

STRUKTUREERITUD KÜSITLUSE JUHEND HAMILTONI DEPRESSIOONI HINDAMISE SKAALA JAOKS (SIGH-D)

Janet B.W. Williams, D.S.W.

Käesolev küsitluse juhend põhineb Hamiltoni depressiooni hindamise skaalal (Hamilton, Max: A rating scale for depression. J Neurol Neurosurg Psychiatr 23:56-61, 1960). Hindamiskriteeriumide kirjeldused on väheste muudatustega üle võetud ECDEU Assessment Manual'ist (Guy, William, ECDEU Assessment Manual for Psychopharmacology, redigeeritud 1976, DHEW Publication No. (ADM) 76-338). SIGH-D usaldusväärsusuuring on avaldatud (Williams JBW: Struktureeritud küsitluse juhend Hamiltoni depressiooni hindamise skaala jaoks. Archives of General Psychiatry 45:742-747, 1988).

Autoriõigus ©1988, 1992, 1996. Kõik õigused kaitstud. Paljundusõigus kasutamiseks uurijate ja arstide poolt.

Kirjavahetus: Dr. Williams, New York State Psychiatric Institute, Unit 60, 1051 Riverside Drive,
New York, New York 10032

DEPRESSIIVSE SÜMPTOMATOLOGIA KÜSIMUSTIK – KLIINILINE HINNANG (IDS-C)

Rush, A.J., Gullion, C.M., Basco, M.R., Jarrett, R.B. ja Trivedi, M.H. Depressiivse sümptomatoloogia küsimustik (IDS): Psychometric properties. Psychological Medicine, 26:477-486, 1996.

JUHISED KÜSITLEJATELE

Iga sümptomit puudutav esimene küsimus (poolpaksus kirjas) tuleb esitada täpselt sellisena nagu kirja pandud. Jätkuküsimused on toodud sümptomite edasiseks uurimiseks või täiendavaks selgitamiseks. Nimetatud küsimusi tuleb esitada, kuni teil on piisavalt informatsiooni, et sümptomit veendunult hinnata. Vajaliku informatsiooni saamiseks võib teil tekkida vajadus lisada omalt poolt jätkuküsimusi. Kui vastus teatud küsimusele on juba teada, piisab, kui lasete patsiendil kinnitada informatsiooni (nt „Te ütlesite, et ...“), annate hinnangu ja jätkate. Iga sümptomi lõplik tulemus peab kajastama hinnangut ning sümptomi tugevuse ja esinemissageduse osatähtsust.

Pange tähele, et krooniliste sümptomitega patsiendid võivad mitte suuta määratleda tavaperioodi või võivad väita, et „masendunud“ ongi nende tavaseisund. Ometi ei tohi niisugustel juhtumitel depressiooni hinnata „normaalsena“ (st hinnanguga „0“).

**STRUKTUREERITUD KÜSITLUSE JUHEND HAMILTONI DEPRESSIOONI HINDAMISE SKAALA
JAOKS (SIGH-D)* ja DEPRESSIIVSE SÜMPTOMATOLOOGIA KÜSIMUSTIK (IDS-C)
(SIGHD-IDS)**

Küsimustikud ühitatud Kenneth A. Kobaki, Janet B.W. Williamsi ja A. John Rushi poolt

ÜLEVAADE: Ma sooviksin esitada teile mõned küsimused möödunud 7 päeva kohta. Kuidas te olete end tundnud alates möödunud (NÄDALAPÄEV)? **AMBULATOORSE PATSIENDI PUHUL:** Kas te töötasite? **KUI EI:** Miks?

Missugune oli teie meelolu möödunud 7 päeva jooksul (võrreldes sellega, kui tundsite end hästi)?

Kas olite tujust ära või tundsite masendust? Kurbust? Lootusetust? Abitust? Väärtusetust?

- KUI JAH: Kas te võite kirjeldada, missugune see tunne teie jaoks on olnud? Kui halb tunne see on?

Kas nutsite ka?

Mis tunne teil oma tuleviku suhtes on olnud? (optimistlik/pessimistlik) Kas tunnete end paremini teiste poolt ergutatuna/julgustatuna? Kas tunnete, et asjad lähevad paremuse poole, edenevad, lahenevad?

KUI ON MASENDUNUD: Kas möödunud 7 päeva jooksul muutus teie meeleolu paremaks, kui midagi head, kasvõi mingid väikesed asjad juhtusid? Kui kaua niisugune parem meeleolu kestis? Kas oli midagi, mis toimus ja oleks pidanud teie meeleolu paremaks muutma, kuid ei teinud seda?

Kui sageli olete viimase 7 päeva jooksul tundnud (OMA VASTE)? Iga päev? Kogu päeva?

