σας ιατρός ή ογκολόγος συζήτησε την ζωή που πρέπει να ζείτε χωρίς τον οισοφάγο ή το στομάχι σας και με τι τρόπο αυτό θα επηρεάσει την διατροφή σας;  Ναι  Όχι
  - Είχατε μεταστάσεις και σε άλλα μέρη του σώματός σας πριν ή μετά την διάγνωσή σας, η οποία είναι καρκίνος του οισοφάγου ή καρκίνος του στομάχου;  Ναι  Όχι
- Παρακαλούμε αναφέρετε ποια από τα προαναφερόμενα (εάν γνωρίζετε):  Ναι  Όχι

### Χημειοθεραπεία

7. Ακόμη υποβάλλεστε σε θεραπεία;  Ναι  Όχι
8. Διακόψατε ή θα σκεφτόσασταν την διακοπή της θεραπείας σας, λόγω κάποιας από τις ακόλουθες αιτίες (1 είναι η πιο ασήμαντη αιτία και 5 είναι η πιο σημαντική αιτία);

	1	2	3	4	5
Η θεραπεία πλέον δεν με βοηθούσε					
Σοβαρές παρενέργειες (δηλαδή ναυτία, εμετός, εξάνθημα, τριχόπτωση, κόπωση κ.α.)					
Συχνότητα λήψης					
Οικονομικές δυσκολίες					
Αίσθηση κόπωσης λόγω της θεραπείας					
Άλλη αιτία (παρακαλώ, αναφέρετε)					

### Πόνος

9. Κατά την διάρκεια της εξακρίβωσης της διάγνωσής σας:

- Αισθανόσασταν πόνο που σχετίζεται με τον καρκίνο;  Ναι  Όχι
  - Αυτός ο πόνος αντιμετωπίστηκε με επιτυχία;  Ναι  Όχι
  - Αυτός ο πόνος συνέχισε μετά την εξακρίβωση της διάγνωσης;  Ναι  Όχι
  - Συζητήσατε με τον ιατρό σας αυτόν τον πόνο;  Ναι  Όχι
  - Ο δικός σας ιατρός ρώτησε για κάποιον πόνο, που θα μπορούσατε να έχετε;  Ναι  Όχι
10. Κατά την διάρκεια της θεραπείας σας:
- Αισθανόσασταν και επιπλέον πόνο;  Ναι  Όχι
  - Αναφέρατε αυτό το θέμα στον ιατρό σας;  Ναι  Όχι
  - Ο δικός σας ιατρός σας ρώτησε εάν αισθάνεστε κάποιο πόνο;  Ναι  Όχι
  - Αυτός ο πόνος αντιμετωπίστηκε με επιτυχία;  Ναι  Όχι
11. Μετά την θεραπεία σας:
- Αισθανόσασταν τον αρχικό πόνο;  Ναι  Όχι
  - Αισθανόσασταν κάποιο πόνο;  Ναι  Όχι
  - Αναφέρατε αυτό το θέμα στον ιατρό σας;  Ναι  Όχι
  - Ο δικός σας ιατρός σας ρώτησε εάν αισθάνεστε κάποιο πόνο;  Ναι  Όχι

#### 1.4 Η δική σας θεραπεία

1. Σας δόθηκαν το όνομα και τα στοιχεία επικοινωνίας κάποιου ατόμου (όπως για παράδειγμα νοσοκόμα) με το οποίο θα μπορούσατε να επικοινωνήσετε σε περίπτωση που έχετε κάποιες ερωτήσεις ή προβλήματα;  Ναι  Όχι
2. Μια παρόμοια επαφή θα σας ωφελούσε για ακόλουθη στήριξη;  Ναι  Όχι
3. Σας δόθηκε η δυνατότητα να εγγραφείτε σε κλινική μελέτη;  Ναι  Όχι  
Σε περίπτωση που η απάντηση είναι Ναι, η δική σας θεραπεία ήταν κλινική μελέτη;  Ναι  Όχι

#### 1.5. ΣΤΗΡΙΞΗ

1. Ποιος σας έχει παράσχει την κύρια στήριξη κατά την διάρκεια της θεραπείας σας; (1 είναι τα πρόσωπα με τη μικρότερη συμβολή και 5 είναι τα πρόσωπα με την βασική συμβολή); Παρακαλούμε σημειώστε όλα όσα εφαρμόζονται.

