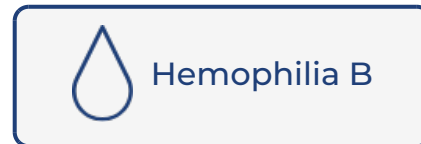
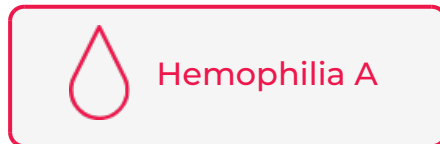




Report generato il 22 January 2026

Selezionare il tipo di emofilia



Domande per riflessioni

1 Come descriverebbe l'impatto dell'emofilia sul raggiungimento dei Suoi obiettivi di vita? (ad es. obiettivi professionali, di studio, familiari, correlati agli hobby e così via)

2 Quali sono le Sue preferenze terapeutiche? (ad es. frequenza, durata e modalità di somministrazione, semplicità d'uso, maggiore efficacia e così via)

3 Perché sta prendendo in considerazione un cambiamento della Sua terapia?

4 Esistono altre considerazioni che vorrebbe far conoscere al Suo team sanitario sulla gestione della Sua emofilia?

Spunti di riflessione



- 1 Mi sento vincolato al mio regime terapeutico per l'emofilia [0]
- 2 Gestire la mia emofilia richiede un grande sforzo [0]
- 3 La mia emofilia è sempre nei miei pensieri [0]
- 4 Mi sento adeguatamente protetto dai sanguinamenti [0]
- 5 Mi preoccupano i potenziali effetti collaterali di nuove terapie per l'emofilia [0]
- 6 Mi secca molto perdere opportunità importanti a causa della mia emofilia [0]
- 7 La mia emofilia rende difficile mantenere una vita sociale soddisfacente [0]
- 8 La mia emofilia non mi consente di svolgere i ruoli che mi aspetto di poter svolgere [0]

Classi di trattamento selezionate per il confronto

Esempi di domande da trattare con il team sanitario