



MINISTÉRIO DA SAÚDE
GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO
CENTRO DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PESQUISA EM SAÚDE – ESCOLA GHC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO
GRANDE DO SUL – CÂMPUS PORTO ALEGRE

Curso de Especialização em Gestão da Atenção à Saúde do Idoso

**VERIFICAÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA EM PACIENTES IDOSAS
SUBMETIDAS AO TRATAMENTO CIRÚRGICO DO LINFEDEMA DE
MEMBRO SUPERIOR**

CELINA ADAMS SILVEIRA

ORIENTADORA: CLEDY ELIANA DOS SANTOS

CO-ORIENTADOR: RICARDO PEDRINI CRUZ

PORTO ALEGRE

2013



Ministério da
Saúde



Projeto de Pesquisa

Verificação da qualidade de vida em pacientes idosas submetidas ao tratamento cirúrgico do linfedema de membro superior

Celina Adams Silveira

PORTO ALEGRE

2013

1. IDENTIFICAÇÃO

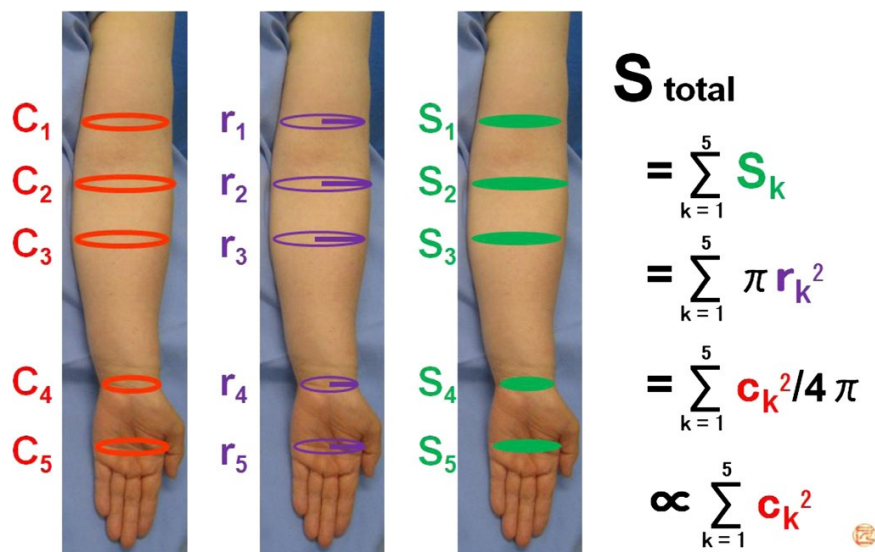
Instituição: Centro de Educação Tecnológico e Pesquisa em Saúde – Escola GHC Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul Campus Porto Alegre

Título: Verificação da qualidade de vida em pacientes idosas submetidas ao tratamento cirúrgico do linfedema de membro superior

Autores: Aluno: Celina Adams Silveira
Orientadora: Cledy Eliana dos Santos
Co-orientador: Ricardo Pedrini Cruz

Local da Pesquisa: Ambulatório de Dor e Cuidados Paliativos do Hospital Nossa Senhora Conceição

Palavras-Chave: Neoplasia de Mama, Microanastomose Venolinfática, Transposição de Linfonodos, Qualidade de Vida.



Sumário:

1. Identificação	3
2. Introdução.....	5
2.1 Impacto epidemiológico da neoplasia de mama.....	5
2.2 Linfedema decorrente do tratamento da neoplasia de mama	5
2.3 Tratamento Cirúrgico do Linfedema por meio da Microanastomose Veno-linfática ou de Transposição de linfonodos	6
3. Justificativa	7
4. Objetivo Primário	8
5. Objetivo Secundário	8
6. Hipóteses	8
7. Metodologia	8
7.1 Delineamento	8
7.2 Grupos de pesquisa	8
7.3 População	9
7.4 Tamanho da amostra	9
7.5 Aspectos Éticos	9
7.6 Critérios de Inclusão	10
7.7 Critérios de exclusão	10
7.8 Procedimentos	10
7.9 Avaliação da Perimetria	11
7.10 Avaliação da Qualidade de Vida	13

8. Cronograma	14
9. Orçamento	15
10. Referencias	16
11. Apêndices A -Termo de Compromisso para Utilização de Dados	18
Apêndice B – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido	19
12. Anexo A - FACT-B+4/ escore	22
Anexo B - FACT G/ escore	27
Anexo C - FACT B/ escore	33

2. INTRODUÇÃO

2.1 Impacto epidemiológico da neoplasia de mama

A neoplasia maligna mais comum no mundo, depois do câncer de pele, é o câncer de mama (1). Desde a cirurgia radical proposta por *Halsted*, em 1894, o tratamento evoluiu para a cirurgia conservadora da mama. Apesar dos avanços do tratamento, a mortalidade permanece alta, situando-se em 60%, com uma sobrevida global de cinco anos (1). De acordo com as perspectivas do INCA, contidas no Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis no Brasil, desenvolvido em 2011 e planejado até 2022, para o biênio de 2012/2013, “a incidência de neoplasia de mama esperada para o Brasil em 2012 é de 52.680 casos novos, com um risco estimado de 52 casos a cada 100 mil mulheres” (1). Mais frequente nas mulheres das regiões Sudeste (69/100 mil), Sul (65/100 mil), Centro-Oeste (48/100 mil) e Nordeste (32/100 mil). Na região Norte é o segundo tumor mais incidente (19/100 mil). Só no Rio Grande do Sul, 4.610 novos casos serão diagnosticados em 2012, com uma taxa bruta de 81,07 casos a cada 100.000 mulheres e, em Porto Alegre, alcança 980 casos e uma taxa bruta de 125,63 casos/100.000 (1). A incidência da neoplasia cresce continuamente com o aumento da faixa etária, principalmente após os 50 anos (2).

2.2 Linfedema decorrente do tratamento da neoplasia de mama

O linfedema de membro superior é uma complicação decorrente do tratamento do câncer de mama, sendo definido como um acúmulo de linfa rica em proteínas de alto peso molecular nos espaços intersticiais, causado por desordens clínicas no sistema linfático (3). Está principalmente relacionado ao esvaziamento axilar, biópsia de linfonodo sentinela e radioterapia. A remoção cirúrgica de linfonodos, vasos linfáticos e tecido circundante diminui a capacidade funcional do sistema linfático (4). Os pacientes acometidos apresentam importantes alterações físicas, funcionais, psicológicas e sociais que afetam sua qualidade de vida.

A prevalência do linfedema na população submetida à linfadenectomia axilar varia entre 6% a 49% e sua incidência varia de 0% a 22% (5). Essa variação está relacionada aos critérios adotados para diagnóstico e mensuração, além da agressividade do tratamento empregado.

Os estágios do linfedema se dão a partir das análises clínicas e dos padrões linfocitográficos (6).

Estágio 1A: edema, com presença de disfunção linfática (depois de cirurgia de mastectomia e dissecação linfonodal axilar, sem diferença de volume ou consistência entre os braços);

Estágio 1B: edema leve, reversível com sinal de cacifo;

Estágio 2: edema persistente que regride parcialmente com a elevação do membro;

Estágio 3: edema persistente que se torna mais grave (recorrente de linfangite e erisipela aguda);

Estágio 4: linfedema fibrótico (com verrugas linfáticas iniciais);

Estágio 5: elefantíase com deformação grave do membro, paquidermite escleroendurecida e verrugas linfáticas generalizadas.

O linfedema, quando não tratado, apresenta um aumento progressivo da frequência de complicações a ele relacionadas. O acúmulo de linfa leva à estagnação de proteínas e a uma consequente fibrose, tornando-se um meio de cultura propício para o desenvolvimento de linfangites, erisipelas, celulite, dor crônica, dentre outros, condições estas que agravam ainda mais a situação do sistema linfático (7). Essa patologia tem papel impactante na qualidade de vida das mulheres acometidas, as quais necessitam de um olhar diferenciado dos profissionais de saúde (8)

2.3 Tratamento Cirúrgico do Linfedema por meio de Microanastomose Veno-linfática ou de Transposição de linfonodos

Consistem em técnicas invasivas, nas quais se realizam microanastomoses de vasos linfáticos e vênulas (Microanastomose Veno-linfática) ou transposições de linfonodos para a área acometida com o objetivo de estabelecer uma nova via de fluxo linfático (9,10). As indicações cirúrgicas se dão em pacientes com complicações graves e de pouca resposta ao tratamento conservador – terapia descongestiva (9, 11, 12).

Alguns estudos sugerem que a cirurgia de microanastomose veno-linfática seja indicada para os estágios iniciais, como 1B e 2 (6). Na cirurgia de transposição de linfonodos, a indicação cirúrgica seria a partir do estágio 3 (10). Ambas as técnicas potencializam a drenagem linfática, evidenciando melhora clínica do linfedema quando apresentada diminuição de dois centímetros ou mais na perimetria do membro acometido (9,12). Restaurar a funcionalidade do membro superior afeta diretamente a qualidade de vida e a autoestima, por conta da possibilidade de retorno às atividades laborais e do alívio da dor (13).

Em um estudo envolvendo microanastomoses veno-linfáticas em um período de acompanhamento de 10 anos, observou-se que 83% dos pacientes tratados apresentaram melhora clínica significativa, evidenciando-se melhora do linfedema em 75% dos pacientes. (9).

3. Justificativa

O linfedema é uma complicação tardia no pós-operatório de neoplasia mamária, que se apresenta de forma crônica e progressiva, exigindo tratamento. A dor, as incapacidades funcionais e as alterações psicológicas são queixas comuns nos consultórios.

O envelhecimento é um fator de risco, uma vez que ocorre fibrose dos vasos linfáticos a partir da quarta década de vida. Por conseguinte, pode-se esperar que quanto maior o tempo decorrido desde a obstrução linfática, maior será o risco de um desequilíbrio do sistema linfático, levando ao aparecimento de complicações (14).

Portanto, verificar a qualidade de vida das pacientes idosas no tratamento cirúrgico do linfedema de membro superior é muito importante, o que o torna um desafio para a pesquisa

clínica no desfecho do linfedema. As descobertas da pesquisa contribuem para facilitar o trabalho e aprimorar os profissionais vinculados ao tratamento de linfedema secundário de neoplasia de mama.

4. Objetivo Principal

- Avaliar a qualidade de vida em pacientes idosas após o tratamento cirúrgico do linfedema de membro superior através da escala FACT-B+4 (*for patients with Lymphedema*).

5. Objetivo Secundário

- Avaliar o grau do linfedema após tratamento cirúrgico por meio da perimetria conforme o Índice de Linfedema (6).

6. Hipóteses

H0: Não há diferença nos índices de qualidade de vida, pela escala FACT-B+4 versão 4 (*for patients with Lymphedema*), das pacientes idosas submetidas ao tratamento cirúrgico.

H1: Há diferença nos índices de qualidade de vida, pela escala FACT-B+4 versão 4 (*for patients with Lymphedema*), das pacientes idosas submetidas a tratamento cirúrgico.

7. Metodologia

7.1 Delineamento:

Será realizado um estudo de coorte longitudinal quantitativo, analítico e prospectivo.

7.2 Grupos de pesquisa

O procedimento cirúrgico será definido de acordo com a indicação para cada paciente. O grupo A consiste de mulheres com indicação cirúrgica de microanastomose veno-linfática que estiverem em estágios iniciais 1B e 2 (6). O grupo B caracteriza-se por pacientes submetidas à cirurgia de transposição de linfonodos, com indicação cirúrgica a partir do estágio 3 (10).

7.3 População

A população estudada será de pacientes com linfedema pós tratamento do câncer de mama que forem submetidas à cirurgia para tratamento do linfedema no Hospital Nossa Senhora da Conceição de Porto Alegre/RS.

7.4 Tamanho da amostra

Estimando uma diferença de, ao menos, 50% de resposta do volume de linfedema, considerando um nível de significância de 0,05 e poder de 80%, serão necessárias, no mínimo, 103 pacientes.

7.5 Aspectos Éticos

O trabalho será submetido à análise do Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital Nossa Senhora da Conceição. Os pesquisadores assinarão um Termo de Compromisso para Utilização de Dados (Apêndice A), segundo a resolução CNS 196/96. No contato com o paciente, será lido o termo de consentimento livre e esclarecido - TCLE (Apêndice B). Somente com a concordância das pacientes ou responsáveis mediante assinatura os questionários serão aplicados e a coleta de dados será realizada durante cinco anos. Após,

as informações devem ser destruídas. As pacientes que apresentarem intercorrências clínicas serão assistidas pela equipe médica assistente.

Todos os formulários preenchidos serão colocados em caixas plásticas de arquivo morto que, por sua vez, ficarão guardadas em armário chaveado para garantir o sigilo dos dados.