	1	2	3	4	5
Ο δικός μου σύντροφος					
Τα δικά μου παιδιά					
Οι γονείς μου					
Άλλα μέλη της οικογένειας					
Οι φίλοι μου					
Συνάδελφοι					
Οργάνωση των ασθενών					
Άλλοι ασθενείς					
Ούτε ένα από τα προαναφερόμενα					

2. Παρακαλούμε αξιολογήστε τον βαθμό της ικανοποίησής σας από την παροχή συναισθηματικής στήριξης που λάβατε από τον δικό σας / τους δικούς σας:

(παρακαλούμε σημειώστε όλα όσα εφαρμόζονται όπως 1 είναι τα πρόσωπα με τη μικρότερη συμβολή και 5 είναι τα πρόσωπα με τη μεγαλύτερη συμβολή);

	1	2	3	4	5
Ιατρούς					
Νοσηλευτές					
Ψυχολόγο					
Κοινωνικό λειτουργό					
Άλλο (παρακαλώ διευκρινίστε):					

3. Κατά την γνώμη σας ποιες από τις παρακάτω πληροφορίες είναι σημαντικές για ανθρώπους με καρκίνο του οισοφάγου ή με καρκίνο του στομάχου (παρακαλούμε σημειώστε όλα όσα εφαρμόζονται, όπως 1 είναι οι ασήμαντες πληροφορίες και 5 είναι οι πολύ σημαντικές πληροφορίες);

	1	2	3	4	5
Πληροφορίες για την ασθένεια					
Πληροφορίες σε σχέση με τις επιλογές αναφορικά με την θεραπεία					
Πληροφορίες σε σχέση με τις παρενέργειες ως αποτέλεσμα της θεραπείας					
Πληροφορίες σε σχέση με κλινικές μελέτες					
Πληροφορίες σε σχέση με το πρόγραμμα διατροφής και την διατροφή					
Πληροφορίες σε σχέση με τον ιατρό / τα νοσοκομεία / τα κέντρα υγείας στην χώρα τους					
Πληροφορίες σε σχέση με τις ομάδες και τις υπηρεσίες στήριξης των ασθενών					
Πληροφορίες σε σχέση με τηλεφωνικές γραμμές παροχής στήριξης					
Πληροφορίες σε σχέση με τον τρόπο, με τον οποίο αντιμετωπίζω την καθημερινότητά μου					

4. Τι θα μπορούσε να βοηθήσει ασθενείς με καρκίνο του οισοφάγου ή με καρκίνο του στομάχου στην χώρα σας, το οποίο κατά την παρούσα στιγμή δεν είναι στην διάθεσή τους (παρακαλούμε σημειώστε όλα όσα εφαρμόζονται);

- Ψυχολόγος
- Κοινωνικός λειτουργός
- Διατροφολόγος ή διαιτολόγος
- Πρόγραμμα παροχής στήριξης σε ασθενείς (εθελοντές)
- Ομιλίες με άλλους ασθενείς (Buddy)
- Τηλεφωνική γραμμή παροχής στήριξης
- Φόρουμ στο διαδίκτυο (πίνακας ανακοινώσεων)
- Ημερήσιο άσυλο για συνάντηση με άλλους ασθενείς
- Αίτηση για δικό μου κινητό τηλέφωνο / tablet, το οποίο να με βοηθήσει να διαθέτω όλα τα σχετικά στοιχεία σ' ένα μέρος
- Άλλο, παρακαλώ αναφέρετε



5. Παρακαλούμε αξιολογήστε τους ακόλουθους ισχυρισμούς (1 σημαίνει ότι είστε κατηγορηματικά ασύμφωνοι και 5 σημαίνει ότι είστε κατηγορηματικά σύμφωνοι)

	1	2	3	4	5
Νομίζετε, ότι σας έχουν παρασχεθεί αρκετές πληροφορίες εκ μέρους των ιατρών / των νοσοκόμων σας, προκειμένου να κάνετε ενημερωμένες επιλογές αναφορικά με την θεραπεία σας;					
Σας έχει παρασχεθεί αρκετή συναισθηματική στήριξη κατά την διάρκεια της θεραπείας σας εκ μέρους των ιατρών / των νοσοκόμων;					
Στα μέλη της οικογένειάς σας έχει παρασχεθεί αρκετή συναισθηματική στήριξη;					
Τα παιδιά σας έλαβαν κατάλληλη στήριξη και βοήθεια;					
Σας έχουν παρασχεθεί αρκετές πληροφορίες και στήριξη προκειμένου να αντιμετωπίσετε τις παρενέργειες ως αποτέλεσμα της θεραπείας σας;					

