

Werkgroep Maagdarm Ischemie Enschede

Secretariaat: WMI, route D25

tel : 053-4872000

Medisch Spectrum Twente

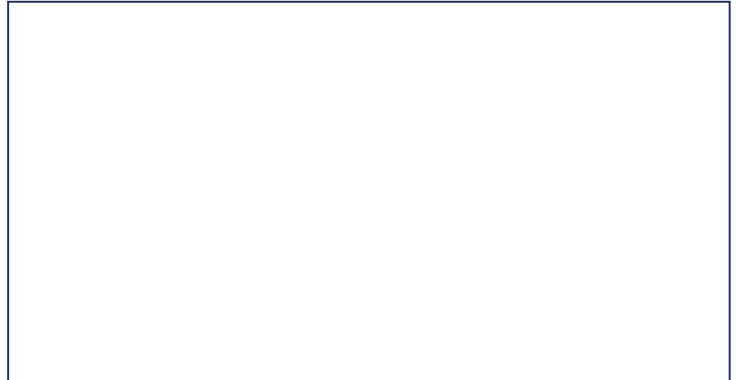
fax: 053-4872979

Postbus 50 000, 7500 KA Enschede

email: ischemie@mst.nl

Follow up Vragenlijst Maag Darm Ischemie

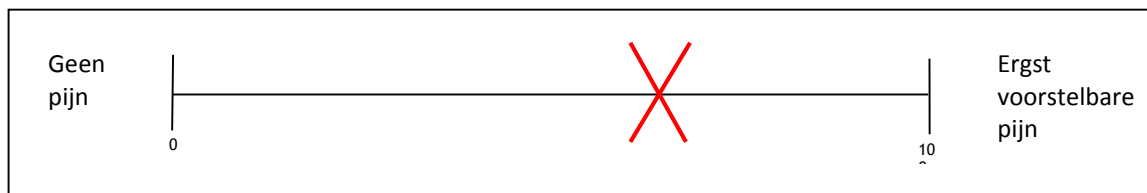
Inleiding



Deze vragenlijst is bedoeld om precies te weten wat voor klachten u nu nog heeft na een eventuele behandeling.

Er komen verschillende soorten vragen voorbij, hieronder een paar voorbeelden voor het invullen:

1. Vraag op schaal (met een streepje/kruisje aangeven).



2. Open vraag (goed letten op waar het om gaat, soms over kilo's, soms over kilo's afvallen per jaar). Bijvoorbeeld:

..... jaar.

3. En keuze vragen waarbij 1 of meerdere antwoorden mogelijk zijn (dit wordt er dan bij vermeldt). Bijvoorbeeld:

- ...
- ...
- ...

Bereikbaarheid ziekenhuis

Was het een probleem om uw ziekenhuis met eigen vervoer te bereiken?

- Een groot probleem
- Een klein probleem
- Geen probleem
- Niet van toepassing, kom niet met eigen vervoer

Was het aantal parkeerplaatsen bij uw ziekenhuis een probleem?

- Een groot probleem
- Een klein probleem
- Geen probleem
- Niet van toepassing, kom niet met eigen vervoer

Zorg door verpleegkundigen tijdens uw opname

Luisterden de verpleegkundigen aandachtig naar u?

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd

Hadden de verpleegkundigen genoeg tijd voor u?

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd

Legden de verpleegkundigen u dingen op een begrijpelijke manier uit?

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd

De zorg door de artsen

Hadden de artsen genoeg tijd voor u?

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd

Legden de artsen u dingen op een begrijpelijke manier uit?

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd

Gaven artsen u tegenstrijdige informatie?

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd

Communicatie rondom de behandeling

Vertelden artsen of verpleegkundigen u vooraf waarom een behandeling, onderzoek of ingreep nodig was?

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd

Vertelden artsen of verpleegkundigen u vooraf wat een behandeling, onderzoek of ingreep precies inhield?