HAMD SÜMPTOM

1. Depressiivne meeleolu (kurbus, lootusetus, abitus, väärtusetus):

- 0 - Puudub
- 1 - Ilmnevad ainult küsitlemisel (*episoodiline, kerge depressioon*)
- 2 - Väljendub spontaanselt sõnades (*kestev, kerge kuni mõõdukas depressioon*)
- 3 - Väljendub mitte-verbaalselt, st näoimiikaga, poosidega, häälega, kalduvusega nutta (*kestev, mõõdukas kuni raske depressioon*)
- 4 - Väljendub spontaanselt verbaalselt ja mitteverbaalselt PEAAEGU AINULT neid tundeid (*kestev, väga raske depressioon, äärmise lootusetuse tunde ja rohke nutuga*)

IDS-C SÜMPTOM

5. Meeleolu (kurb):

- 0 - Ei tunne kurbust
- 1 - Tunneb kurbust vähem kui poole ajast
- 2 - Tunneb kurbust rohkem kui poole ajast
- 3 - Tunneb sügavat kurbust peaaegu kogu aeg

8. Meeleolu reageerimisvõime:

- 0 - Meeleolu paraneb tavatasemeni ja kestab mitu tundi meeldivate sündmuste toimumise korral
- 1 - Meeleolu paraneb, kuid patsient ei tunne end normaalselt meeldivate sündmuste toimumise korral
- 2 - Meeleolu paraneb vaid veidi väheste valitud, eriti ihaldatud sündmuste korral
- 3 - Meeleolu ei parane üldse isegi väga meeldivate või ihaldatud sündmuste korral

17. Tulevikuväljavaade:

- 0 - Vaatab tulevikku tavalise optimismiga
- 1 - Aeg-ajalt on tulevikuväljavaade pessimistlik, mida võivad hajutada teised inimesed või sündmused
- 2 - Lähituleviku suhtes üldiselt pessimistlik
- 3 - Puudub lootus enda / oma olukorra suhtes mis tahes ajahetkel tulevikus

KUI EELNEV TULEMUS ON 1-4, KÜSIGE: Kua olete end niimoodi tundnud?

2. lehekülg 16st

Kas täheldasite möödunud 7 päeva jooksul, et teie rusetud meeleolu oli halvem mingil kindlal ajal päevast, nagu nt hommikul või õhtul? (KUI JAH), kas see oli seotud mingi(te) kindla(te) sündmus(t)ega? Kui palju halvemini te end tundsite – veidi halvemini või palju halvemini? Isegi nädalavahetustel?

HAMD SÜMPTOM	IDS-C SÜMPTOM
PUUDUB	<p>9. Meeleolu vaheldumine:</p> <p>0 - Ei tähelda korrapärast seost meeleolu ja kellaaja vahel</p> <p>1 - Meeleolu seostub sageli kellaajaga keskkonnatingimuste tõttu</p> <p>2 - Suurema osa nädalast seostub meeleolu rohkem kellaaja kui sündmustega</p> <p>3 - Meeleolu on selgelt, etteaimatavalt parem või halvem iga päev teatud kindlal kellaajal</p> <p><i>Kui vastus on 1, 2 või 3:</i></p> <p>9A. Kas meeleolu on tüüpiliselt halvem HOMMIKUL, PÄRASTLÖUNAL või ÕHTUL (MÄRKIGE RINGIGA ÜKS)</p> <p>9B. Kas patsient seostab meeleolu vaheldumist keskkonnaga? JAH või EI (MÄRKIGE RINGIGA ÜKS)</p>

Kas olete oma elus kogunud leina või kaotust nagu lähedase sõbra või sugulase surm (või lemmiklooma surm, olulise töö kaotus)? Kas te mäletate, kuidas te end siis tundsite? Mil moel on kurb või tujutu meeleolu, mida olete viimase 7 päeva jooksul tundnud, sarnane sellega, kuidas te end siis tundsite? (KUI EI), mil moel see erines?

HAMD SÜMPTOM	IDS-C SÜMPTOM
PUUDUB	<p>10. Meeleolu kvaliteet:</p> <p>0 - Meeleolu on peaaegu sarnane tunnetele, mis seostuvad leinaga, või on häirimatu</p> <p>1 - Meeleolu on üldiselt sarnane kurbusele leina puhul, kuigi sellel võib puududa seletus, võib olla enam seotud ängistusega või olla palju intensiivsem</p> <p>2 - Vähem kui poole ajast on meeleolu kvalitatiivselt kurvastusest erinev ja seetõttu teistele inimestele raskesti seletatav</p> <p>3 - Meeleolu on kurvastusest peaaegu kogu aeg kvalitatiivselt erinev</p>

Kas olete möödunud 7 päeva jooksul end alavääristanud, tundes, et olete asju valesti teinud või teisi alt vedanud? KUI JAH: Missugused teie mõtted olid? Kas seda oli rohkem kui teie puhul tavaliselt esineb?

Kuidas te möödunud 7 päeva jooksul endale tundunud olete?

Kas olete tähele pannud, et teie enesest lugupidamine on möödunud 7 päeva jooksul langenud? Kuidas te hindate enda kui inimese väärtust võrreldes teistega?

Kas te olete tundnud end süüdi millegi pärast, mida te olete teinud või ei ole teinud? Kuidas on sündmustega, mis toimusid ammu aega tagasi?

Kas teil on tunne nagu karistatakse teid?

Kas olete mõelnud, et mingil moel olete te ise endale (SELLE DEPRESSIOONI) põhjustanud?

(Kas te olete viimase 7 päeva jooksul kuulnud häält või näinud nägemusi? KUI JAH: Rääkige mulle nendest.)

