

Gastrointestinal Quality of Life Index (GIQLI)

Origin:	Original
Purpose:	To develop a general questionnaire with a set of core questions applicable to any patient with gastrointestinal disease and several small organ-specific questions.
Population:	Adult patients with gastrointestinal disease.
Administration	
<i>Rater:</i>	<i>Self-administered</i>
<i>Time Required:</i>	
<i>Training:</i>	<i>None</i>
<i>Scoring:</i>	<i>Scored on a 5-point Likert scale and summed to get overall GIQLI score.</i>
Description:	36-item multidimensional scale covering symptoms and physical, emotional and social dysfunction relating to gastrointestinal diseases or their treatments.
Coverage:	Clinical and research
Reliability:	Shows a high level of reliability and internal consistency.
Validity:	Shows validity.
Responsiveness:	Showed responsiveness
Strengths:	The GIQLI is an appropriate, validated and potentially useful tool to assess health-related quality of life in clinical studies of patients with gastrointestinal disease and in daily clinical practice.

Weaknesses:

Bibliography:

Maartense S, Dunker MS, Slors JF, Cuesta MA, Gouma DJ, van Deventer SJ, van Bodegraven AA, Bemelman WA. Hand-assisted laparoscopic versus open restorative proctocolectomy with ileal pouch anal anastomosis: a randomized trial. *Annals of Surgery*. 2004; 240(6): 984-91.

Planells Roig M, Bueno Lledo J, Sanahuja Santafe A, Garcia Espinosa R. Quality of life (GIQLI) and laparoscopic cholecystectomy usefulness in patients with gallbladder dysfunction or chronic non-lithiasic biliary pain (chronic acalculous cholecystitis). *Revista Espanola de Enfermedades Digestivas*. 2004; 96(7): 442-6, 446-51.

Quintana JM, Cabriada J, Lopez de Tejada I, Varma M, Oribe V, Barrios B, Perdigo L, Bilbao A. Translation and validation of the gastrointestinal Quality of Life Index (GIQLI). *Revista Espanola de Enfermedades Digestivas*. 2001; 93(11): 693-706.

Kamolz T, Bammer T, Pasiut M, Pointhner R. [Health-related and disease-specific quality of life assessment after laparoscopic repeated fundoplication] *Chirurg*. 2000; 71(6): 783-4.

Van Dijkum EJ, Terwee CB, Oosterveld P, Van Der Meulen JH, Gouma DJ, De Haes JC. Validation of the gastrointestinal quality of life index for patients with potentially operable periampullary carcinoma. *British Journal of Surgery*. 2000; 87(1): 110-5.

Sailer M, Bussen D, Debus ES, Fuchs KH, Thiede A. Quality of life in patients with benign anorectal disorders. *British Journal of Surgery*. 1998; 85(12): 1716-9.

Prof.Dr.med.Ernst Eypasch
Chefarzt der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Unfallchirurgie
Heilig Geist-Krankenhaus Köln Longerich
Graseggerstraße 105
D-50737 Köln
Tel.: 0221 7491 8258
Fax.: 0221 7491 8051
E-mail: ernst.eypasch@cellitinnen.de

Gastrointestinaler Lebensqualitätsindex

Köln, Januar 1997

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Würden Sie nicht zustimmen, dass die Verbesserung der Lebensqualität die wichtigste Aufgabe der modernen Chirurgie ist?

Eines der wichtigsten Interessengebiete dieser Klinik ist daher die Messung der Lebensqualität unserer Patienten.

Wir wenden uns heute mit der Bitte an Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen und uns zurückzugeben. Die Schwestern nehmen ihn gern entgegen. Der Fragebogen hilft uns, Ihre Befindlichkeit vor und nach der Operation besser beurteilen zu können und besser für Sie arbeiten zu können.

Bitte tragen Sie auf der ersten Seite einige persönliche Daten ein, die wir selbstverständlich vertraulich behandeln.

Ein Modell einer Frage ist auf dieser Seite dargestellt. Bitte kreuzen Sie **nur eine** der 5 möglichen Antworten an.

Besten Dank für Ihre Mitarbeit

Prof. Dr. med. Ernst Eypasch

Beispielfrage

Wie häufig in den letzten 2 Wochen haben Sie sich gesund gefühlt?

die ganze Zeit,
(0)

meistens,
(1)

hin und wieder,
(2)

selten,
(3)

nie
(4)

Datenblatt

Heutiges Datum:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Alter:

Geschlecht:

weiblich

männlich

Adresse:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Sind Sie:

ledig / allein lebend

verheiratet / in Partnerschaft lebend

sonstiges

Sind Sie:

bettlägerig

beweglich in der Wohnung

beweglich in der Stadt

1. Wie häufig in den letzten 2 Wochen hatten Sie Schmerzen im Bauch?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
2. Wie oft in den letzten 2 Wochen hat Sie Völlegefühl im Oberbauch gestört?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
3. Wie oft in den letzten 2 Wochen fühlten Sie sich belästigt durch Blähungen oder das Gefühl, zuviel Luft im Bauch zu haben?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
4. Wie oft in den letzten 2 Wochen fühlten Sie sich durch Windabgang gestört?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
5. Wie oft in den letzten 2 Wochen fühlten Sie sich durch Rülpsen oder Aufstoßen belästigt?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
6. Wie oft in den letzten 2 Wochen hatten Sie auffallende Magen- oder Darmgeräusche?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
7. Wie oft in den letzten 2 Wochen fühlten Sie sich durch häufigen Stuhlgang gestört?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
8. Wie oft in den letzten 2 Wochen hatten Sie Spaß und Freude am Essen?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (4) (3) (2) (1) (0)
9. Wie oft haben Sie bedingt durch Ihre Erkrankung auf Speisen, die Sie gerne essen, verzichten müssen?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
10. Wie sind Sie während der letzten 2 Wochen mit dem alltäglichen Stress fertig geworden?
 sehr schlecht, schlecht, mäßig, gut, sehr gut
 (0) (1) (2) (3) (4)
11. Wie oft in den letzten 2 Wochen waren Sie traurig darüber, dass Sie krank sind?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
12. Wie häufig in den letzten 2 Wochen waren Sie nervös oder ängstlich wegen Ihrer Erkrankung?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
13. Wie häufig in den letzten 2 Wochen waren Sie mit Ihrem Leben allgemein zufrieden?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (4) (3) (2) (1) (0)
14. Wie häufig waren Sie in den letzten 2 Wochen frustriert über Ihre Erkrankung?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
15. Wie häufig in den letzten 2 Wochen haben Sie sich müde oder abgespannt gefühlt?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
16. Wie häufig haben Sie sich in den letzten 2 Wochen unwohl gefühlt?
 die ganze Zeit, meistens, hin und wieder, selten, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
17. Wie oft während der letzten Woche (1 Woche!) sind Sie nachts aufgewacht?
 jede Nacht, 5 bis 6 Nächte, 3 bis 4 Nächte, 1 bis 2 Nächte, nie
 (0) (1) (2) (3) (4)
18. In welchem Maß hat Ihre Erkrankung zu störenden Veränderungen Ihres Aussehens geführt?
 sehr stark, stark, mäßig, wenig, überhaupt nicht
 (0) (1) (2) (3) (4)
19. Wie sehr hat sich, bedingt durch die Erkrankung, Ihr allgemeiner Kräftezustand verschlechtert?
 sehr stark, stark, mäßig, wenig, überhaupt nicht
 (0) (1) (2) (3) (4)
20. Wie sehr haben Sie, bedingt durch Ihre Erkrankung, Ihre Ausdauer verloren?
 sehr stark, stark, mäßig, wenig, überhaupt nicht
 (0) (1) (2) (3) (4)