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd

Vertelden artsen of verpleegkundigen u op een begrijpelijke manier over de eventuele bijwerkingen of gevolgen van de behandeling, onderzoek of ingreep?

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd

Totale beoordeling ziekenhuis- Werkgroep Ischemie

Welk cijfer geeft u dit ziekenhuis?

(een 0 betekent: heel erg slecht. Een 10 betekent: uitstekend)

- 0 (heel erg slecht ziekenhuis)
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 (Uitstekend ziekenhuis)

Welk cijfer geeft u de Werkgroep Ischemie?

(een 0 betekent: heel erg slecht. Een 10 betekent: uitstekend)

- 0 (heel erg slechte afdeling)
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 (Uitstekende afdeling)

Heeft dit onderzoekstraject u geholpen?

- Beslist niet
- Waarschijnlijk niet
- Waarschijnlijk wel
- Beslist wel

Indien het geholpen heeft wat is er voor u veranderd?

- Ik begrijp zelf beter wat er aan de hand is
- Mijn klachten zijn verminderd
- Mijn klachten zijn verdwenen
- Anders

Wat wilt u veranderen aan de zorg die u kreeg in dit ziekenhuis?

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

Waarvoor zou u dit ziekenhuis een compliment willen geven?

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

Hoe waarschijnlijk is het dat u de Werkgroep Ischemie aanbeveelt aan familie of vrienden?

(een 0 betekent: zeer onwaarschijnlijk. Een 10 betekent: zeer waarschijnlijk)

- 0 (zeer onwaarschijnlijk)
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 (zeer waarschijnlijk)

Algemeen

Hoe moe bent U?

Geef op de lijn aan hoe moe u de afgelopen week was.

Niet moe	-----	Meest voorstelbare moeheid
	0	10

Uiterst links: totaal niet moe, vol energie. Uiterst rechts: doodmoe, kan niks

Hoe is de kwaliteit van uw leven?

Geef op de lijn hoe u uw kwaliteit van leven de afgelopen week vond.

geen kwaliteit van leven	-----	Het gaat geweldig, beter kan niet
	0	10

Uiterst links: waardeloos, geen kwaliteit van leven. Uiterst rechts: top, het kan niet beter.

Gewicht

Hoeveel weegt u nu?

kg.

Hoeveel woog u vlak na de behandeling?

kg.

Heeft u moeite om uw gewicht op peil te houden?

- Ja
- Nee

Pijn

Heeft u soms nog buikpijn of een ongemakkelijk gevoel in de buik?

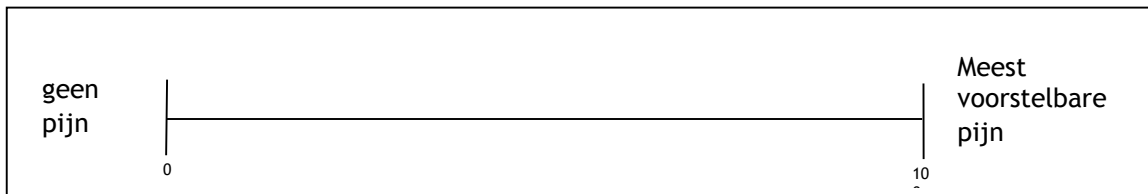
- Ja
- Nee, (ga naar onderdeel Medicatie)
- Nee ook nooit gehad (ga naar onderdeel Medicatie)

Hoe vaak heeft u buikpijn?

- Nooit
- Soms
- Vaak
- Altijd

Hoe erg is deze pijn gemiddeld geweest de afgelopen zeven dagen?

Kruis op onderstaande lijn.



Hoeveel dagen in de afgelopen week (7 dagen) heeft u geén pijn gehad?

..... dagen.

