

# Spørreskjema for pasienter 3 mnd etter operasjon for ryggskjevhet

E-post: ryggregisteret@unn.no  
Hjemmeside: www.ryggregisteret.no

0510 - Versjon 3

Pasientdata (Barcode)	
Navn	
Fødselsnr. (11 siffer)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresse	
E-post	(For bruk ved etterkontroll)
Mobiltelefon	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (For bruk ved etterkontroll)

Formålet med dette spørreskjemaet er å gi leger, sykepleiere og fysioterapeuter bedre forståelse av hvilke plager pasienter med skjevheter i ryggen har og hvor effektiv og trygg behandlingen er. Slik kunnskap kan brukes til å gi ryggpasienter et bedre behandlingstilbud i fremtiden.

Spørreskjemaet er laget for alle aldersgrupper. Derfor vil kanskje noen av spørsmålene ikke gjelde deg.

Dato for utfylling	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Dag	Måned	År
Utfyller av skjema			
<input type="checkbox"/>	Pasient	<input type="checkbox"/>	Assistent
<input type="checkbox"/>	Verge/foreldre		
Friskmeldt? (tilbake på skole, arbeid, helt eller delvis)			
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei
Hvis ja, angi dato	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Dag	Måned	År
Varighet av fravær fra skole eller arbeid (sykemelding) etter operasjonen	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Uker	

## Komplikasjoner til inngrepet? (sett evt flere kryss)

- Oppsto det blødning som medførte blodoverføring eller ny operasjon?
- Ble du behandlet med antibiotika for en urinveisinfeksjon (blærekatarr) i løpet av de 4 nærmeste ukene etter operasjon?
- Ble du behandlet med antibiotika for lungebetennelse i løpet av de 4 nærmeste ukene etter operasjon?
- Har du i løpet av 3 måneder etter operasjon fått diagnosen «dyp venetrombose» (blodpropp i beinet) og vært behandlet for dette?
- Har du i løpet av 3 måneder etter operasjon fått diagnosen «lungeemboli» (blodpropp i lungene) og blitt behandlet for dette?
- Ble du behandlet med antibiotika for en overfladisk infeksjon i operasjonssåret i løpet av de 4 første ukene etter operasjon?
- Har du blitt eller blir du behandlet i over 6 uker med antibiotika for dyp infeksjon i operasjonssåret?
- Ble du reoperert på grunn av infeksjon i operasjonsområdet?
- Har du oppdaget nyttilkommet svakhet/lammelse i fot eller ben som kan tilskrives operasjonen?
- Har du i løpet av 3 måneder etter operasjon fått smerter eller plagsom overfølsomhet i operasjonsområdet?
- Har det oppstått annen komplikasjon som har medført ny operasjon?

## Skoliosespørsmål (SRS-22)

1. I løpet av de siste 6 månedene: Hvilket av følgende utsagn passer best med din smerteopplevelse?

- Ingen
- Svak
- Moderat
- Moderat til sterk
- Sterk

2. I løpet av den siste måneden: Hvilket av følgende utsagn passer med din smerteopplevelse?

- Ingen
- Svak
- Moderat
- Moderat til sterk
- Sterk

3. I løpet av de siste 6 månedene: Har du vært engstelig?

- Aldri
- Litt av tiden
- Noe av tiden
- Mesteparten av tiden
- Hele tiden

4. Hva ville du synes om å måtte tilbringe resten av livet med ryggen slik den ser ut nå?

- Svært tilfreds
- Ganske tilfreds
- Verken tilfreds eller utilfreds
- Litt utilfreds
- Svært utilfreds

5. Hva er ditt nåværende aktivitetsnivå?

- Sengeliggende/rullestol
- Hovedsaklig ikke i aktivitet
- Lett arbeid, slik som daglige gjøremål i hjemmet
- Moderat manuelt arbeid og moderate sportsaktiviteter, som å gå eller sykle
- Full aktivitet uten begrensinger

6. Hvordan tar du deg ut i klær?

- Svært godt
- Godt
- Akseptabelt
- Dårlig
- Svært dårlig

7. I løpet av de siste 6 månedene: Har du følt deg så nedfor at ingenting kan oppmuntre deg?

- Veldig ofte
- Ofte
- Noen ganger
- Sjelden
- Aldri

8. Har du vondt i ryggen når du hviler?

- Svært ofte
- Ofte
- Noen ganger
- Sjelden
- Aldri

9. Hva er ditt nåværende aktivitetsnivå, på jobb/skole eller liknende?

- 100 % normalt
- 75 % normalt
- 50 % normalt
- 25 % normalt
- 0 % normalt

10. Hvilket av følgende utsagn beskriver best utseende av overkroppen\* eller ryggen din?

- Svært godt
- Godt
- Akseptabelt
- Dårlig
- Svært dårlig

*\*definert som overkroppen med unntak av hodet, bena og armene*

11. Hvilke medisiner tar du for tiden mot ryggsmertene?

- Jeg tar ingen medisiner
- Reseptfrie medisiner ukentlig eller sjeldnere (F.eks. Ibux eller Paracet)
- Reseptfrie medisiner daglig
- Sterke medisiner ukentlig eller sjeldnere (F.eks. Paralgin Forte / Pinex Forte / Nobligan)
- Sterke medisiner daglig