7.6 Critérios de inclusão

- a) Pacientes do sexo feminino
- b) Presença de linfedema em membro superior
- c) Esvaziamento axilar prévio
- d) Mulheres com sessenta anos ou mais
- e) Mulheres submetidas pela primeira vez à cirurgia de microanastomose linfático-venosa ou transposição de linfonodos
- f) Linfedema de membro superior sem resposta eficaz ao tratamento conservador nos últimos seis meses

7.7 Critérios de exclusão:

- a) Homens
- b) Mulheres com neoplasias secundárias

7.8 Procedimentos

Primeiramente, em consulta médica ambulatorial, as mulheres que se encaixam nos critérios do estudo e que tiverem cirurgias de microanastomose veno-linfática ou de transposição de linfonodos marcadas serão convidadas a participar voluntariamente do estudo. Essas pacientes receberão orientações sobre todos os procedimentos a serem realizados, sua duração, seus locais de tratamento, seus objetivos de estudo e suas garantias de sigilo e direitos reservados. Após as orientações, as pacientes selecionadas serão encaminhadas para a consulta com a fisioterapeuta para avaliações e assinatura do TCLE (Apêndice B).

Na consulta fisioterapêutica, uma semana após a consulta médica, serão expostas novamente as orientações do projeto, leitura e a assinatura do TCLE será proposta. Duas avaliações serão realizadas concomitantemente: a mensuração do diâmetro do membro superior, de acordo com o Índice de Linfedema (6), e a mensuração da qualidade de vida, FACT-B+4 versão 4 (*for patients with Lymphedema*) com trinta minutos para resposta (Anexo A). Serão dadas as orientações para o período de internação hospitalar. As avaliações serão realizadas sempre pela mesma fisioterapeuta.

As orientações da fisioterapia, dadas na consulta de avaliação no pré-operatório, irão se fundamentar apenas na realização de movimentos ativo-livres e de bombeamento circulatório – abrir e fechar a mão durante cinco minutos três vezes por dia. Esses movimentos serão executados sem o acompanhamento da fisioterapeuta, desde que não gerem dor e/ou fadiga.

As avaliações serão individuais, trimestrais (1º, 3º, 6º e 12º mês), por volta de 30 minutos, com dia e horário a ser determinado.

Este estudo será desenvolvido no período de 01/01/2014 a 01/12/2015.

7.9 Avaliação da Perimetria

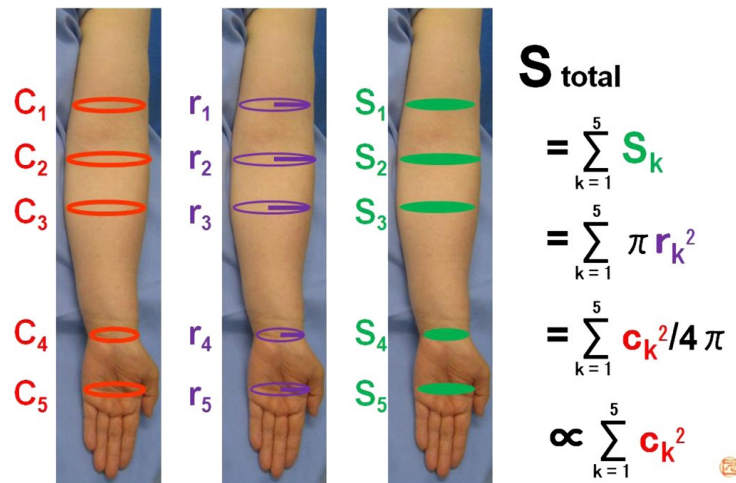
Como método de avaliação será aplicado o Índice de Linfedema, o qual avalia o linfedema da extremidade superior (6). Este é um método simples e fácil para avaliação da severidade do membro por meio da mensuração do cálculo da soma da área da secção transversal com o modelo circular. A soma da área da secção transversal é proporcional ao quadrado da soma da circunferência, quando a medição de uma dada área da circunferência da extremidade superior é apresentada como um círculo (Figura 1). A perimetria do membro superior é realizada através de medições de circunferência da extremidade superior, partindo do olécrano, 5 cm acima e 5 cm abaixo deste, região do punho e o dorso do mão (Figura 1). Para verificar o índice é realizada a soma de todas as medidas e dividido pelo Índice de Massa corporal – *Body Mass Index* - BMI (Figura 2).

Os estágios do linfedema de membro superior podem ser classificados, segundo o Índice de Linfedema, em 4 etapas: Estágio I, com índice menor que 130; Estágio II, com índice entre 130-150; Estágio III, com índice de 150-170; Estágio IV, com índice maior que 170 (6).

A partir de exame físico, o método é capaz de verificar a diferença de medidas entre os braços, útil na determinação da severidade de uma condição ou da eficácia do tratamento, permitindo a avaliação entre os diferentes casos, independentemente do tipo de membro, por meio de valores absolutos.

As avaliações serão realizadas no 3º, no 6º e no 12º mês pós-operatório.

Figura 1



Yamamoto 2013

O índice de linfedema = medidas de circunferência ao quadrado, dividido pelo Índice de Massa corporal

(Figura 1).

Figura 2

$$\text{L index} = \frac{C_1^2 + C_2^2 + C_3^2 + C_4^2 + C_5^2}{\text{BMI}}$$

BMI

7.10 Avaliação de Qualidade de Vida

Para a coleta de dados, será utilizado o instrumento FACT-B+4 versão 4 (*The functional assessment of cancer Therapy for patients with Lymphedema*) (Anexo A) traduzido para a língua portuguesa pela FACIT (*FACIT Administration and Scoring Guidelines*). Construído em 2001, com base nas afirmações que outras pessoas com o mesmo problema disseram ser importantes e no intuito de complementar a avaliação contra o câncer (FACT-B) (Anexo B) e o FACT-B+4 consiste em um questionário destinado a avaliar o impacto da morbidade do braço em pacientes após cirurgia de câncer de mama (15)

O novo questionário, a FACT-B+4, possui cinco itens: bem estar físico, bem estar social/familiar, bem estar emocional, bem estar funcional e preocupações emocionais. Para responder o questionário, a paciente deve marcar apenas uma das alternativas como resposta no que se refere aos últimos 7 dias. As opções são: Nem um pouco - marcando o 0, um pouco - marcando o 1, mais ou menos - marcando o 2, muito - marcando o 3 e muitíssimo marcando - o 4.

Aplicação do questionário será de forma autoaplicativa, com orientações para o preenchimento no início da consulta. As pacientes devem ser incentivadas a completar cada item, em ordem, até a última questão. Essa ferramenta é de fácil compreensão e aplicação, clara e objetiva, sensível aos estudos que envolvem mulheres que foram submetidas ao tratamento de câncer de mama e apresentam alterações no membro superior ipsilateral.

Os escores se dão da seguinte maneira:

1. Registrar as respostas na coluna "item de resposta".
2. Realizar inversões como indicado nas diretrizes e somar os itens individuais para obter uma pontuação.
3. Multiplicar a soma das pontuações de itens pelo número de itens da subescala e, em seguida, dividir pelo número de itens respondidos. Isso produz a pontuação da subescala.
4. Adicionar a pontuação das subescalas de questionários anteriores, que seguem a mesma linha de trabalho do FACT- B+4, obtendo pontuações totais (TOI, FACT-G e FACT-B), com o intuito final de tornar fidedigno o instrumento.
 - FACT- G (*The functional assessment of cancer Therapy - Well-Being*) (Anexo C)
 - FACT-B (*The functional assessment of cancer Therapy – adding additional concerns*)
 - TOI refere-se ao índice de três subescalas de resultado do teste FACT-B (*The functional assessment of cancer Therapy – adding only additional concerns, function and emotional*).
5. Quanto maior a pontuação final, melhor a qualidade de vida.

As avaliações serão realizadas no 3º, no 6º e no 12º mês pós-operatório.

8. Cronograma:

Etapas (mês)	1º- 3º	4º-5º	6º- 20º	21º-24º
--------------	--------	-------	---------	---------

Revisão bibliográfica	X	X	X	X
Elaboração do projeto	X			
Submissão ao Comitê de Ética		X		
Coleta dos dados			X	
Análise de dados			X	
Elaboração e revisão do texto				X
Elaboração do artigo				X
Envio para publicação				X

9. Orçamento:

RECURSOS FINANCIADOS PELA ACADÊMICA	Valor em Reais R\$
Papel A4	50,00
Cópias	50,00
Busca de artigos em banco de dados	10,00
Tinta para impressora	50,00
Computador	1,9000
Impressora	200,00
Total Parcial	2260,00

10. Referências:

1. Instituto Nacional do Câncer. Estimativa de câncer no Brasil, 2012.
2. Guerra RM, Gallo CVM, Mendonça GAS. Risco de câncer no Brasil: tendências e estudos epidemiológicos mais recentes. *Revista Brasileira de Cancerologia*.2005; 51(3):227-234.
3. Rezende LF et al. Exercícios livres versus direcionados nas complicações pós-operatórias de câncer de mama.*Rev Assoc Med Bras*.2006;52(1):37-42.
4. Lasinski BB. Complete Decongestive Therapy For Treatment of Lymphedema. *Seminars in Oncology Nursing*.2013 February;Vol 29,No 1:p 20-27.
5. Bergmann A, Mattos IE, Koifman RJ. Incidência e Prevalência de Linfedema após Tratamento Cirúrgico do Câncer de Mama:Revisão de Literatura. *Revista Brasileira de Cancerologia*.2007;53(4):461-470.
6. Yanamoto T et al. Upper Extremity Lymphedema Index:A Simple Method for Severity Evaluation of Upper Extremity Lymphedema. *Annals of Plastic Surgery*.2013 January;Volume 70, Number 1.
7. Ridner SH. Pathofhisiology of Lymphedema. *Seminars in Oncology Nursing*. 2013 February;Vol 29, N° 1:p 4-11.
8. Leites GH et al. Fisioterapia em oncologia mamária: qualidade de vida e evolução clínico funcional. *Revista Ciência & Saúde*. 2010 jan/jun Porto Alegre; Vol. 3, N°. 1: p. 14-21.
9. Campasi C et al. Microsurgery for Treatment of Peripheral Lymphedema:Long-Term Outcome and Future Perspectives. *Revista Wiley-Liss, Inc*.2007;p. 334-338.
10. Viitanen TP et al. Donor-Site Lymphatic Function after Microvascular Lymph Node Transfer.2012 December;Vol 130, N° 6:p 1246-1253.
11. Boccardo F. et al. Lymphedema Microsurgical Preventive Healing Approach: A New Technique for Primary Prevention of Arm Lymphedema After Mastectomy.2009; *Ann Surg Oncol*.Vol 16:p 703–708
12. Canpasi C. et al. Microsurgical Techniques for Lymphedema Treatment: Derivative Lymphatic-venous Microsurgery.2004;*World J. Surg*. 28: p 609–613.

13. Chang CJ, Cormier JN. Lymphedema Interventions: Exercise, Surgery, and Compression Devices. *Seminars in Oncology Nursing*. 2013 February; Vol 29, N^a 1: pp 28-40.
14. Rezende LF. et al. Avaliação dos fatores de risco no linfedema pós-tratamento de câncer de mama. *J Vasc Bras* 2010, Vol. 9, N^o 4.
15. Coster et al. The validation of a quality of life scale to assess the impact of arm morbidity in breast cancer patients post-operatively. *Breast Cancer Research and Treatment*. 2001;68:p 273–282.

11. Apêndice A

TERMO DE COMPROMISSO PARA UTILIZAÇÃO DE DADOS

Título do Projeto

Verificação da qualidade de vida em pacientes idosas submetidas a tratamento cirúrgico do linfedema de membro superior.	Cadastro no CEP
---	-----------------

Os pesquisadores do presente projeto se comprometem a preservar a privacidade dos sujeitos da pesquisa, cujos dados serão coletados em um questionário de qualidade de vida, no prontuário médico e registrados todas as informações pertinentes ao estudo em um prontuário que pertence à fisioterapia. Os dados serão coletados e armazenados no Hospital Nossa Senhora da Conceição. Concordam, igualmente, que essas informações serão utilizadas única e exclusivamente para execução do presente projeto. Comprometem-se, igualmente, a fazer divulgação dessas informações coletadas somente de forma anônima.

Porto Alegre, ____ de _____ de 20____.

Nome dos Pesquisadores

Assinatura

Celina Adams Silveira

Ricardo Pedrini Cruz

Apêndice B

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Termo de consentimento para avaliação da qualidade de vida nas pacientes submetidas à cirurgia para tratamento do linfedema. Esta pesquisa será realizada pela fisioterapeuta Celina Adams Silveira, orientada pelo Dr. Ricardo Pedrini Cruz. As informações coletadas através

desta pesquisa serão utilizadas para fins científicos, com o objetivo de avaliar a qualidade de vida em pacientes idosas após o tratamento cirúrgico do linfedema de membro superior e proporcionar conhecimentos teórico-práticos aos profissionais, construindo novos conhecimentos para futuras intervenções e melhoria das técnicas.

Por favor, leia com atenção as informações descritas abaixo:

1) A minha participação na pesquisa iniciará após a leitura e o esclarecimento de possíveis dúvidas e do meu consentimento livre e esclarecido por escrito. A assinatura deste termo será em duas vias, permanecendo uma delas comigo.

2) Serei informada sobre os procedimentos e resultados da minha participação na pesquisa e receberei esclarecimento sobre as dúvidas que possam surgir dela.

