Pasientskjema

Fylles ut 30 dager etter tonsilleoperasjon

Du/ditt barn ble operert i halsen for ca 30 dager siden. For å kunne forbedre behandlingen er det viktig å få vite om det har oppstått komplikasjoner etter operasjonen. Vi er takknemlig for ditt/ditt barns svar selv om alt har vært problemfritt. Om du er mor, far eller annen pårørende, vil vi at du besvarer spørsmålene slik som du tror at barnet opplever sin situasjon.
På forhånd takk for hjelpen!

Navn: …… Personnummer: ……

E-postadresse: …… Dato for utfylling av skjema:……...

(6 måneder etter gjennomført operasjon kommer du igjen til å bli spurt om å besvare et spørreskjema. Om du ønsker at den sendes via e-post, angi her aktuelle e-postadresse)

Du som fyller ut skjemaet er: ☐ den som ble operert ☐ pårørende/annet

---

Har du/barnet kontaktet helsetjenesten på grunn av blødning fra halsen? ☐ Ja ☐ Nei
Om Ja, hvor mange dager etter operasjonen begynte det å blø? ……

Har du/barnet vært innlagt på sykehus på grunn av blødning fra halsen? ☐ Ja ☐ Nei
Om Ja, på hvilket sykehus ble du/barnet innlagt? ……
Ble det utført ytterligere operasjon pga blødning? ☐ Ja ☐ Nei

Oppsto det infeksjon under sykehusoppholdet eller i løpet av 30 dager etter operasjonen? ☐ Ja ☐ Nei
Om Ja, hvilken type infeksjon? ……
Har du/barnet kontaktet helsevesenet på grunn av infeksjonen? ☐ Ja ☐ Nei
Har du/barnet fått antibiotikabehandling på grunn av infeksjonen? ☐ Ja ☐ Nei

Har du/barnet kontaktet helsevesenet på grunn av smerte etter operasjonen? ☐ Ja ☐ Nei

Hvor mange dager etter operasjonen tok du/barnet smertestillende medisin? ……

Hvor mange dager etter operasjonen begynte du/barnet å spise vanlig mat? ……

Har informasjonen du fikk før inngrepet stemt med hvordan operasjonen og tiden etter opplevdes? ☐ Ja ☐ Nei

Om Nei, hva stemte ikke? ……

Har du funnet pasientinformasjon på www.halsmandeloperasjoner.no? ☐ Ja ☐ Nei