

## Ankieta przedoperacyjna dla pacjenta

Ankieta ta służy do zebrania informacji, na podstawie których możliwe będzie dobranie najlepszego sposobu leczenia bólu w okresie pooperacyjnym

Proszę dokładnie odpowiedzieć na poniższe pytania, zaznaczając właściwą wartość na skali od 0-10 gdzie 0 oznacza „nie dotyczy w ogóle” lub „najmniej”, a 10 oznacza „dotyczy w najbardziej możliwy sposób” lub „najwięcej”.

1. Obawiam się znieczulenia do zbliżającego się zabiegu

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
\_\_\_\_\_>

2. Ciągle myślę o zbliżającym się znieczuleniu

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
\_\_\_\_\_>

3. Chciałbym wiedzieć tak dużo jak to tylko możliwe na temat znieczulenia

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
\_\_\_\_\_>

4. Obawiam się operacji

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
\_\_\_\_\_>

5. Ciągle myślę o zbliżającej się operacji

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
\_\_\_\_\_>

6. Chciałbym wiedzieć tak dużo jak to tylko możliwe na temat operacji

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
\_\_\_\_\_>

7. Jak bardzo nasilonych dolegliwości bólowych oczekujesz po zbliżającym się zabiegu operacyjnym?

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
\_\_\_\_\_>

8. Jak dużo leków przeciwbólowych przewidujesz będzie konieczne u Ciebie w okresie pooperacyjnym?

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
\_\_\_\_\_>

9. Jak ocenia Pani/Pan nasilenie swoich dolegliwości bólowych w dotkniętej kończynie w okresie PRZED zabiegiem operacyjnym?

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
\_\_\_\_\_>

10. Czy w okresie ostatnich 3ch miesięcy regularnie stosowała Pani/Pan leki p/bólowe

TAK/NIE

11. Jeśli TAK to jakie i w jakiej dawce?

.....  
.....  
.....

12. Czy któryś z leków przeciwbólowych działa u Pani/Pana szczególnie dobrze lub przeciwnie działa słabo?

.....  
.....  
.....

13. Czy w okresie ostatnich 3ch miesięcy regularnie stosowała Pani/Pan leki antydepresyjne, uspakajające lub przeciwłękowe?

TAK/NIE

13. Jeśli TAK to jakie i w jakiej dawce?

.....  
.....  
.....

14. Co lepiej opisuje Pani/Pana charakter ?

Pesymista

czy

Optymista

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