21. Wie sehr haben Sie durch die Erkrankung Ihre Fitness verloren?
 sehr stark, (0) stark, (1) mäßig, (2) wenig, (3) überhaupt nicht (4)
22. Haben Sie Ihre normalen Alltagsaktivitäten (z. B. Beruf, Schule, Haushalt) während der letzten 2 Wochen fortführen können?
 die ganze Zeit, (4) meistens, (3) hin und wieder, (2) selten, (1) nie (0)
23. Haben Sie während der letzten 2 Wochen Ihre normalen Freizeitaktivitäten (Sport, Hobby usw.) fortführen können?
 die ganze Zeit, (4) meistens, (3) hin und wieder, (2) selten, (1) nie (0)
24. Haben Sie sich während der letzten 2 Wochen durch die medizinische Behandlung sehr beeinträchtigt gefühlt?
 die ganze Zeit, (0) meistens, (1) hin und wieder, (2) selten, (3) nie (4)
25. In welchem Ausmaß hat sich das Verhältnis zu Ihnen nahestehenden Personen durch Ihre Erkrankung geändert?
 sehr stark, (0) stark, (1) mäßig, (2) wenig, (3) überhaupt nicht (4)
26. In welchem Ausmaß ist Ihr Sexualleben durch Ihre Erkrankung beeinträchtigt?
 sehr stark, (0) stark, (1) mäßig, (2) wenig, (3) überhaupt nicht (4)
27. Haben Sie sich in den letzten 2 Wochen durch Hochlaufen von Flüssigkeit oder Nahrung in den Mund beeinträchtigt gefühlt?
 die ganze Zeit, (0) meistens, (1) hin und wieder, (2) selten, (3) nie (4)
28. Wie oft in den letzten 2 Wochen haben Sie sich durch Ihre langsame Essgeschwindigkeit beeinträchtigt gefühlt?
 die ganze Zeit, (0) meistens, (1) hin und wieder, (2) selten, (3) nie (4)
29. Wie oft in den letzten 2 Wochen haben Sie sich durch Beschwerden beim Schlucken Ihrer Nahrung beeinträchtigt gefühlt?
 die ganze Zeit, (0) meistens, (1) hin und wieder, (2) selten, (3) nie (4)
30. Wie oft in den letzten 2 Wochen wurden Sie durch dringenden Stuhlgang belästigt?
 die ganze Zeit, (0) meistens, (1) hin und wieder, (2) selten, (3) nie (4)
31. Wie oft in den letzten 2 Wochen hat Durchfall Sie belästigt?
 die ganze Zeit, (0) meistens, (1) hin und wieder, (2) selten, (3) nie (4)
32. Wie oft in den letzten 2 Wochen hat Verstopfung Sie belästigt?
 die ganze Zeit, (0) meistens, (1) hin und wieder, (2) selten, (3) nie (4)
33. Wie oft in den letzten 2 Wochen haben Sie sich durch Übelkeit beeinträchtigt gefühlt?
 die ganze Zeit, (0) meistens, (1) hin und wieder, (2) selten, (3) nie (4)
34. Wie oft in den letzten 2 Wochen hat Blut im Stuhlgang Sie beunruhigt?
 die ganze Zeit, (0) meistens, (1) hin und wieder, (2) selten, (3) nie (4)
35. Wie oft in den letzten 2 Wochen fühlten Sie sich durch Sodbrennen gestört?
 die ganze Zeit, (0) meistens, (1) hin und wieder, (2) selten, (3) nie (4)
36. Wie oft in den letzten 2 Wochen fühlten Sie sich durch ungewollten Stuhlgang gestört?
 die ganze Zeit, (0) meistens, (1) hin und wieder, (2) selten, (3) nie (4)

Bitte diesen Abschnitt nicht ausfüllen

Diagnose:
Dignität:
Dauer der Erkrankung:
Präoperativ:
Postoperativ:
Follow-up Zeitpunkt:

Hausarzt:

Lebensqualität	sozial	physisch	Emotionen	Symptome	Total
ungewichtet					
gewichtet					