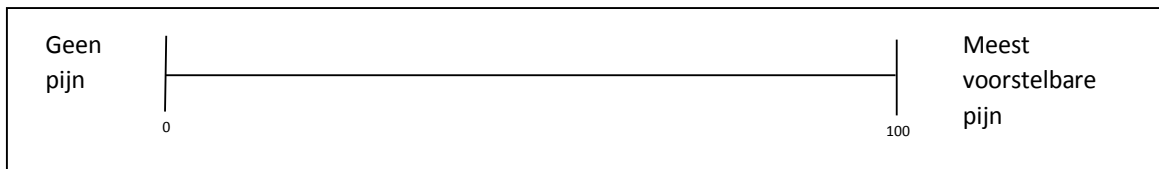
Buikpijn bij eten

Heeft u buikpijn die begint of verergert na het innemen van voedsel?

- Nooit (ga naar onderdeel buikpijn bij Buikpijn bij Inspanning)
- Soms
- Vaak
- Altijd

Hoe erg is deze pijn gemiddeld geweest de afgelopen zeven dagen?

Kruis aan op onderstaande lijn.



Wanneer begint de pijn tijdens of na het eten?

- Komt al tijdens het eten opzetten
- Komt binnen 5 minuten na het eten
- Komt 5-30 minuten na het eten
- Komt tussen 30 - 60 minuten na het eten
- Komt tussen 1 en 2 uur na het eten
- Komt meer dan 2 uur na het eten

Hoe lang duurt de buikpijn of verergering van de pijn die is ontstaan na het innemen van voedsel?

- Duurt minder dan 30 minuten
- Duurt van 30 tot 60 minuten
- Duurt 1 - 2 uur
- Duurt 2 -4 uur
- Duurt meer dan 4 uur

Buikpijn bij inspanning

Heeft u buikpijn die begint of verergert bij inspanning?

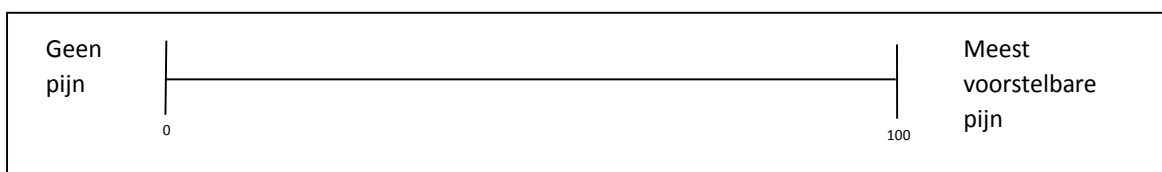
- Nooit (ga naar onderdeel Buikpijn bij stress)
- Soms
- Vaak
- Altijd

Hoe hevig moet u zich inspinnen voordat de buikpijn begint of verergert? Inspanning die gelijk staat aan:

- Slenteren
- Lopen
- Stevig doorlopen
- Hardlopen

Hoe erg is deze pijn gemiddeld geweest de afgelopen zeven dagen?

Kruis aan op onderstaande lijn



Wanneer begint de pijn of verergert deze tijdens of na inspanning?

- Komt binnen 5 minuten na begin inspanning
- Komt 5-30 minuten na begin inspanning
- Komt tussen 30 - 60 minuten na begin inspanning
- Komt meer dan 1 uur na begin inspanning
- Komt pas na staken inspanning

Wanneer is de buikpijn over?

- Verdwijnt binnen 5 minuten na einde inspanning
- Verdwijnt 5-15 minuten na einde inspanning
- Verdwijnt 15-30 minuten na einde inspanning
- Verdwijnt 30-60 minuten na einde inspanning
- Verdwijnt meer dan 1 uur na einde inspanning

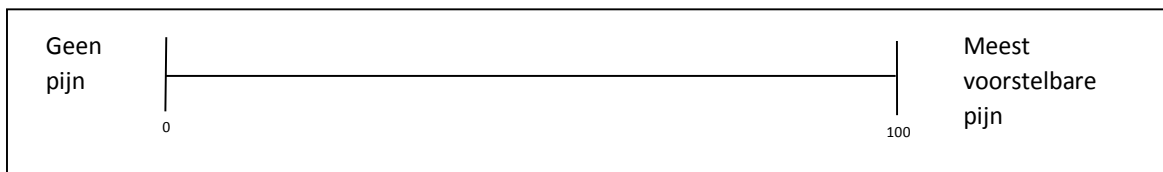
Buikpijn bij stress

Heeft u buikpijn die begint of verergert bij stress?