3) As informações coletadas na pesquisa não serão vinculadas a minha identidade, ou seja, permanecerei no anonimato. Apenas os pesquisadores Celina Adams Silveira e Ricardo Pedrini Cruz terão acesso aos meus dados de identificação.

4) Os resultados dessa pesquisa poderão ser apresentados em reuniões ou publicados em revistas da área da saúde; terei a garantia de que não serei identificada quanto à divulgação dos resultados.

5) Durante a minha participação na pesquisa receberei acompanhamento dos pesquisadores Celina Adams Silveira e Ricardo Pedrini Cruz.

6) A minha participação na pesquisa é voluntária, posso concordar ou recusar em participar, bem como interromper ou cancelar a colaboração a qualquer momento, sem que isso implique em qualquer prejuízo ao meu tratamento

8) A minha participação na pesquisa envolverá as seguintes etapas: com a cirurgia marcada, conforme indicação clínica, serei convidada a participar da pesquisa e serão dadas as

orientações referentes ao estudo, posteriormente será proposto a assinatura do TCLE. As orientações funcionais nos primeiros trinta dias de pós-operatório e avaliações de qualidade de vida e de circunferência do membro superior acometido serão feitas pela fisioterapeuta uma semana após a consulta médica. Por fim, a realização do procedimento cirúrgico e posteriormente. Após trinta dias de pós-operatório, a paciente será acompanhada por um período de 12 meses, com reavaliações no 3º, no 6º e no 12º mês pós-operatório.

9) As avaliações serão individuais, com tempo de 30 minutos para preenchimento dos questionários, com dia e horário a ser determinado. O local para realização da pesquisa será no Ambulatório da Dor e Cuidados Paliativos do Hospital Nossa Senhora da Conceição.

10) A minha participação na pesquisa será voluntária. Concordando ou recusando em participar, não obterei vantagem ou serei prejudicada durante as etapas da pesquisa.

11) Poderei interromper ou cancelar minha participação a qualquer momento.

12) Caso eu necessitar de maiores esclarecimentos sobre a minha participação na pesquisa, ou se eu quiser cancelar minha colaboração, entrarei em contato pessoal com a pesquisadora Celina Adams Silveira pelo telefone (51) 96446569.

13) Este trabalho foi submetido e aprovado pelo CEP do Hospital Nossa Senhora da Conceição.

Ao assinar este documento, estou concordando formalmente em participar da pesquisa que irá verificar da qualidade de vida em pacientes idosas submetidas ao tratamento cirúrgico do linfedema de membro superior.

Assinatura do Paciente _____ Nome do Paciente _____ / ____ / ____

Assinatura do Pesquisador _____ Nome do Pesquisador _____ / ____ / ____

Este formulário foi lido para _____ em ____ / ____ / ____ pela Sra. Celina Adams Silveira enquanto eu estava presente.

Assinatura da Testemunha _____ Nome da Testemunha _____ / ____ / ____

Anexo A

FACT-B+4

Abaixo encontrará uma lista de afirmações que outras pessoas com a sua doença disseram ser importantes.

Faça um círculo ou marque um número por linha para indicar a sua resposta no que se refere aos últimos 7 dias.

BEM-ESTAR FÍSICO

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muitís- simo
GP1	Estou sem energia	0	1	2	3	4
GP2 Fico enjoado/a	0	1	2	3	4
					

GP3	Por causa do meu estado físico, tenho dificuldade em atender às necessidades da minha família	0	1	2	3	4
 0					
GP4	Tenho dores	0	1	2	3	4
GP5	Sinto-me incomodado/a pelos efeitos secundários do tratamento	0	1	2	3	4
GP6	Sinto-me doente	0	1	2	3	4
GP7	Sinto-me forçado/a a passar tempo deitado/a	0	1	2	3	4

BEM-ESTAR SOCIAL/FAMILIAR

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muitís- simo
GS1	Sinto que tenho uma boa relação com os meus amigos	0	1	2	3	4
GS2	Recebo apoio emocional da minha família	0	1	2	3	4
GS3	Recebo apoio dos meus amigos	0	1	2	3	4
GS4	A minha família aceita a minha doença	0	1	2	3	4
GS5	Estou satisfeito/a com a maneira como a minha família fala sobre a minha doença	0	1	2	3	4
GS6	Sinto-me próximo/a do/a meu/minha parceiro/a (ou da pessoa que me dá maior apoio)	0	1	2	3	4
Q1	<i>Independentemente do seu nível a(c)tual de a(c)tividade sexual, por favor responda à pergunta a seguir. Se preferir não responder, assinale o quadrículo [] e passe para a próxima se(c)ção.</i>					
GS7	Estou satisfeito/a com a minha vida sexual	0	1	2	3	4

Faça um círculo ou marque um número por linha para indicar a sua resposta no que se refere aos últimos 7 dias.

BEM-ESTAR EMOCIONAL

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muitís- simo
GE1	Sinto-me triste	0	1	2	3	4
 0					

GE2	Estou satisfeito/a com a maneira como enfrento a minha doença	0	1	2	3	4
					
	0					
GE3	Estou perdendo a esperança na luta contra a minha doença	0	1	2	3	4
					
	0					
GE4	Sinto-me nervoso/a	0	1	2	3	4
					
	0					
GE5	Estou preocupado/a com a idéia de morrer	0	1	2	3	4
					
	0					
GE6	Estou preocupado/a que o meu estado venha a piorar	0	1	2	3	4
					

BEM-ESTAR FUNCIONAL

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muitís- simo
GF1	Sou capaz de trabalhar (inclusive em casa)	0	1	2	3	4
					
	0					
GF2	Sinto-me realizado/a com o meu trabalho (inclusive em casa)	0	1	2	3	4
					
	0					
GF3	Sou capaz de sentir prazer em viver	0	1	2	3	4
					
	0					
GF4	Aceito a minha doença	0	1	2	3	4
					
	0					

GF5	Durmo bem	0	1	2	3	4
					
	0					
GF6	Gosto das coisas que normalmente faço para me divertir	0	1	2	3	4
					
	0					
GF7	Estou satisfeito/a com a qualidade da minha vida neste momento	0	1	2	3	4

Faça um círculo ou marque um número por linha para indicar a sua resposta no que se refere aos últimos 7 dias.

PREOCUPAÇÕES ADICIONAIS

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Mu si
B1	Sinto falta de ar	0	1	2	3	4
	0					
B2	Sinto-me insegura com a forma como me visto.....	0	1	2	3	4
B3	Tenho inchaço ou dor em um ou ambos os braços.....	0	1	2	3	4
B4	Sinto-me sexualmente atraente.....	0	1	2	3	4
B5	Sinto-me incomodada com a queda do cabelo	0	1	2	3	4
B6	Fico preocupada com a possibilidade de que outros membros da minha família um dia tenham a mesma doença que eu.....	0	1	2	3	4
B7	Fico preocupada com o efeito do “stress” (estresse) sobre a minha doença.....	0	1	2	3	4
B8	Sinto-me incomodada com a alteração de peso	0	1	2	3	4
	0					
B9	Consigo sentir-me mulher	0	1	2	3	4
	0					
P2	Sinto dores em algumas regiões do meu corpo	0	1	2	3	4
Q6	Em que seio foi a sua operação?					
	EsquerdoDireito (Marcar um deles com um círculo)					
B10	Sinto dor ao mover o meu braço deste lado.....	0	1	2	3	4
B11	A extensão de movimentos do meu braço deste lado é limitada.....	0	1	2	3	4

B12	Sinto dormência no meu braço deste lado.....	0	1	2	3	4
B13	Sinto rigidez no meu braço deste lado.....	0	1	2	3	4

Anexo A

FACT-B+4 Scoring Guidelines (Version 4)

- Instructions:*
1. Record answers in "item response" column. If missing, mark with an X
 2. Perform reversals as indicated, and sum individual items to obtain a score.
 3. Multiply the sum of the item scores by the number of items in the subscale, then divide by the number of items answered. This produces the subscale score.
 4. Add subscale scores to derive total scores (TOI, FACT-G & FACT-B).
 5. **The higher the score, the better the QOL.**

<u>Subscale</u>	<u>Item Code</u>	<u>Reverse item?</u>	<u>Item response</u>	<u>Item Score</u>
PHYSICAL WELLBEING (PWB) <i>Score range: 0-28</i>	GP1	4	-	_____ = _____
	GP2	4	-	_____ = _____
	GP3	4	-	_____ = _____
	GP4	4	-	_____ = _____
	GP5	4	-	_____ = _____
	GP6	4	-	_____ = _____
	GP7	4	-	_____ = _____
				<i>Sum individual item scores:</i> _____
				<i>Multiply by 7:</i> _____
				<i>Divide by number of items answered:</i> _____ = PWB subscale

score

SOCIAL/FAMILY WELLBEING (SWB) <i>Score range: 0-28</i>	GS1	0	+	_____ = _____
	GS2	0	+	_____ = _____
	GS3	0	+	_____ = _____
	GS4	0	+	_____ = _____
	GS5	0	+	_____ = _____
	GS6	0	+	_____ = _____
	GS7	0	+	_____ = _____
				<i>Sum individual item scores:</i> _____
				<i>Multiply by 7:</i> _____
				<i>Divide by number of items answered:</i> _____ = SWB subscale

score

EMOTIONAL WELLBEING (EWB) Score range: 0-24	GE1	4	-	_____	= _____
	GE2	0	+	_____	= _____
	GE3	4	-	_____	= _____
	GE4	4	-	_____	= _____
	GE5	4	-	_____	= _____
	GE6	4	-	_____	= _____

Sum individual item scores: _____

Multiply by 6: _____

Divide by number of items answered: _____ =EWB subscale

score

FUNCTIONAL WELL-BEING (FWB) Score range: 0-28	GF1	0	+	_____	= _____
	GF2	0	+	_____	= _____
	GF3	0	+	_____	= _____
	GF4	0	+	_____	= _____
	GF5	0	+	_____	= _____
	GF6	0	+	_____	= _____
	GF7	0	+	_____	= _____

Sum individual item scores: _____

Multiply by 7: _____

Divide by number of items answered: _____ =FWB subscale

score

FACT-B+4 Scoring Guidelines (Version 4) – Page 2

<u>Subscale</u>	<u>Item Code</u>	<u>Reverse item?</u>	<u>Item response</u>	<u>Item Score</u>	
BREAST CANCER SUBSCALE (BCS) Score range: 0-36	B1	4	-	_____	= _____
	B2	4	-	_____	= _____
	B3	4	-	_____	= _____
	B4	0	+	_____	= _____
	B5	-		_____	= _____
	B6	4	-	_____	= _____
	B7	4	-	_____	= _____
	B8	4	-	_____	= _____
	B9	0	+	_____	= _____
	P2	NOT CURRENTLY SCORED			

Sum individual item scores: _____

Multiply by 9: _____

Divide by number of items answered: _____ =BC Subscale

score

ARM SUBSCALE (ARM) Score range: 0-20	B3	4	-	_____	= _____
	B10	4	-	_____	= _____
	B11	4	-	_____	= _____

B12	4	-	_____	=	_____
B13	4	-	_____	=	_____

Sum individual item scores: _____

Multiply by 5: _____

Divide by number of items answered: _____ = **ARM Subscale**

score

Notes: Item B3 is included in both the BCS and ARM subscales
The ARM subscale is not used in the calculation of any total scores

Score range: 0-92

To derive a FACT-B Trial Outcome Index (TOI):

$$\frac{\text{_____}}{\text{(PWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(FWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(BCS score)}} = \text{_____} = \text{FACT-B TOI}$$

Score range: 0-108

To Derive a FACT-G total score:

$$\frac{\text{_____}}{\text{(PWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(SWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(EWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(FWB score)}} = \text{_____} = \text{FACT-G Total score}$$

Score range: 0-144

To Derive a FACT-B total score:

$$\frac{\text{_____}}{\text{(PWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(SWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(EWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(FWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(BCS score)}} = \text{_____} = \text{FACT-B Total score}$$

*For guidelines on handling missing data and scoring options, please refer to the Administration and Scoring Guidelines in the manual or on-line at www.facit.org.

Anexo B

FACT-B

Abaixo encontrará uma lista de afirmações que outras pessoas com a sua doença disseram ser importantes. **Faça um círculo ou marque um número por linha para indicar a sua resposta no que se refere aos últimos 7 dias.**

BEM-ESTAR FÍSICO

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muitís- simo
GP1	Estou sem energia 0	0	1	2	3	4
GP2	Fico enjoado/a 0	0	1	2	3	4
GP3	Por causa do meu estado físico, tenho dificuldade em atender às necessidades da minha família 0	0	1	2	3	4
GP4	Tenho dores 0	0	1	2	3	4
GP5	Sinto-me incomodado/a pelos efeitos secundários do tratamento 0	0	1	2	3	4
GP6	Sinto-me doente 0	0	1	2	3	4
GP7	Sinto-me forçado/a a passar tempo deitado/a 0	0	1	2	3	4

BEM-ESTAR SOCIAL/FAMILIAR

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muitís- simo
GS1	Sinto que tenho uma boa relação com os meus amigos 0	0	1	2	3	4
GS2	Recebo apoio emocional da minha família 0	0	1	2	3	4
GS3	Recebo apoio dos meus amigos 0	0	1	2	3	4
GS4	A minha família aceita a minha doença 0	0	1	2	3	4
GS5	Estou satisfeito/a com a maneira como a minha família fala sobre a minha doença 0	0	1	2	3	4
GS6	Sinto-me próximo/a do/a meu/minha parceiro/a (ou da pessoa que me dá maior apoio) 0	0	1	2	3	4
Q1	<i>Independentemente do seu nível a(c)tual de a(c)tividade sexual, por favor responda à pergunta a seguir. Se preferir não responder, assinale o quadrículo [] e passe para a próxima se(c)ção.</i>					
GS7	Estou satisfeito/a com a minha vida sexual 0	0	1	2	3	4

Faça um círculo ou marque um número por linha para indicar a sua resposta no que se refere aos últimos 7 dias.

BEM-ESTAR EMOCIONAL

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muitís- simo
GE1	Sinto-me triste 0	0	1	2	3	4
GE2	Estou satisfeito/a com a maneira como enfrento a minha doença 0	0	1	2	3	4
GE3	Estou perdendo a esperança na luta contra a minha doença 0	0	1	2	3	4
GE4	Sinto-me nervoso/a 0	0	1	2	3	4
GE5	Estou preocupado/a com a idéia de morrer 0	0	1	2	3	4
GE6	Estou preocupado/a que o meu estado venha a piorar 0	0	1	2	3	4

BEM-ESTAR FUNCIONAL

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muitís- simo
GF1	Sou capaz de trabalhar (inclusive em casa) 0	0	1	2	3	4
GF2	Sinto-me realizado/a com o meu trabalho (inclusive em casa) 0	0	1	2	3	4
GF3	Sou capaz de sentir prazer em viver 0	0	1	2	3	4
GF4	Aceito a minha doença 0	0	1	2	3	4
GF5	Durmo bem 0	0	1	2	3	4
GF6	Gosto das coisas que normalmente faço para me divertir 0	0	1	2	3	4
GF7	Estou satisfeito/a com a qualidade da minha vida neste momento 0	0	1	2	3	4

Faça um círculo ou marque um número por linha para indicar a sua resposta no que se refere aos últimos 7 dias.

PREOCUPAÇÕES ADICIONAIS

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muitís- simo
B1	Sinto falta de ar 0	0	1	2	3	4
B2	Sinto-me insegura com a forma como me visto.....0	0	1	2	3	4
B3	Tenho inchaço ou dor em um ou ambos os braços.....0	0	1	2	3	4
B4	Sinto-me sexualmente atraente.....0	0	1	2	3	4
B5	Sinto-me incomodada com a queda do cabelo	0	1	2	3	4

B6	Fico preocupada com a possibilidade de que outros membros da minha família um dia tenham a mesma doença que	0	1	2	3	4
B7	Fico preocupada com o efeito do “stress” (estresse) sobre a minha doença.....	0	1	2	3	4
B8	Sinto-me incomodada com a alteração de peso	0	1	2	3	4
B9	Consigo sentir-me mulher	0	1	2	3	4
P2	Sinto dores em algumas regiões do meu corpo	0	1	2	3	4

Anexo B **FACT-B Scoring Guidelines** (Version 4) – Page 1

- Instructions:*
1. Record answers in "item response" column. If missing, mark with an X
 2. Perform reversals as indicated, and sum individual items to obtain a score.
 3. Multiply the sum of the item scores by the number of items in the subscale, then divide by the number of items answered. This produces the subscale score.
 4. Add subscale scores to derive total scores (TOI, FACT-G & FACT-B).
 5. **The higher the score, the better the QOL.**

<u>Subscale</u>	<u>Item Code</u>	<u>Reverse item?</u>	<u>Item response</u>	<u>Item Score</u>
PHYSICAL WELLBEING (PWB)	GP1	4	-	= _____
	GP2	4	-	= _____
	GP3	4	-	= _____
<i>Score range: 0-28</i>				
GP4	4	-	= _____	

GP5	4	-	_____	= _____
GP6	4	-	_____	= _____
GP7	4	-	_____	= _____

Sum individual item scores: _____

Multiply by 7: _____

Divide by number of items answered: _____ = **PWB subscale**

score

SOCIAL/FAMILY WELLBEING (SWB) Score range: 0-28	GS1	0	+	_____	= _____
	GS2	0	+	_____	= _____
	GS3	0	+	_____	= _____
	GS4	0	+	_____	= _____
	GS5	0	+	_____	= _____
	GS6	0	+	_____	= _____
	GS7	0	+	_____	= _____

Sum individual item scores: _____

Multiply by 7: _____

Divide by number of items answered: _____ = **SWB subscale**

score

EMOTIONAL WELLBEING (EWB) Score range: 0-24	GE1	4	-	_____	= _____
	GE2	0	+	_____	= _____
	GE3	4	-	_____	= _____
	GE4	4	-	_____	= _____
	GE5	4	-	_____	= _____
	GE6	4	-	_____	= _____

Sum individual item scores: _____

Multiply by 6: _____

Divide by number of items answered: _____ = **EWB subscale**

score

FUNCTIONAL WELL-BEING (FWB) Score range: 0-28	GF1	0	+	_____	= _____
	GF2	0	+	_____	= _____
	GF3	0	+	_____	= _____
	GF4	0	+	_____	= _____
	GF5	0	+	_____	= _____
	GF6	0	+	_____	= _____
	GF7	0	+	_____	= _____

Sum individual item scores: _____

Multiply by 7: _____

Divide by number of items answered: _____ = **FWB subscale**

score

Subscale	Item Code	Reverse item?	Item response	Item Score
-----------------	------------------	----------------------	----------------------	-------------------

BREAST	B1	4	-	_____	= _____
CANCER	B2	4	-	_____	= _____
SUBSCALE	B3	4	-	_____	= _____
(BCS)	B4	0	+	_____	= _____
<i>Score range: 0-40</i>					
B5	4	-		_____	= _____
	B6	4	-	_____	= _____
	B7	4	-	_____	= _____
	B8	4	-	_____	= _____
	B9	0	+	_____	= _____
	P2	4	-	_____	= _____

Sum individual item scores: _____
Multiply by 10: _____
Divide by number of items answered: _____ = **BC Subscale**

score

Score range: 0-96

To derive a FACT-B Trial Outcome Index (TOI):

$$\frac{\text{_____}}{\text{(PWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(FWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(BCS score)}} = \text{_____} = \text{FACT-B TOI}$$

