

Spørreskjema

Nattesøvn

1. Hvor mye har du sovet første natten etter operasjonen?

Mindre enn normalt Som normalt Mer enn normalt

2. Hvis du har sovet mindre enn normalt på grunn av operasjonen, hva er grunnen til det?
(Du kan krysse av flere alternativ)

Smerter Uro Angst Hodepine Mareritt Uvant sovestilling

Ikke trett Annet

Generell funksjon

3. Klarer du å være i normal aktivitet dagen etter operasjonen?

Nei I noen grad I stor grad Ja

Smerte knyttet til operasjonen

4. Hvor mye smerte har du i hvile dagen etter operasjonen, på en skala fra 0-10
(hvor 0 er ingen smerte og 10 er verst tenkelig smerte)? Svar:

5. Hvor mye smerte har du i aktivitet dagen etter operasjonen, på en skala fra 0-10
(hvor 0 er ingen smerte og 10 er verst tenkelig smerte)? Svar:

6. Hvor sterk har smerten vært på sitt verste siden utskrivelse, på en skala fra 0-10
(hvor 0 er ingen smerte og 10 er verst tenkelig smerte)? Svar:

7. Hvor sterk har smerten vært i gjennomsnitt siden utskrivelse, på en skala fra 0-10 (hvor 0 er ingen smerte og 10 er verst tenkelig smerte)? Svar:

8. Har du tatt sterke smertestillende medisiner som Pinex forte/Paralgin forte, Nobligan/Tramadol, Oxynorm/Oxycontin eller Palexia etter hjemkomst?

Nei Ja

Behov for smertestillende medisiner dagen etter operasjonen

9. Har du tatt smertestillende medisiner slik du ble anbefalt?

- Jeg har ikke hatt behov for å ta smertestillende
- Jeg har tatt smertestillende og er godt smertelindret i hvile
- Jeg har tatt anbefalt dose smertestillende og har fortsatt vondt i hvile
- Jeg har ikke fulgt anbefalingene og har vondt i hvile

Postoperativ kvalme og oppkast

10. Har du vært kvalm etter hjemkomst?

- Nei Ja

11. Hvis ja, hvor intens var kvalmen på sitt verste på en skala fra 0-10 (hvor 0 er ingen kvalme og 10 er verst tenkelig kvalme)? Svar:

12. Har du kastet opp etter hjemkomst?

- Nei Ja

Vannlating

13. Har du hatt problemer med vannlating etter hjemkomst?

- Nei Ja

Andre nytilkomne symptomer relatert til liggstilling under operasjon

14. Har du en nytilkommet smerte utenom operasjonsområdet?

- Nei Ja

15. Hvis ja, hvor har du vondt? (Du kan krysse av flere alternativ)

- Nakke Bakhode Øre Nese Skulder Arm Hånd
- Øvre del av rygg Korsrygg Hofte Sete Bein Kne Fot Hæl

16. Har du en nytilkommet følelse av nummenhet eller stikkende/prykkende følelse i armene, fingrene, beine eller føttene?

- Nei Ja

17. Hvis ja, hvor opplever du nummenhet/stikkende/prikkende følelse? (Du kan krysse av flere alternativ)

- Høy arm Venstre arm Fingre på høy hånd Fingre på venstre hånd Høy bein
 Venstre bein Høy fot Venstre fot

18. Har du noen områder med nytilkommet rødhet på huden etter operasjon?

- Nei Ja

19. Hvis ja, hvor er du rød? (Du kan krysse av flere alternativ)

- Nakke Bakhode Øre Nese Skulder Arm Hånd
 Øvre del av rygg Korsrygg Hofte Sete Bein Kne Fot Hæl

Andre plager eller bivirkninger knyttet til operasjonen

20. Har du tatt kontakt med helsevesenet etter hjemkomst, som følge av operasjonen?

- Nei Ja

21. Hvis ja, hva var årsak til kontakten? (Du kan krysse av flere alternativ)

- Smerter Blødning Kvalme/oppkast Pustevansker Hjerteklapp
 Brystsmerter Svimmelhet Besvimelse Uro Angst Vannlating
 Annet

22. Hvis ja, sett kryss for hvem du kontaktet (Du kan krysse av flere alternativ)

- Dagkirurgisk avdeling Akuttmottak Poliklinikk Kirurg Legevakt
 Fastlege Annet

Informasjon

23. Fikk du tilstrekkelig informasjon av sykepleier på dagkirurgisk avdeling til å håndtere den første tiden etter hjemkomst?

Nei I noen grad I stor grad Ja

24. Er du tilfreds med informasjonen gitt av operatør/kirurg på operasjonsdagen?

Nei I noen grad I stor grad Ja

Utskrivelse fra Dagkirurgisk avdeling

25. Fikk du tilstrekkelig med tid til å komme deg etter operasjonen før du ble sendt hjem?

Nei I noen grad I stor grad Ja

Tilfredshet

26. Er du tilfreds med oppholdet ved dagkirurgisk avdeling?

Nei I noen grad I stor grad Ja

Forslag til forbedring

27. Når du ser tilbake på hele oppholdet samlet sett, er det noe du mener kunne vært forbedret i forbindelse med din dagkirurgiske behandling?

Svar: