

# แบบสอบถาม ถึงผลกระทบของ HAE

## แพทย์ของคุณคงต้องการทราบข้อมูลให้มากที่สุด เกี่ยวกับผลกระทบของ HAE ที่มีต่อชีวิตของคุณในระหว่างที่เป็น

กรอกข้อความในเอกสารนี้เพื่อสื่อสารกับแพทย์ของคุณ คำถามต่อไปนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อที่จะช่วยให้คุณตระหนักว่า HAE มีผลกระทบกับคุณอย่างไร นอกเหนือจากการปวดบวมทางกายภาพ

- 1** คุณกังวลบ่อยแค่ไหน เกี่ยวกับหรือการวางแผนรับมือกับอาการกำเริบของ HAE ที่เป็นแบบฉับพลัน



- 2** คุณจำกัดการเดินทางของคุณ เนื่องจากกลัวว่าจะเป็นหรือไม่ ถ้าใช่ โปรดอธิบายว่าคุณจำกัดการเดินทางอย่างไร

- 3** คุณพอจะนึกออกไหมว่า คุณได้พยายามหลีกเลี่ยงการพบปะสังสรรค์ผู้คน เมื่อไม่นานมานี้ กรุณาอธิบาย

- 4** คุณเคยพลาดการเรียน หรือโอกาสทางอาชีพการงานไหม กรุณาอธิบาย

- 5** HAE มีผลกระทบในด้านอื่น ต่อการใช้ชีวิตของคุณในระหว่างที่เป็น หรือไม่ กรุณาอธิบาย