

Glasgow Antipsykotika Bivirkningsskala (GASS)

Navn: _____ CPR-nummer: _____ Dato: _____

Dette spørgeskema handler om, hvordan du har haft det på det seneste. Det bruges til at undersøge, om du har haft for svære bivirkninger af din antipsykotiske medicin.

Sæt kryds i den kolonne, der passer bedst til sværhedsgraden af de bivirkninger, som du har oplevet. Sæt også kryds i kolonnen længst til højre, hvis du har følt dig plaget af bivirkningerne.

© 2007 Waddell & Taylor

I løbet af den seneste uge :	<i>Aldrig</i>	<i>Én gang</i>	<i>Nogle få gange</i>	<i>Hver dag</i>	<i>Sæt kryds, hvis det har plaget dig</i>
1. Har jeg følt mig søvrig i løbet af dagen					
2. Har jeg følt jeg mig sløvet eller zombie-agtig					
3. Har jeg følt mig svimmel, når jeg rejste mig op og/eller er besvimet					
4. Har jeg følt mit hjerte slå uregelmæssigt eller usædvanligt hurtigt					
5. Har mine muskler været spændte eller trukket sig sammen i ryk					
6. Har mine hænder eller arme rystet					
7. Har jeg haft uro i benene og/eller har ikke kunnet sidde stille					
8. Har jeg savlet					
9. Har mine bevægelser eller min gang været langsommere end sædvanligt					
10. Har jeg haft, eller folk har bemærket, ukontrollerede bevægelser i mit ansigt eller i min krop					
11. Har jeg haft sløret syn					
12. Har jeg været tør i munden					
13. Har jeg haft svært ved at tisse					
14. Har jeg haft kvalme eller har kastet op					
15. Har jeg tisset i sengen					
16. Har jeg været meget tørstig og/eller har tisset hyppigt					
17. Har området omkring mine brystvorter været ømt og hævet					
18. Har jeg bemærket, at der kommer væske fra mine brystvorter					
19. Har jeg haft svært ved at nyde sex					
20. <u>Kun mænd</u> : Har jeg haft svært ved at få rejsning					

Sæt kryds ved ja eller nej ud for følgende spørgsmål, der omhandler de seneste 3 måneder	<i>Nej</i>	<i>Ja</i>	<i>Sæt kryds, hvis det har plaget</i>
21. <u>Kun kvinder</u> : Har jeg bemærket en ændring i min menstruation			
22. <u>Mænd og kvinder</u> : Har jeg taget på i vægt			

Hvis du har kommentarer til ovenstående eller har oplevet andre bivirkninger, så beskriv dem venligst her:
