



UPPFÖLJNINGSFÖRMULÄR LÄNDRYGG

Datum för ifyllande:

Det är viktigt att Du försöker fylla i alla frågor så långt det är möjligt.

Längd:cm

Vikt:.....kg

1. Röker Du? 1. Ja 0. Nej
2. Hur är Din ryggsmärta idag jämfört med före operationen?
 0. Hade inte ryggsmärta före operationen
 1. Försvunnen
 2. Mycket förbättrad
 3. Något förbättrad
 4. Oförändrad
 5. Försämrad
3. Hur är Din bensmärta/ischias idag jämfört med före operationen?
 0. Hade inte bensmärta före operationen
 1. Försvunnen
 2. Mycket förbättrad
 3. Något förbättrad
 4. Oförändrad
 5. Försämrad
4. Har Du för närvarande ålderspension? 1. Ja, på heltid 2. Ja, på deltid 0. Nej
5. Har Du för närvarande sjukersättning eller aktivitetsersättning? 1. Ja, på heltid 2. Ja, på deltid 0. Nej
6. Har Du sjukpenning idag?
 1. Ja, på heltid för mina ryggbesvär
 2. Ja, på deltid för mina ryggbesvär
 3. Ja, för annan sjukdom
 0. Nej
7. Har Du återgått i arbete?
 1. Jag förvärvsarbetade ej tidigare
 2. Ja, på heltid
 3. Ja, på deltid
 0. Nej
8. Har Du idag lättare arbete än innan operationen? 1. Ja 0. Nej
9. Hur länge hade Du **hel** sjukpenning efter operation?
 1. Ingen eller mindre än 3 månader
 2. 3 till 6 månader
 3. 6 till 9 månader
 4. 9 till 12 månader
 5. 12 mån till 2 år
 6. Mer än 2 år
10. Tar Du smärtlindrande mediciner eller tabletter för Dina ryggbesvär? 1. Ja, regelbundet 2. Ja, ibland 0. Nej

11. Om ja på fråga 10. Är något av preparaten narkotiskt:
(se lista på exempel nästa sida)

- 0. Nej
- 1. Ja
- 2. Vet inte

12. Hur lång promenad klarar Du i normal takt?

- 1. Mindre än 100 meter
- 2. 100 till 500 meter
- 3. 0,5 till 1 kilometer
- 4. Över 1 kilometer

13. Har Du behandlats/behandlas pga någon/några av dessa sjukdomar?

- 0. Nej
- 1. Hjärtsjukdom
- 2. Neurologisk sjukdom
- 3. Cancersjukdom
- 4. Annan sjukdom som påverkar Din gångförmåga
- 5. Annan sjukdom som ger smärtor

14. Hur är Din inställning till resultatet av Din genomgångna ryggoperation?

- 1. Jag är nöjd
- 2. Jag är tveksam
- 3. Jag är missnöjd

15. Är det viktigt för Dig att Du får träffa samma läkare vid besöken på kliniken?

- 1. Mycket viktigt
- 2. Ganska viktigt
- 3. Spelar ingen roll

Markera Din smärtnivå under senaste veckan genom att ringa in det värde som bäst motsvarar smärtnivån, på vardera linjen nedan som i exemplet.

Linjerna är skalor där markering längst till vänster innebär smärtfri och längst till höger värsta tänkbara smärta. Med en markering av lämpligt värde på vardera skalan visar Du hur mycket ryggsmärta och bensmärta Du har.

OBS, du måste välja ett heltal, ringa in den siffra som bäst motsvarar din smärta.

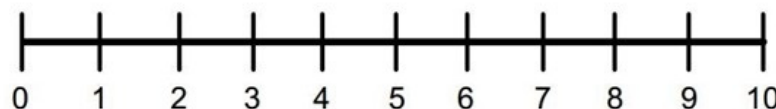
16. Rygg



Ingen smärta

Maximal smärta

17. Ben



Ingen smärta

Maximal smärta

18. Har Du blivit omopererad i ländryggen?

- 1. Ja
- 0. Nej

Frågorna 19- 24 ifylles endast vid 1 års uppföljning

Komplikationer fråga 19 - 21

19. Har Du, inom 3 månader efter operationen, fått diagnosen trombos (blodpropp i något av benen) och behandlats för detta? 1. Ja 0. Nej
20. Har Du, inom 3 månader efter operationen, fått diagnosen lungemboli (blodpropp i lungan) och behandlats för detta? 1. Ja 0. Nej
21. Har Du behandlats med antibiotika (penicillin eller dylikt) för infektion i operationssåret efter det att Du skrevs ut från sjukhuset? 1. Ja 0. Nej
22. Har Du genomgått rehabilitering **efter** operationen? (sjukgymnastik/fysioterapeutisk behandling/träning speciellt för ländryggen) 1. Ja 0. Nej
23. Om Ja på **fr 22**, Var det en rehabilitering i grupp? 1. Ja 0. Nej
24. I vilken omfattning var Du delaktig i beslut om Din vård och behandling? 1. Så mycket som jag önskade
 2. Mindre än jag önskade
 3. Inte alls, trots att jag önskade
 4. Inte alls, eftersom jag inte ville
 5. Jag blev mer delaktig än jag önskade

Exempel på narkotiska preparat

Citodon	OxyContin
Citodon forte	OxyNorm
Citodon minor	Panocod
Dolcontin	Pentadol
Durogesic Depotplåster	Palexia
Fentanyl Depotplåster	Paracetamol/ Kodein
Fentanyl	Quatrofen Depotplåster
Ketogan	Temgesic
Kodein	Tiparol
Matrifen Depotplåster	Tradolan
Matrimed Depotplåster	Tramadol
Morfin	Treo comp
Nobligan	
Norspan Depotplåster	
Nycofen Depotplåster	
Oxikodon	
Oxycodone	