Score range: 0-108

To Derive a FACT-G total score:

$$\frac{\text{_____}}{\text{(PWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(SWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(EWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(FWB score)}} = \text{_____} = \text{FACT-G Total score}$$

Score range: 0-148

To Derive a FACT-B total score:

$$\frac{\text{_____}}{\text{(PWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(SWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(EWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(FWB score)}} + \frac{\text{_____}}{\text{(BCS score)}} = \text{_____} = \text{FACT-B Total score}$$

*For guidelines on handling missing data and scoring options, please refer to the Administration and Scoring Guidelines in the manual or on-line at www.facit.org

Anexo C

FACT – G

Abaixo encontrará uma lista de afirmações que outras pessoas com a sua doença disseram ser importantes. **Faça um círculo ou marque um número por linha para indicar a sua resposta no que se refere aos últimos 7 dias.**

BEM-ESTAR FÍSICO

Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muito sim
--------------------	-------------	---------------------	-------	--------------



GP1	Estou sem energia 0	0	1	2	3	4
GP2	Fico enjoado/a 0	0	1	2	3	4
GP3	Por causa do meu estado físico, tenho dificuldade em atender às necessidades da minha família 0	0	1	2	3	4
GP4	Tenho dores 0	0	1	2	3	4
GP5	Sinto-me incomodado/a pelos efeitos secundários do tratamento 0	0	1	2	3	4
GP6	Sinto-me doente 0	0	1	2	3	4
GP7	Sinto-me forçado/a a passar tempo deitado/a 0	0	1	2	3	4

BEM-ESTAR SOCIAL/FAMILIAR

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muito sim
GS1	Sinto que tenho uma boa relação com os meus amigos 0	0	1	2	3	4
GS2	Recebo apoio emocional da minha família 0	0	1	2	3	4
GS3	Recebo apoio dos meus amigos 0	0	1	2	3	4
GS4	A minha família aceita a minha doença 0	0	1	2	3	4
GS5	Estou satisfeito/a com a maneira como a minha família fala sobre a minha doença 0	0	1	2	3	4
GS6	Sinto-me próximo/a do/a meu/minha parceiro/a (ou da pessoa que me dá maior apoio) 0	0	1	2	3	4
Q1	<i>Independentemente do seu nível a(c)tual de a(c)tividade sexual, por favor responda à pergunta a seguir. Se preferir não responder, assinale o quadrículo [] e passe para a próxima se(c)ção.</i>					
GS7	Estou satisfeito/a com a minha vida sexual 0	0	1	2	3	4

Faça um círculo ou marque um número por linha para indicar a sua resposta no que se refere aos últimos 7 dias.

BEM-ESTAR EMOCIONAL

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muito sim
GE1	Sinto-me triste 0	0	1	2	3	4
GE2	Estou satisfeito/a com a maneira como enfrento a minha doença 0	0	1	2	3	4
GE3	Estou perdendo a esperança na luta contra a minha doença 0	0	1	2	3	4
GE4	Sinto-me nervoso/a 0	0	1	2	3	4
GE5	Estou preocupado/a com a idéia de morrer 0	0	1	2	3	4
GE6	Estou preocupado/a que o meu estado venha a piorar 0	0	1	2	3	4

BEM-ESTAR FUNCIONAL

		Nem um pouco	Um pouco	Mais ou menos	Muito	Muito sim
GF1	Sou capaz de trabalhar (inclusive em casa) 0	0	1	2	3	4
GF2	Sinto-me realizado/a com o meu trabalho (inclusive em casa) 0	0	1	2	3	4
GF3	Sou capaz de sentir prazer em viver 0	0	1	2	3	4
GF4	Aceito a minha doença 0	0	1	2	3	4
GF5	Durmo bem 0	0	1	2	3	4
GF6	Gosto das coisas que normalmente faço para me divertir 0	0	1	2	3	4



Estou satisfeito/a com a qualidade da minha vida neste momento
0

0 1 2 3 4

Anexo C

FACT-G Scoring Guidelines (Version 4)

- Instructions:*
1. Record answers in "item response" column. If missing, mark with an X
 2. Perform reversals as indicated, and sum individual items to obtain a score.
 3. Multiply the sum of the item scores by the number of items in the subscale, then divide by the number of items answered. This produces the subscale score.
 4. Add subscale scores to derive total FACT-G score. *The higher the score, the better the*

QOL.

<u>Subscale</u>	<u>Item Code</u>	<u>Reverse item?</u>	<u>Item response</u>	<u>Item Score</u>
PHYSICAL WELLBEING (PWB)	GP1	4	-	= _____
	GP2	4	-	= _____
	GP3	4	-	= _____
<i>Score range: 0-28</i>				
	GP4	4	-	= _____
	GP5	4	-	= _____
	GP6	4	-	= _____
	GP7	4	-	= _____

Sum individual item scores: _____
Multiply by 7: _____
Divide by number of items answered: _____ = **PWB subscale score**

score

SOCIAL/FAMILY WELLBEING (SWB)	GS1	0	+	= _____
	GS2	0	+	= _____
	GS3	0	+	= _____
	GS4	0	+	= _____
<i>Score range: 0-28</i>				
	GS5	0	+	= _____
	GS6	0	+	= _____
	GS7	0	+	= _____

Sum individual item scores: _____
Multiply by 7: _____
Divide by number of items answered: _____ = **SWB subscale score**

score

EMOTIONAL WELLBEING (EWB)	GE1	4	-	= _____
	GE2	0	+	= _____
	GE3	4	-	= _____
<i>Score range: 0-24</i>				
	GE4	4	-	= _____
	GE5	4	-	= _____
	GE6	4	-	= _____

Sum individual item scores: _____
Multiply by 6: _____

Divide by number of items answered: _____ =EWB subscale

score

**FUNCTIONAL
WELL-BEING
(FWB)**

GF4
Score range: 0-28

GF1	0	+	_____	=	_____
GF2	0	+	_____	=	_____
GF3	0	+	_____	=	_____
GF4	0	+	_____	=	_____
GF5	0	+	_____	=	_____
GF6	0	+	_____	=	_____
GF7	0	+	_____	=	_____

Sum individual item scores: _____

Multiply by 7: _____

Divide by number of items answered: _____ =FWB subscale

score

TOTAL SCORE:

Score range: 0-108

$$\underline{\hspace{2cm}} + \underline{\hspace{2cm}} + \underline{\hspace{2cm}} + \underline{\hspace{2cm}} = \underline{\hspace{2cm}} = \text{FACT-G Total score}$$

(PWB score) (SWB score) (EWB score) (FWB score)

*For additional guidelines please refer to the Administration and Scoring Guidelines in the manual or at www.facit.org.