## 2.0 Υγειονομική αρμοδιότητα

Παρακαλούμε συμπληρώστε αυτό το τμήμα – 0 = δεν εφαρμόζεται, 1 = πολύ κακώς, 2 = κακώς, 3 = μετρίως, 4 = καλώς, 5 = λίαν καλώς

	0	1	2	3	4	5
Πόσο καλά καταλαβαίνετε τα δελτία με οδηγίες για το δικό σας φάρμακο;						
Πόσο καλά καταλαβαίνετε τα δελτία πληροφόρησης για θέματα υγείας;						
Όταν έχετε ερωτήσεις σε σχέση με παθήσεις ή ενοχλήσεις, γνωρίζετε που να βρείτε πληροφορίες αναφορικά μ' αυτά τα θέματα;						
Όταν θέλετε να κάνετε κάτι για την υγεία σας, χωρίς να είστε άρρωστοι, γνωρίζετε που μπορείτε να βρείτε πληροφορίες γι' αυτά τα θέματα;						
Πόσο συχνά είχατε την δυνατότητα να βοηθήσετε μέλος της οικογένειάς σας ή φίλο, όταν είχαν ερωτήσεις σε σχέση με την υγεία;						
Όταν έχετε ερωτήσεις σε σχέση με την υγεία, πόσο συχνά είχατε την δυνατότητα να λάβετε πληροφορίες ή συμβουλή από άλλους (οικογένεια και φίλους);						
Πόσο καλά καταφέρνετε να επιλέξετε εκείνη την συμβουλή ή προσφορά, που καλύτερα ανταποκρίνονται στις ανάγκες σας;						
Όσον αφορά τις πληροφορίες στο διαδίκτυο σε σχέση με την υγεία, είστε σε θέση να προσδιορίσετε ποιες πηγές είναι με καλή ποιότητα και ποιες πηγές είναι με κακή ποιότητα;						

### 3.0 Το δικό σας προφίλ

1. Πόσων χρονών είστε;
2. Φύλο: Άρρεν Θήλυ
3. Εσείς είστε:
  - Μισθωτός / μισθωτή
  - Άνεργος / άνεργη
  - Συνταξιούχος
  - Άνεργος λόγω ιατρικής πάθησης (π.χ. ανάπηρος)
  - Φοιτητής / ειδικευόμενος
  - Έχω άλλη εργασία (παρακαλώ, αναφέρετε)
4. Έχετε κάποιο άλλο χρόνιο νόσημα;
  - Όχι
  - Ναι (παρακαλώ, αναφέρετε)
5. Πως καταλάβατε για την έρευνα;
  - Μέσω του δικού μου ιατρού (ογκολόγος, γαστρεντερολόγος, χειρουργός, προσωπικός ιατρός (GP) κ.α.) (παρακαλώ αναφέρετε)
  - Μέσω της δικής μου νοσηλεύτριας (παρακαλώ, αναφέρετε)
  - Μέσω τοπικής οργάνωσης των ασθενών (παρακαλώ, αναφέρετε ποια)
  - Από το διαδίκτυο, κοινωνικά μέσα μαζικής ενημέρωσης (αναφέρετε ποια)
  - Άλλο (παρακαλώ, αναφέρετε)

Έχετε άλλα σχόλια, τα οποία θα θέλατε να λάβουμε υπόψη όσον αφορά την εμπειρία σας την θεραπεία σας; Παρακαλούμε να μας τα αποστείλετε ελεύθερα στο email:

[info@europacolon.com](mailto:info@europacolon.com)

#### Σας ευχαριστούμε, ότι λάβατε μέρος στη μελέτη.

- Εάν θέλετε να λάβετε πληροφορίες για την έρευνα, αφού δημοσιευθεί (το οποίο αναμένουμε να συμβεί κατά το έτος 2019)
- ή να μοιραστείτε την ιστορία σας με εμάς (αυτό θα ήταν εξαιρετικά ωφέλιμο για την αύξηση της ενημερότητας σε σχέση με την εξάλειψη του στίγματος του καρκίνου του οισοφάγου ή του καρκίνου του στομάχου, καθώς επίσης και για την διενέργεια εκστρατειών αναφορικά με περισσότερες επιλογές θεραπείας του καρκίνου του οισοφάγου και του καρκίνου του στομάχου),
- εάν θέλετε να λάβετε μέρος σε τοπικές συναντήσεις με άλλους ασθενείς ή νοσηλεύτριες, παρακαλούμε απαντήστε στο [info@europacolon.com](mailto:info@europacolon.com)

Αυτή η έρευνα δημιουργήθηκε με την στήριξη της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Νοσηλευτών