HAMD SÜMPTOM

IDS-C SÜMPTOM

2. Süütunne:

- 0 - Puudub
- 1 - Enesesüüdistus, tunneb, et ta on inimesi alt vedanud (*või süütunne ainult vähenenud produktiivsuse pärast*)
- 2 - Süümõtted või juurdlemine mineviku eksimuste või patutegude üle (*süü-, kahetsus- või häbitunne*)
- 3 - Käesolev haigus on karistus. Enesesüüdistusluul (*äge, kõikehaarav süütunne*)
- 4 - Kuuleb verbaalseid süüdistus- või etteheitelulusid ja/või kogeb ähvardavaid visuaalseid hallutsinatsioone

16. Enesehinnang:

- 0 - Näeb ennast teistega sama olulise ja samaväärsena
- 1 - Süüdistab ennast rohkem kui tavaliselt
- 2 - Usub üldiselt, et tema on teiste probleemide põhjustaja
- 3 - Juurdleb enese suuremate ja väiksemate vigade üle

Kas te möödunud 7 päeva jooksul mõtlesite, et elu pole elamist väärt? Kuidas oli mõttega, et parem oleks surnud olla, või sooviga, et oleksite surnud? Kas teil on olnud enese vigastamise või enesetapumõtteid?

KUI JAH: Millest te mõelnud olete?

Kui sageli teil sellised mõtted tulevad? Kui kaua need kestavad? Kas te viimase 7 päeva jooksul plaanist olete mõelnud?

Kas te olete teinud midagi püüdmaks ennast vigastada või astunud samme, et oma elu lõpetada?

HAMD SÜMPTOM

IDS-C SÜMPTOM

3. Suitsiid:

- 0 - Puudub
- 1 - Tunneb, et elu pole elamist väärt
- 2 - Soovib, et ta oleks surnud või esinevad mis tahes mõtted enese võimalikust surmast
- 3 - Suitsidaalsed mõtted või žestid
- 4 - Suitsiidikatsed

18. Suitsidaalne mõtlemine:

- 0 - Ei mõtle suitsiidist ega surmast
- 1 - Tunneb, et elu on tühi või pole elamist väärt
- 2 - Mõtleb suitsiidi/surma peale mitme minuti jooksul mitu korda nädalas
- 3 - Mõtleb sügavalt suitsiidi/surma peale mitu korda päevas või on teinud kindlaid plaane või enesetapukatseid

4. lehekülg 16st

Räägime nüüd teie unest. Mis ajal te tavaliselt magama läksite ja ärkasite, enne kui see algas?

Mis ajal te möödunud 7 päeva jooksul magama jäite ja üles ärkasite?

Kas teil oli raskusi uinumise varastel öötundidel? (Palju teil kohe pärast voodisse heitmist üldiselt uinumiseks aega kulus?)

Mitmel ööl on teil viimase 7 päeva jooksul olnud uinumise raskusi?

HAMD SÜMPTOM

IDS-C SÜMPTOM

4. Algfaasi insomni (uinumishäire):

- 0 - Ei ole raskusi uinumise
- 1 - Kaebab episoodiliste uinumise raskuste üle (*st pool tundi või rohkem 2-3 ööl*)
- 2 - Kaebab igaõhtuste uinumise raskuste üle (*st pool tundi või rohkem 4 või enamal ööl*)

1. Uinumishäire:

- 0 - Kunagi ei kulu uinumiseks rohkem kui 30 minutit.
- 1 - Vähem kui pooltel juhtudel kulub uinumiseks vähemalt 30 minutit
- 2 - Rohkem kui pooltel juhtudel kulub uinumiseks vähemalt 30 minutit
- 3 - Rohkem kui pooltel juhtudel kulub uinumiseks rohkem kui 60 minutit

Kas te möödunud 7 päeva jooksul ärkasite öösiti? KUI JAH: Kas tulete siis voodist välja? Mida te siis teete? (Käite ainult tualetis?)

Kui voodisse tagasi lähete, kas suudate siis kohe taas uinuda?

Kaua te ärkvel olete?

Mitmel öösel on teil viimase 7 päeva jooksul niisugune probleem olnud?

(KUI UNETUST EI ESINE) Kas teie uni on mõnel öösel olnud rahutu või häiritud?

HAMD SÜMPTOM

IDS-C SÜMPTOM

5. Kesk-faasi insomni (katkendlik uni):

- 0 - Ei ole raskusi
- 1 - Kaebab öise rahutu ja häiritud une üle (*või episoodilised probleemid, st 2-3 ööl pool tundi või rohkem*)
- 2 - Ärkab öösiti – mis tahes põhjusel voodist välja tulemine (v.a tualetis käimiseks) (*sagedased probleemid, st 4 või enamal ööl pool tundi või rohkem*)

2. Öised unehäired:

- 0 - Ei ärka öösiti
- 1 - Rahutu, kerge uni harvade ärkamistega
- 2 - Ärkab vähemalt kord öö jooksul, kuid uinub taas kiiresti
- 3 - Ärkab mitu korda öö jooksul ja on enam kui pooltel juhtudel ärkvel 20 minutit või kauem

Mis kell te möödunud 7 päeva jooksul hommikuti viimast korda ärkasite?

VARAJASE ÄRKAMISE KORRAL: Kas ärkate äratuskellaga või lihtsalt ärkate ise? Mis kell te tavaliselt ärkate (st siis, kui olete terve)?

Mitmel hommikul te möödunud 7 päeva jooksul varakult ärkasite?

Kas suudate siis uuesti uinuda?

