
Pasientskjema

Personer som har fått behandling for akutt hjerteinfarkt ved norske sykehus inngår i Norsk hjerteinfarktregister. Formålet med registeret er å undersøke om behandlingen er god og hva som kan gjøres for at den kan bli bedre. For å finne ut av dette, håper vi du kan bidra med opplysninger om hvordan du har hatt det etter at du fikk hjerteinfarkt.

Det er sykehuset som behandlet deg som har gitt melding til hjerteinfarktregisteret. Alle norske sykehus er pålagt å gjøre dette som ledd i arbeidet for å forbedre helsetjenesten. Opplysningene om deg blir kun benyttet i statistiske oversikter. Alle opplysningene behandles konfidensielt av helsepersonell som har taushetsplikt.

Hvis du har spørsmål om din helsetilstand ber vi om at du kontakter din lege.



Spørreskjema om helse

Norsk versjon, for Norge

(Norwegian version for Norway)



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

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

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

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

SMERTER/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

ANGST/DEPRESJON

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

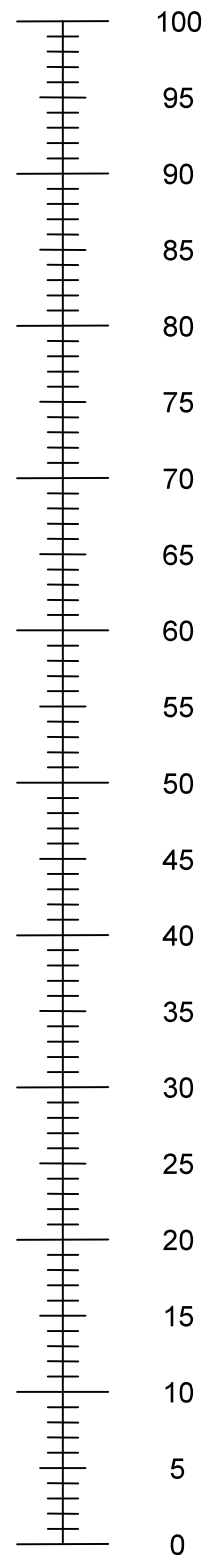


- Vi vil gjerne vite hvor god eller dårlig helsen din er I DAG.
- Denne skalaen er nummerert fra 0 til 100.
- 100 betyr den beste helsen du kan tenke deg.
0 betyr den dårligste helsen du kan tenke deg.
- Sett en X på skalaen for å angi hvordan helsen din er I DAG.
- Skriv deretter tallet du merket av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

HELSEN DIN I DAG =

--	--	--

Den beste helsen
du kan tenke deg



Den dårligste
helsen du kan
tenke deg



Hvordan påvirkes du av din hjerte- /karsykdom

Sett tydelige kryss med blå eller svart penn.

Hvis du har krysset av feil, skraverer du feltet og setter et nytt kryss.

Vi vil gjerne vite hvordan din hjerte-/karsykdom har plaget deg, og hvordan du har følt deg **I DE SISTE
FIRE UKENE.**

I de siste 4 ukene, har du hatt plager med noe av følgende:

1. Gå innendørs på flatt underlag

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye

2. Stelle hagen, støvsuge, bære en handlekurv

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye

3. Gå opp en bakke eller trappen uten å stoppe

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye

4. Gå mer enn 100 meter i raskt tempo

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye

5. Løfte eller flytte tunge gjenstander

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye



Har du hatt plager med noe av følgende i de siste 4 ukene:

6. Følt deg tung i pusten

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye

7. Vært fysisk begrenset

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye

8. Følt deg trett, utmattet, hatt lite energi

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye

9. Ikke følt deg avslappet og fri for spenninger

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye

10. Vært deprimert

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye

11. Vært frustrert

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye

12. Vært bekymret

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye

13. Vært begrenset i å drive sport eller trening

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye



14. Arbeide i hus eller hage

Sett kryss i en av boksene

Nei Lite En del Mye



Brystsmerter og forhold av betydning for din helse

Sett tydelige kryss med blå eller svart penn.

Hvis du har krysset av feil, skraverer du feltet og setter et nytt kryss.

1. I løpet av de siste 4 ukene, hvor mange ganger har du hatt smerter i brystet, trykk i brystet eller angina pectoris-anfall? Jeg har smerter i brystet, trykk i brystet eller angina pectoris-anfall:

Sett kryss i en av boksene

- 4 eller flere ganger om dagen
- 1-3 ganger om dagen
- 3 eller flere ganger i uken men ikke hver dag
- 1-2 ganger i uken
- Mindre enn en gang i uken
- Ingen ganger de siste 4 ukene

2. Får du smerter eller ubehag i brystet når du:

A. Går i bakker, trapper, eller fort på flat mark?

Sett kryss i en av boksene

- Ja
- Nei

B. Går i vanlig tempo på flat mark?

Sett kryss i en av boksene

- Ja
- Nei

3. Hvis du får smerter eller ubehag i brystet ved gange, pleier du da å:

Sett kryss i en av boksene

- Stanse?
- Sakne farten?
- Fortsette i samme tempo?



4. Hvis du stanser eller sakner farten, forsvinner smertene da:

Sett kryss i en av boksene

- Etter mindre enn 10 minutter?
 Etter mer enn 10 minutter?

5. Har du annen sykdom enn hjertesykdom som hemmer deg i dagliglivets aktiviteter?

Sett kryss i en av boksene

- Ja
 Nei

6. Røyker du daglig for tiden?

Sett kryss i en av boksene

- Ja
 Nei

7. Dersom du ikke røyker nå, har du tidligere røykt daglig?

Sett kryss i en av boksene

- Ja
 Nei

8. Dersom du ikke røyker nå, men har røykt daglig tidligere, hvor lenge er det siden du sluttet?

Sett kryss i en av boksene

- Mindre enn 3 måneder?
 3 måneder - 1 år?
 1 - 5 år?
 Mer enn 5 år?

9. Hvordan er din fysiske aktivitet i fritiden for tiden? Tenk deg et ukentlig gjennomsnitt. Arbeidsvei regnes som fritid.

A. Lett fysisk aktivitet (ikke svett og andpusten)

Sett kryss i en av boksene

- Ingen
 Under 1 time per uke
 1-2 timer per uke
 3 eller flere timer per uke



B. Hard fysisk aktivitet (svett og andpusten)

Sett kryss i en av boksene

- Ingen
- Under 1 time per uke
- 1-2 timer per uke
- 3 eller flere timer per uke

10. Hvor ofte driver du mosjon? (Med mosjon mener vi at du f.eks. går en tur, går på ski, svømmer eller driver trening/idrett)

Sett kryss i en av boksene

- Aldri
- Sjeldnere enn en gang i uken
- En gang i uken
- 2-3 ganger i uken
- Omtrent hver dag

Hjerterehabilitering/hjerteskole/hjertekurs er definert som fysisk trening/fysisk aktivitet OG undervisning om hvordan du kan redusere risiko for nytt hjerteinfarkt

11. Fikk du informasjon om hjertekurs/ hjerteskole/ hjerterehabilitering I løpet av sykehusoppholdet?

Sett kryss i en av boksene

- Ja
- Nei
- Usikker eller husker ikke

12. Har du blitt henvist til hjertekurs/hjerteskole/hjerterehabilitering?

Sett kryss i en av boksene

- Ja
- Nei
- Usikker

13. Har du deltatt på hjertekurs/hjerteskole/hjerterehabilitering etter sykehusoppholdet?

Sett kryss i en av boksene

- Ja
- Nei
- Usikker



14. Har du gjennomgått utblokking av hjerteåre (PCI) i løpet av de siste 3 måneder

Sett kryss i en av boksene

- Ja
- Nei
- Usikker

Hvis ja, ber vi deg besvare følgende spørsmål:

15. Var du plaget av smerter i brystet, trykk i brystet eller angina pectoris anfall før utblokking?

Sett kryss i en av boksene

- Ja
- Nei

16. Hvordan er ditt fysiske aktivitetsnivå nå sammenlignet med før det ble utført utblokking?

Sett kryss i en av boksene

- Mer aktiv nå enn før utblokking
- Omtrent like aktiv nå som før utblokking
- Mindre aktiv nå enn før utblokking
- Usikker

17. Mener du selv at du fikk unødig skade eller unødig problem som følge av utblokkingen? (etter det du selv kan bedømme)

Sett kryss i en av boksene

- Ikke i det hele tatt
- I liten grad
- I noen grad
- I stor grad
- I svært stor grad
- Ikke aktuelt

