



Liverpool Osteoarthritis in Dogs (LOAD)

Questionario per i proprietari di cani con problemi di mobilità

Gentile proprietario,
grazie per avere accettato di completare questo questionario.
Il suo contributo ci darà la possibilità di ottenere importanti informazioni sul suo cane e le sue abitudini di vita, utili ad impostare il nostro programma per combattere una malattia dolorosa e debilitante come l'Osteoartrite cronica. È molto importante che le risposte siano date in modo accurato, pertanto se avesse domande o dubbi per favore contatti uno dei membri del nostro staff e saremo lieti di supportarla.
Grazie ancora per il suo aiuto.



Come rispondere

È importante che lei sbarrì solo una risposta per ogni domanda, eccetto quelle in cui le verrà diversamente richiesto (es. la domanda 4 sullo stile di vita).
Le ricordo nuovamente che se avesse dubbi su come rispondere a determinate domande può contattare un membro dello staff per chiarimenti ed aiuto.

Cognome del proprietario	Nome del cane
Recapito telefonico	Razza
Età del cane	Sesso M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>

A cura del veterinario

Arto interessato: AD AS PD PS

Movimento

Valutazione complessiva

1. Come definirebbe in generale la capacità motoria del suo cane?

Molto buona
0

Buona
1

Soddisfacente
2

Scadente
3

Molto scadente
4

2. Quanto la zoppia limita la capacità motoria del suo cane?

Per niente
0

Leggermente
1

Mediamente
2

Molto
3

Estremamente
4

3. Quanto è attivo il suo cane?

Estremamente
0

Molto
1

Mediamente
2

Leggermente
3

Totalmente inattivo
4

4. Qual è l'effetto del clima freddo e umido sulla zoppia del suo cane?

Nullo
0

Leggero
1

Medio
2

Grave
3

Estremo
4

5. Quando il suo cane si rialza, come valuterebbe il grado di rigidità del suo arto malato?

Per niente
rigido
0

Leggermente
rigido
1

Mediamente
rigido
2

Gravemente
rigido
3

Estremamente
rigido
4

Valutazione in rapporto all'attività fisica

6. Durante le passeggiate, quanto è attivo il suo cane?

Estremamente
0

Molto
1

Abbastanza
2

Non molto
3

Per niente
4

7. Quanto è contento il suo cane di fare attività fisica?

Estremamente
0

Molto
1

Abbastanza
2

Non molto
3

Per niente
4

8. Come valuterebbe la capacità del suo cane di praticare attività fisica?

Ottima
0

Buona
1

Soddisfacente
2

Scarsa
3

Molto scarsa
4

9. Che effetto ha mediamente l'attività fisica sulla zoppia del suo cane?

Nessuno
0

Lieve
1

Medio
2

Grave
3

Estremamente grave
4

10. Quanto frequentemente il suo cane si ferma o si siede durante l'attività fisica?

Mai
0

Molto raramente
1

Occasionalmente
2

Frequentemente
3

Molto frequentemente
4

11. Qual è l'effetto del clima freddo e umido sulla capacità del suo cane di praticare attività fisica?

- Nessuno
0
- Lieve
1
- Medio
2
- Grave
3
- Estremamente grave
4

12. Dopo un'attività fisica, quando il suo cane si rialza, come valterebbe il grado di rigidità del suo arto malato?

- Per niente rigido
0
- Leggermente rigido
1
- Mediamente rigido
2
- Gravemente rigido
3
- Estremamente rigido
4

13. Qual è l'effetto della zoppia sulla capacità del suo cane di praticare attività fisica?

- Nessuno
0
- Lieve
1
- Medio
2
- Grave
3
- Estremamente grave
4

A cura del veterinario

Punteggio LOAD

Grazie ancora per avere completato questo questionario.
La preghiamo di riconsegnarlo ad un membro del nostro staff alla visita di controllo.

Sebbene siano stati fatti tutti gli sforzi per assicurare completezza e accuratezza alle informazioni qui riportate, né l'Università di Liverpool né Elanco Animal Health si assumono alcuna responsabilità su di esse. TUTTE LE INFORMAZIONI SONO RIPORTATE TAL QUALI, SENZA GARANZIE NE' ESPRESSE NE' SOTTINTESE.

Tutti i materiali sono soggetti a copyright dell'Università di Liverpool

Scala del dolore proprietario (CBPI)

Questionario per la valutazione del dolore persistente nel cane - Canine Brief Pain Inventory (CBPI)

Descrizione del dolore

Valuta il dolore del tuo cane (**0 nessun dolore - 10 dolore estremo**)

• Seleziona la casella vicino al numero che meglio descrive il livello del peggior dolore provato negli ultimi 7 giorni

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

• Seleziona la casella vicino al numero che meglio descrive il livello del dolore più lieve provato negli ultimi 7 giorni

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

• Seleziona la casella vicino al numero che meglio descrive il livello del dolore di intensità media provato negli ultimi 7 giorni

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

• Seleziona la casella vicino al numero che meglio descrive il livello del dolore provato in questo momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione della funzionalità

Seleziona il valore che descrive quanto il dolore ha interferito negli ultimi 7 giorni: (**0 non interferisce - 10 interferisce completamente**)

• Attività Generale

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

• Gioia di vivere

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

• Capacità di alzarsi da steso

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

• Capacità di camminare

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

• Capacità di correre

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

• Capacità di salire le scale o saltare muretti

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Impressione complessiva

• Seleziona la casella vicino alla risposta che meglio descrive la qualità di vita del tuo cane nel complesso negli ultimi 7 giorni.

Scarsa Normale Buona Molto buona Eccellente