



UPPFÖLJNINGSFÖRMULÄR METASTAS

Datum för ifyllande:

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

1. Hur är Din smärta idag jämfört med före operationen?

- 0. Hade ingen smärta
- 1. Minskad
- 2. Oförändrad
- 3. Sämre

2. Hur är kraften i arm/ben jämfört med före operationen?

- 1. Bättre
- 2. Oförändrad
- 3. Sämre

3 Kan Du gå?

- 0. Jag går obehindrat
- 1 Jag går med rollator
- 2 Jag går med kryckkäppar
- 3 Jag går enstaka steg men använder huvudsakligen rullstol
- 4 Jag har ingen gångförmåga

4. Hur bor Du?

- 1. Eget hem
- 2. Äldreboende/sjukhem
- 3. Annat boende

5. Vistas Du f n på rehab- eller annan klinik?

- 1. Rehabklinik
- 2. Annan klinik
- 3. Nej

Komplikationer

6. Har Du, inom 6 veckor efter operationen, fått diagnosen trombos (=blodpropp i något av benen) och behandlats för detta?

- 1. Ja
- 0. Nej

7. Har Du, inom 6 veckor efter operationen, fått diagnosen lungemboli (=blodpropp i lungan) och behandlats för detta?

- 1. Ja
- 0. Nej

8. Har Du behandlats med antibiotika (penicillin el dylikt) för infektion i operationssåret efter det att du skrevs ut från sjukhuset?

- 1. Ja
- 0. Nej

9. Har Du blivit omopererad i ryggen?

- 1. Ja
- 0. Nej

10. 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.

11. Har Du fått strålbehandling av ryggen innan operationen?

- 1. Ja
- 0. Nej

12. Har Du fått strålbehandling av ryggen efter operationen?

- 1. Ja
- 0. Nej

13. Tycker Du att Din ryggoperation varit till hjälp så här långt?

- 1. Ja, till stor del
- 2. Ja, till viss del
- 0. Nej