12. Begrenser ryggen deg med hensyn til aktiviteter og gjøremål hjemme?

- Aldri
- Sjelden
- Av og til
- Ofte
- Veldig ofte

13. I løpet av de siste 6 månedene: Har du følt deg rolig og harmonisk?

- Hele tiden
- Nesten hele tiden
- Noe av tiden
- Litt av tiden
- Ingen følelse av ro og harmoni

14. Føler du at helsetilstanden din påvirker ditt forhold til andre mennesker?

- Nei
- Ubetydelig
- Lett grad
- Moderat grad
- Betydelig grad

15. Har du eller din familie økonomiske problemer som følge av din rygg?

- Betydelig
- I moderat grad
- I lett grad
- Ubetydelig
- Ingen

16. I løpet av de siste 6 månedene: Har du følt deg nedstemt og i dårlig humør?

- Aldri
- Sjelden
- Noen ganger
- Ofte
- Veldig ofte

17. I løpet av de siste 3 månedene: Hvor mange dager har du vært borte fra jobb eller skole på grunn av ryggsmertor?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4 eller flere

18. Går du ut like mye som dine venner?

- Mye mer
- Mer
- Like mye
- Mindre
- Mye mindre

19. Føler du deg attraktiv med ryggen slik den er?

- Ja, svært
- Ja, litt
- Verken attraktiv eller ikke
- Nei, ikke særlig
- Nei, overhodet ikke

20. I løpet av de siste 6 måneder: Har du vært glad?

- Aldri
- Litt av tiden
- Noe av tiden
- Mesteparten av tiden
- Hele tiden

21. Er du fornøyd med resultatet av behandlingen?

- Svært godt fornøyd
- Ganske fornøyd
- Verken fornøyd eller misfornøyd
- Litt misfornøyd
- Svært misfornøyd

22. Ville du ønsket samme behandling på nytt?

- Definitivt ja
- Sannsynligvis ja
- Usikker
- Sannsynligvis ikke
- Definitivt ikke

#### Arbeidsstatus

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> I arbeid               | <input type="checkbox"/> Sykemeldt                |
| <input type="checkbox"/> Hjemmeværende, ulønnet | <input type="checkbox"/> Delvis sykemeldt         |
| <input type="checkbox"/> Student/skoleelev      | <input type="checkbox"/> Attføring/rehabilitering |
| <input type="checkbox"/> Alderspensjonist       | <input type="checkbox"/> Uførepensjon             |
| <input type="checkbox"/> Arbeidsledig           | <input type="checkbox"/> Uførepensjon + sykemeldt |

Hvis du er delvis sykemeldt eller ikke har full uførepensjon, angi i prosent

\_\_\_\_\_ % Sykemeldt

\_\_\_\_\_ % Ufør

## Beskrivelse av helsetilstand (EQ-5D)

Under hver overskrift ber vi deg krysse av den ENE boksen som best beskriver helsen din I DAG.

### 1. Gange

- Jeg har ingen problemer med å gå omkring
- Jeg har litt problemer med å gå omkring
- Jeg har middels store problemer med å gå omkring
- Jeg har store problemer med å gå omkring
- Jeg er ute av stand til å gå omkring

### 2. Personlig stell

- Jeg har ingen problemer med å vaske meg eller kle meg
- Jeg har litt problemer med å vaske meg eller kle meg
- Jeg har middels store problemer med å vaske meg eller kle meg
- Jeg har store problemer med å vaske meg eller kle meg
- Jeg er ute av stand til å vaske meg eller kle meg

### 3. Vanlige gjøremål (f.eks. arbeid, studier, husarbeid, familie- eller fritidsaktiviteter)

- Jeg har ingen problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- Jeg har litt problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- Jeg har middels store problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- Jeg har store problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- Jeg er ute av stand til å utføre mine vanlige gjøremål

### 4. Smerte og ubehag

- Jeg har verken smerter eller ubehag
- Jeg har litt smerter eller ubehag
- Jeg har middels sterke smerter eller ubehag
- Jeg har sterke smerter eller ubehag
- Jeg har svært sterke smerter eller ubehag

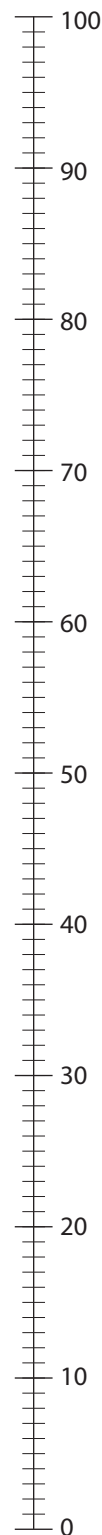
### 5. Angst og depresjon

- Jeg er verken engstelig eller depriment
- Jeg er litt engstelig eller depriment
- Jeg er middels engstelig eller depriment
- Jeg er svært engstelig eller depriment
- Jeg er ekstremt engstelig eller depriment

## Helsetilstand

- Vi vil gjerne vite hvor god eller dårlig helsen din er I DAG.
- Denne skalaen er nummerert fra 0 til 100
- 100 betyr den beste helsen du kan tenke deg.
- 0 betyr den dårligste helsen du kan tenke deg.
- Sett et X på skalane for å angi hvordan helsen din er I DAG.
- Skriv deretter tallet du merket av på skalaen inn i boksen nedenfor.

Den beste helsen du kan tenke deg



HELSEN  
DIN I  
DAG =

Den dårligste helsen du kan tenke deg