HAMD SÜMPTOM

IDS-C SÜMPTOM

6. Lõppfaasi insomni (hiline insomni):

- 0 - Ei ole raskusi
- 1 - Ärkab varajastel hommikutundidel, kuid uinub taas (*episoodilised, st 2-3 ööl pool tundi või rohkem*)
- 2 - Ei suuda uuesti uinuda, kui tuleb voodist välja (*sagedased probleemid, st 4 või enamal ööl pool tundi või rohkem*)

3. Varahommikune unetus (liigvarajane ärkamine):

- 0 - Enam kui pooltel juhtudel ärkab vähem kui 30 minutit enne kui vaja
- 1 - Enam kui pooltel juhtudel ärkab rohkem kui 30 minutit enne kui vaja
- 2 - Enam kui pooltel juhtudel ärkab rohkem kui tund enne kui vaja
- 3 - Enam kui pooltel juhtudel ärkab vähemalt kaks tundi enne kui vaja

Mitu tundi te möödunud 7 päeval 24-tunnise perioodi jooksul keskmiselt magasite, k.a tukastused? Kas see on teie jaoks tavaline? Kui pikk oli möödunud 7 päeval pikim 24-tunnise perioodi jooksul järjest magatud uni?

HAMD SÜMPTOM

IDS-C SÜMPTOM

PUUDUB

4. Hüpersomnia:

- 0 - Magab kuni 7–8 tundi öö kohta ilma tukastamata
- 1 - Magab kuni 10 tundi 24-tunnise perioodi jooksul (k.a tukastused)
- 2 - Magab kuni 12 tundi 24-tunnise perioodi jooksul (k.a tukastused)
- 3 - Magab rohkem kui 12 tundi 24-tunnise perioodi jooksul (k.a tukastused)

Kuidas te möödunud 7 päeva jooksul aega veetsite (tööst vabal ajal)?

Kas see on teie jaoks tavaline?

Kas olete olnud huvitatud (NENDE ASJADE) tegemisest või tunnete, et peate end selleks sundima?

Kuidas te kirjeldaksite oma huvitatuse ja motivatsiooni taset igapäevatoimingute tegemisel?

Kas olete lakanud tegemast midagi, mida tavatsesite teha? (Kuidas on harrastustega?) KUI JAH: Miks?

Mitu tundi päevas te umbes kulutate teid huvitavate asjadega tegelemisele?

Kas on midagi, mida te hea meelega ootate?

Kas teil oli möödunud 7 päeva jooksul lõbus? (KUI EI), Kas oli midagi, mida te nautisite (eine, film, sõpradega ajaveetmine)? **(KUI JAH)**, kas nauding, mida kogesite, oli samal tasemel nagu tavaliselt?

KUI TÖÖTATE (KODUS VÕI VÄLJASPOOL KODU): Kas suutsite teha sama palju (tööd) nagu tavaliselt olete teinud?

HAMD SÜMPTOM**IDS-C SÜMPTOM****7. Töö ja tegevused:**

- 0 - Ei ole raskusi
- 1 - Võimetuse, väsimuse või nõrkuse mõtted ja tunded, mis seonduvad tegevuste, töö või harrastustega (*kerge huvitatuse ja rahuldustunde vähenemine, funktsioonihäire ei ole selgelt väljendunud*)
- 2 - Huvi kadumine tegevuse, harrastuste või töö vastu – väljendub otseselt patsiendi vastustes või kaudselt tema osavõtmatuses, otsustamatuses ja kõhklustes (*tunneb, et peab end tööks või tegevuseks sundima, selge huvitatuse ja rahuldustunde vähenemine või funktsioonihäire*)
- 3 - Tegevusele tegelikult kulutatud aja vähenemine või tulemuslikkuse vähenemine (*oluline huvitatuse ja rahuldustunde vähenemine või funktsioonihäire*)
- 4 - Katkestas töötamise praeguse haiguse tõttu (*haiguse tõttu töö- või teovõimetu ja täielik huvipuudus*)

19. Isiklik seotus:

- 0 - Muutumatu huvi teiste inimeste ja tegevuste vastu
- 1 - Täheldab, et endised huvid/tegevused on vähenenud
- 2 - Leiab, et vaid paar endist huviala on säilinud
- 3 - Puudub peaaegu igasugune huvi varem harrastatud tegevuste vastu

21. Mõnu/nauding (v.a seksuaalne tegevus):

- 0 - Osaleb ja tunneb tavalist naudingut mõnusast tegevusest
- 1 - Ei tunne tavalist naudingut mõnusast tegevusest
- 2 - Tunneb harva naudingut mis tahes tegevusest
- 3 - Ei suuda millestki mingitki mõnu/naudingut tunda

Missugune oli möödunud 7 päeva jooksul teie keskendumisvõime? Kas suutsite koondada tähelepanu selle, mida tegite (nt lugemine või televiisori vaatamine)? Kas panite tähele, et väiksemategi otsuste tegemine oli raskem kui tavaliselt (nt mida selga panna, süüa, televiisorist vaadata)?	
HAMD SÜMPTOM	IDS-C SÜMPTOM
PUUDUB	15. Keskendumine/otsustuste tegemine: 0 - Tavaline keskendumis- ja otsustusvõime ei ole muutunud 1 - Aeg-ajalt kõhkleb või märkab, et sageli tähelepanu hajub 2 - Suurema osa ajast püüab tähelepanu koondada või otsustusi teha 3 - Ei suuda piisavalt keskenduda, et lugeda ega suuda isegi väiksemaid otsustusi teha

Kas olete möödunud 7 päeva jooksul tundnud, et teie mõtlemine, kõne või liigutused on aeglustunud? Kas teised on selle kohta märkusi teinud?	
HAMD SÜMPTOM	IDS-C SÜMPTOM
ÜKSNES KÜSITLUSE AJAL TEHTUD TÄHELEPANEKUTEL PÕHINEV HINNANG 8. Pidurdumine (mõtlemise ja kõne aeglustumine; kahjustunud keskendumisvõime; vähenenud motoorne aktiivsus): 0 - Normaalne kõne ja mõtlemine 1 - Kerge pidurdumine küsitlemisel (<i>või kerge psühhomotoorne pidurdumine</i>) 2 - Selgelt väljendunud pidurdumine (<i>st mõõdukas, teatavad raskused küsitlusel; märgatavad pausid ja mõtteaeglus</i>) 3 - Pidurdumine, mis muudab küsitlemise raskeks (<i>raske psühhomotoorne pidurdumine, küsitlemine väga raske, väga pikad pausid</i>) 4 - Täielik stuupor (<i>äge pidurdus, stuupor, küsitlus vaevu võimalik</i>)	KÜSITLUSE AJAL TEHTUD TÄHELEPANEKUTEL JA PATSIENDI ANTUD INFOL PÕHINEV HINNANG 23. Psühhomotoorne aeglustumine: 0 - Tavatasemel mõtlemine, žestid ja kõne 1 - Patsient täheldab aeglustunud mõtlemist, ja hääl on vähem moduleeritud 2 - Enamikule küsimustele vastamine võtab mitu sekundit aega; tõdeb mõtlemise aeglustumist 3 - Enamasti ei vasta ilma tugevasti julgustamata suuremale osale küsimustest

Kas olete möödunud 7 päeva jooksul täheldanud rahutustunnet või kärsitust? Kas olete pannud tähele, et ei suuda paigal istuda või peate ringi liikuma?	
HAMD SÜMPTOM	IDS-C SÜMPTOM
KÜSITLUSE AJAL TEHTUD TÄHELEPANEKUTEL PÕHINEV HINNANG	KÜSITLUSE AJAL TEHTUD TÄHELEPANEKUTEL JA PATSIENDI ANTUD INFOL PÕHINEV HINNANG
9. Rahutus:	24. Psühhomotoorne rahutus:
<ul style="list-style-type: none"> 0 - Ei esine (<i>liigutused tavaulatusega</i>) 1 - Kärsitu nihelemine 2 - Kätega, juustega jms „mängimine” 3 - Ringi liikumine, võimetus rahulikult paigal istuda 4 - Käte-ringutamine, küünte närimine, juustest sikutamine, huulte närimine (<i>küsitlemine võimatu</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> 0 - Mõtlemine ega žestid ei ole kiirenenud ega desorganiseeritud 1 - Niheleb, ringutab käsi ja vahetab sageli asendit 2 - Kirjeldab tungivat soovi ringi liikuda ja ilmutab motoorset rahutust 3 - Võimetu rahulikult paigal istuma. Könnib ringi, kui lubatakse, või ka ilma loata

Kas tundsite end möödunud 7 päeva jooksul eriliselt pinges või kergesti ärrituvana? KUI JAH: Kas seda esines rohkem kui teie jaoks tavaline?	
Kas te olete olnud ebaharilikult vaidlushimuline või kärsitu? Kas olete täheldanud, et vihastute teiste peale tühistel põhjustel? Kas rohkem kui teie jaoks tavaline? Kui suure osa ajast möödunud 7 päeva jooksul?	
Kas tundsite end möödunud 7 päeva jooksul eriliselt ärevana, närvilise või murelikuna? Kui suure osa ajast?	
Kas olete palju muretsenud tühiste asjade pärast, mille pärast te tavaliselt muret ei tunne? KUI JAH: Nagu näiteks?	
HAMD SÜMPTOM	IDS-C SÜMPTOM
10. Psüühiline ärevus:	6. Meeleolu (ärrituv):
<ul style="list-style-type: none"> 0 - Ei ole raskusi 1 - Subjektiivne pingetunne ja ärrituvus (<i>kerge, episoodiline</i>) 2 - Muretsemine piasjade pärast (<i>möödukas, põhjustab teatavat masendust; või ülemäärane muretsemine tegelike probleemide pärast</i>) 3 - Kartusetunne väljendunud miimikas ja kõnes (<i>äge; funktsioonihäire ärevuse tõttu</i>) 4 - Hirmud väljenduvad küsimata (<i>teovõimetuks tegevad sümptomid</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> 0 - Ei ole kergesti ärrituv 1 - On kergesti ärrituv vähem kui poole ajast 2 - On kergesti ärrituv enam kui poole ajast 3 - On peaaegu kogu aeg äärmiselt kergesti ärrituv
	7. Meeleolu (ärev):
	<ul style="list-style-type: none"> 0 - Ei tunne ärevust ega pinget 1 - Tunneb ärevust/pinget vähem kui poole ajast 2 - Tunneb ärevust/pinget enam kui poole ajast 3 - Tunneb äärmiselt teravat ärevust/pinget peaaegu kogu aeg

Kas olete tundnud äkilist hirmutunnet, ärevust või äärmist ebamugavustunnet? Tundnud teravat paanikat ilmse põhjusega? Kas seda on viimase 7 päeva jooksul esinenud? Millal see viimati ette tuli? Mis juhtus? Kas on mingeid olukordi või asju, mis on teile püsivalt ebameeldivad või mida te väldite, sest need teevad teid ärevaks? Mingid foobiad? Kas olete täheldanud, et see vältimine on möödunud 7 päeva jooksul suurenenud?

HAMD SÜMPTOM

IDS-C SÜMPTOM

PUUDUB

27. Paanika/foobia sümptomid:

- 0 - Ei esine paanikaepisoodide ega foobia sümptomeid
- 1 - Esinevad kerged paanikaepisoodid ja foobiad, mis tavaliselt ei muuda käitumist ega põhjusta teovõimetust
- 2 - Esinevad olulised paanikaepisoodid ja foobia sümptomid, mis muudavad käitumist, kuid ei põhjusta teovõimetust
- 3 - Vähemalt kord nädalas esinevad teovõimeks muutvad paanikaepisoodid või ägedad foobiad, mis viivad täieliku ja pideva vältiva käitumise tekkeni

Öelge mulle, kas teil on möödunud 7 päeva jooksul esinenud mõni järgnevatest sümptomitest. (LUGEGE NIMESTIK ETTE)

- G-I - suukuivus, gaasid, seedehäired, kõhukinnisus, kõhulahtisus (diarröa), maospasimid, rõhatused, sage urineerimine
- K-V - südamekloppimine, peavalud
- RESP - hingeldus (hüperventilatsioon), ohked, hingamisraskused (düsnoe); higistamine
- MUUD - lihasvärinad (treemor); kohin kõrvades (*tinnitus*); hägune nägemine; kuumad ja külmad hood; valud rindkeres

IGA SÜMPTOMI KOHTA, MIS VÄIDETAVALT ESINES:

Mil määral see (SÜMPTOM) teid möödunud 7 päeva jooksul häiris? (Kui tõsiseks see muutus? Kui kaua on see kestnud või kui tihti see teil on esinenud?)

MÄRKUS: ÄRGE HINNAKE SÜMPTOMEID, MIS ON SELGELT SEOSSES DOKUMENTEERITUD FÜÜSILISE SEISUNDIGA.

HAMD SÜMPTOM

11. Somaatiline ärevus:

- 0 - Puudub
- 1 - Kerge (*sümpptom(id) esinevad ainult ajuti; häired puuduvad; minimaalne masendus*)
- 2 - Mõõdukas (*sümpptom(id) püsivad; või mõningane takistus tavalistes tegevustes; mõõdukas masendus*)
- 3 - Äge (*oluline funktsioonihäire*)
- 4 - Teovõimetuks tegev

IDS-C SÜMPTOM

26. Sümpaatiline erutus:

- 0 - Väidetavalt ei esine südamekloppimist, lihasvärinaid, hägustunud nägemist, kohinat kõrvades ega suurenenud higistamist, düspnoed, kuumi ja külmi hoogusid, valusid rindkeres
- 1 - Eelloetletud sümptomid on kerged ja esinevad ainult hooti
- 2 - Eelloetletud sümptomid on mõõdukad ja esinevad enam kui poole ajast
- 3 - Eelloetletud sümptomite tagajärjeks on funktsioonihäired

28. Gastrointestinaalne (mao-sooletrakt):

- 0 - Muutusi tavalises soolestiku tegevuses ei ole
- 1 - Hooti esineb kõhukinnisus ja/või kergekujuline kõhulahtisus (diarröa)
- 2 - Suurema osa ajast esineb kõhulahtisus (diarröa) ja/või kõhukinnisus, mis aga ei takista loomulikku funktsioneerimist
- 3 - Hooti esinevad kõhukinnisus ja/või kõhulahtisus (diarröa), mis vajavad ravi või põhjustavad funktsioonihäireid

Missugune on teie isu olnud möödunud 7 päeva jooksul? Aga võrreldes teie tavalise isuga?

KUI HALVEM: Kui palju halvem?

Kas olete pidanud ennast sööma sundima?

Kas teised inimesed on pidanud teid sööma sundima? (Kas olete toidukordi vahele jätnud?)

Kas olete avastanud, et sööte rohkem kui tavaliselt? Iga päev? Kas olete märganud, et sööte toidukordade ajal rohkem? Kas olete märganud, et näksite või sööte toidukordade vahel rohkem? Kas tunnete tungi söömiseks? Kas teil on esinenud ülesöömisperioode?

HAMD SÜMPTOM

IDS-C SÜMPTOM

12. Gastrointestinaalsed somaatilised sümptomid:

- 0 - Puuduvad
- 1 - Isupuudus, kuid sööb ergutamata (*isu veidi halvem kui tavaliselt*)
- 2 - Söömisraskused sundimiseta (*või isu oluliselt halvem, end sööma sundides/mittesundides*)

11. Isu (vähenenud):

- 0 - Muutusi võrreldes tavalise isuga ei esine
- 1 - Sööb mõnevõrra harvem ja/või vähem kui tavaliselt
- 2 - Sööb palju vähem kui tavaliselt ja ainult pingutusega
- 3 - Sööb 24 tunni jooksul harva, ja ainult äärmise pingutusega või teiste pealekäimisel

12. Isu (suurenenud):

- 0 - Muutusi võrreldes tavalise isuga ei esine
- 1 - Tunneb sagedamini kui tavaliselt söömisvajadust
- 2 - Sööb regulaarselt sagedamini ja/või rohkem kui tavaliselt
- 3 - Tunneb tungi ülesöömisele toidukordade ajal ja vahel

Hinnake ainult 11. VÕI 12. (mitte mõlemat)

Kui energiline te olite möödunud 7 päeva jooksul?

KUI ENERGIAT OLI VÄHE: Kas tundsite väsimust? (Kui pika aja vältel? Kui tõsine see oli?)

Kas teil viimase 7 päeva jooksul on valusid olnud / kusagilt valutanud? (Aga teie seljavalud, peavalud või lihasevalud?)

Kui pika aja jooksul? Kui tõsised need olid?

Kas olete möödunud 7 päeva jooksul tundnud end maadligi vajutatuna nagu oleks teil käed-jalad tina täis? Mitmel päeval? Kui pika aja vältel? Kas need sümptomid segavad teie igapäevaseid toiminguid?

HAMD SÜMPTOM

IDS-C SÜMPTOM

13. Üldised somaatilised sümptomid:

- 0 - Puuduvad
- 1 - Raskustunne jäsemetes, seljas või peas. Seljavalud, peavalud, lihasevalud. Jõu kadu ja väsimus (*veidi vähem jõudu kui tavaliselt; kerge, hootine jõu kaotus või lihasvalu/raskus*)
- 2 - Mis tahes selgepiirilisel väljendunud sümptomid (*pidev, oluline jõu kaotus või lihasvalu/raskus*)

20. Jõud/väsimus:

- 0 - Muutusi võrreldes tavalise energia tasemega ei esine
- 1 - Väsis kergemini kui tavaliselt
- 2 - Teeb olulisi jõupingutusi, et alustada või sooritada tavalisi igapäevatoiminguid
- 3 - Jõu puudusest tingituna võimetu tegema suuremat osa tavalisi igapäevatoiminguid

25. Somaatilised kaebused:

- 0 - Väidab, et ei tunne jäsemetes raskust ega valusid
- 1 - Kaebab peavalude, alakeha-, selja- või liigesvalude üle, mis on hootised ega tekita võimetust
- 2 - Kaebab, et tunneb ülalnimetatud valusid peaaegu kogu aeg
- 3 - Funktsionaalne häire tingitud ülalmainitud valudest

30. „Tinane” paralüüs (täielik jõuetus, käed-jalad tina täis) / füüsiline energia:

- 0 - Ei tunne rõhuvat raskustunnet ega füüsilise energia puudust
- 1 - Aeg-ajalt esineb perioode, mil tunneb rõhuvat raskustunnet ja füüsilise energia puudust, kuid negatiivse mõjuta tööle, õppimisele või aktiivsuse tasemele
- 2 - Tunneb rõhuvat füüsilist raskustunnet (füüsilise energia puudust) enam kui poole ajast
- 3 - Tunneb rõhuvat füüsilist raskustunnet (füüsilise energia puudust) enamuse ajast, mitu tundi päevas, mitmel päeval nädalas

Vahel võib inimestel koos depressiooni või ärevusega kaduda huvi seksi vastu. Milline on teie huvi seksi vastu olnud viimase 7 päeva jooksul? (Ma ei küsi mitte tegeliku seksuaalse aktiivsuse kohta, vaid teie huvi kohta seksi vastu.)

Kas seks on midagi niisugust, millest olete viimase 7 päeva jooksul mõelnud?

Kas teie huvi seksi vastu on muutunud (võrreldes ajaga, mil te end hästi tundsite)?

KUI JAH: Kas see on teie jaoks ebaharilik võrreldes selle ajaga, kui end hästi tundsite? (Kas teie huvi on veidi väiksem või palju väiksem?)

HAMD SÜMPTOM

IDS-C SÜMPTOM

14. Genitaalsümptomid (nagu näiteks alanenud libiido, menstruaalhäired):

- 0 - Puuduvad
- 1 - Kerged (*veidi vähem huvi kui tavaliselt*)
- 2 - Ägedad (*palju vähem huvi kui tavaliselt*)

22. Seksuaalhuvi:

- 0 - Tunneb tavalist huvi seksi vastu või naudib seksi nagu tavaliselt
- 1 - Tunneb peaaegu tavalist huvi või naudib seksi teataval määral
- 2 - Tunneb vähest ihalust või väga harva naudib seksi
- 3 - Ei tunne üldse huvi seksi vastu ega naudi seda kunagi

Mil määral on möödunud 7 päeva jooksul teie mõtted olnud koondatud teie füüsilisele tervisele või sellele, kuidas teie keha funktsioneerib (võrreldes teie tavapärase mõtetega)? (Kas olete palju muretsenud füüsiliselt haige olemise või haigeks jäämise pärast? Kas olete olnud tõsiselt hõivatud nendest mõtetest?)

Kas kaebate palju oma füüsilise enesetunde üle?

Kas olete leidnud end palumast abi nende asjade tegemiseks, mida võiksite tegelikult ise teha?

KUI JAH: Milleks näiteks? Kui sageli seda on juhtunud?

HAMD SÜMPTOM

IDS-C SÜMPTOM

15. Hüpoondria:

- 0 - Ei esine (*puudub sobimatu mure VÕI on täielikult rahustatav*)
- 1 - Enesesse süüvimine (*kehaline, teatav sobimatu mure oma tervise pärast VÕI vaatamata rahustamisele veidi murelik*)
- 2 - Valdav mõte oma tervisest (*mureseb tihti ülemäära oma tervise pärast VÕI vaatamata rahustamisele selgelt murelik, et põeb kindlat haigust*)
- 3 - Sagedased kaebused, abipalved jne (*on veendunud, et tal on füüsiline probleem, mida arstid ei suuda kinnitada; liialdatud või ebarealistlik mure oma keha või füüsilise tervise pärast*)
- 4 - Hüpoondrialuulud (*nt tunneb, et kehaosad känguvad või kõdunevad ära; ambulatoorsete patsientide puhul esineb harva*)

PUUDUB

Kas olete kaalust alla võtnud alates selle (DEPRESSIOON) algusest? KUI JAH: Kas võtsite kaalust alla ka möödunud 7 päeva jooksul? (Kas see oli tingitud sellest, et tundsite masendust või rusutust?) Palju te kaalus alla võtsite?

KUI EI OLE KINDEL: Kas teile tundub, et teie riided on teile avaraks jäänud?

Kui palju on teie kaal viimase 14 päeva jooksul muutunud?

JÄTKUKÜSITLUSEL: Kas olete taas kaalus juurde võtnud?

HAMD SÜMPTOM

IDS-C SÜMPTOM

16. Kaalukaotus viimase 7 päeva jooksul:

Kui hindate haigusloo järgi:

- 0 - Kaal ei ole langenud või kaalukaotus EI OLE tingitud praegusest haigusest
- 1 - Võimalik kaalukaotus tingituna praegusest depressioonist
- 2 - Kindel (*patsiendi arvates*) kaalukaotus tingituna depressioonist

13. Kaal (langus) viimase 14 päeva jooksul:

- 0 - Kaal ei ole muutunud
- 1 - Tunneb nagu oleks veidike kaalus alla võtnud
- 2 - On kaalus alla võtnud 1 kg või rohkem
- 3 - On kaalus alla võtnud 2,5 kg või rohkem

14. Kaal (tõus) viimase 14 päeva jooksul:

- 0 - Kaal ei ole muutunud
- 1 - Tunneb nagu oleks veidike kaalus juurde võtnud
- 2 - On kaalus juurde võtnud 1 kg või rohkem
- 3 - On kaalus juurde võtnud 2,5 kg või rohkem

Hinnake ainult 13. VÕI 14. (mitte mõlemat)

KÜSITLUSE AJAL TEHTUD TÄHELEPANEKUTEL PÕHINEV HINNANG	
HAMD SÜMPTOM	IDS-C SÜMPTOM
17. Sisepilk: 0 - Tunnistab, et on masendunud ja haige VÕI parasjagu ei ole masendunud 1 - Tunnistab haigust, kuid põhjuseks peab halba toitu, ületöötamist, viirust, vajadust puhata jne (<i>eitab haigust, aga aktsepteerib haige olemise võimalust, nt „Ma arvan, et mul pole midagi viga, aga teised inimesed arvavad, et on.”</i>) 2 - Eitab üldse haige olemist (<i>täielik haiguse eitamine, nt „Mul ei ole depressiooni, ma olen terve.”</i>)	PUUDUB

Kas olete end tundnud teiste poolt kergesti tõrjutuna, kõrvale jäetuna või kritiseerituna? Kui sageli seda on ette tulnud? Kuidas te niisugusel juhul reageerite – vihastate, olete rusunud vms? (Proovige reaktsiooni ägedust) Kuidas see mõjutab teie võimet teiste inimestega sotsiaalselt suhelda või tööülesandeid täita?

HAMD SÜMPTOM	IDS-C SÜMPTOM
PUUDUB	29. Isikutevaheline tundlikkus: 0 - Pole end üldse tundnud teiste poolt kergesti tõrjutuna, solvatuna, kritiseerituna või haavatavana 1 - Tunneb end aeg-ajalt teiste poolt tõrjutuna, solvatuna, kritiseerituna või haavatuna 2 - Tunneb end sageli teiste poolt tõrjutuna, solvatuna, kritiseerituna või haavatuna, kuid see avaldab vaid veidi mõju sotsiaalsele/töölasele tegevusele 3 - Tunneb end sageli teiste poolt tõrjutuna, solvatuna, kritiseerituna või haavatuna, mille tulemuseks on häiritud sotsiaalne/töölane tegevus

KOKKU HAMILTONI DEPRESSIOONI 17 SÜMPTOMI TULEMUS: ___ ___

KOKKU IDS'i 30 SÜMPTOMI TULEMUS: ___ ___

KUI TE SAITE SUITSIIDI SÜMPTOMI (HAMD SÜMPTOM 3 VÕI IDS SÜMPTOM 18) TULEMUSEKS 1, 2, 3 VÕI 4, RAKENDAGE KINDLASTI C-SSRS'i KÜSIMUSTIKKU.