- Nooit (ga naar onderdeel Medicatie)
- Soms
- Vaak
- Altijd

Hoe erg is deze pijn gemiddeld geweest de afgelopen zeven dagen?

Kruis aan op onderstaande lijn



Medicatie

Welke pijnstillers heeft u de afgelopen week (zeven dagen) gemiddeld per dag gebruikt?

*** zoals bijvoorbeeld paracetamol (panadol, finimal, zaldiar), aspirine, ibuprofen (advil), diclofenac (voltaren, arthotec), naproxen (aleve), tramadol**

Naam	Aantal mg	Aantal per dag
.....
.....
.....

Gebruikte u deze pijnstillers voor:

- Uw buikpijn
- Een andere klacht, namelijk:

Behandeling

Wat vindt u van de buikpijn vergeleken met voor de behandeling?

- Veel minder
- Iets minder
- Ongeveer gelijk
- Iets meer
- Veel meer
- Had geen buikpijn

Bent u tevreden met het effect van de behandeling?

- Zeer tevreden
- Best tevreden
- Niet tevreden / Niet ontevreden
- Ontevreden
- Zeer ontevreden

Zou u opnieuw voor deze behandeling kiezen?

- Ja
- Nee
- Misschien

Hoe beoordeelt u nu uw kwaliteit van leven, vergeleken met vóór de ingreep?

- Veel beter dan voor de ingreep
- Wat beter dan voor de ingreep
- Ongeveer hetzelfde als voor de ingreep
- Wat slechter dan voor de ingreep
- Veel slechter dan voor de ingreep

Zijn er ziekten of gebeurtenissen anders dan de behandeling aan uw maag- en/of darmslagaderen die uw kwaliteit van leven afgelopen jaar in positieve of negatieve zin hebben beïnvloed?

.....
.....

Eten

Bent u anders gaan eten na de behandeling? Bijv. meer/minder of kleiner / grotere maaltijd

- Ja, omdat ik anders:
 - Meer buikpijn krijg
 - Minder buikpijn krijg
 - Te snel vol zit
 - Misselijk wordt
 - Kan meer eten zonder klachten
 - Anders:
- Nee

Hoeveel porties eet u per dag gemiddeld?

- Meer dan 3
- 3
- Minder dan 3

Eet u grotere, kleinere of gelijke porties vergeleken met periode voor uw klachten?

- Groter
- Kleiner
- Gelijk

Mijdt u bepaalde soorten voeding?

- Ja
- Nee

Zoja welke, voedingsmiddelen mijdt u?

<p>Vette producten:</p> <p><input type="radio"/> Nooit</p> <p><input type="radio"/> Soms</p> <p><input type="radio"/> Vaak</p> <p><input type="radio"/> Altijd</p> <p>Vlees:</p> <p><input type="radio"/> Nooit</p> <p><input type="radio"/> Soms</p> <p><input type="radio"/> Vaak</p> <p><input type="radio"/> Altijd</p> <p>Zuivelproducten:</p> <p><input type="radio"/> Nooit</p> <p><input type="radio"/> Soms</p> <p><input type="radio"/> Vaak</p> <p><input type="radio"/> Altijd</p>	<p>Volkoren producten:</p> <p><input type="radio"/> Nooit</p> <p><input type="radio"/> Soms</p> <p><input type="radio"/> Vaak</p> <p><input type="radio"/> Altijd</p> <p>Fruit en groente:</p> <p><input type="radio"/> Nooit</p> <p><input type="radio"/> Soms</p> <p><input type="radio"/> Vaak</p> <p><input type="radio"/> Altijd</p>
--	---

Ontlasting

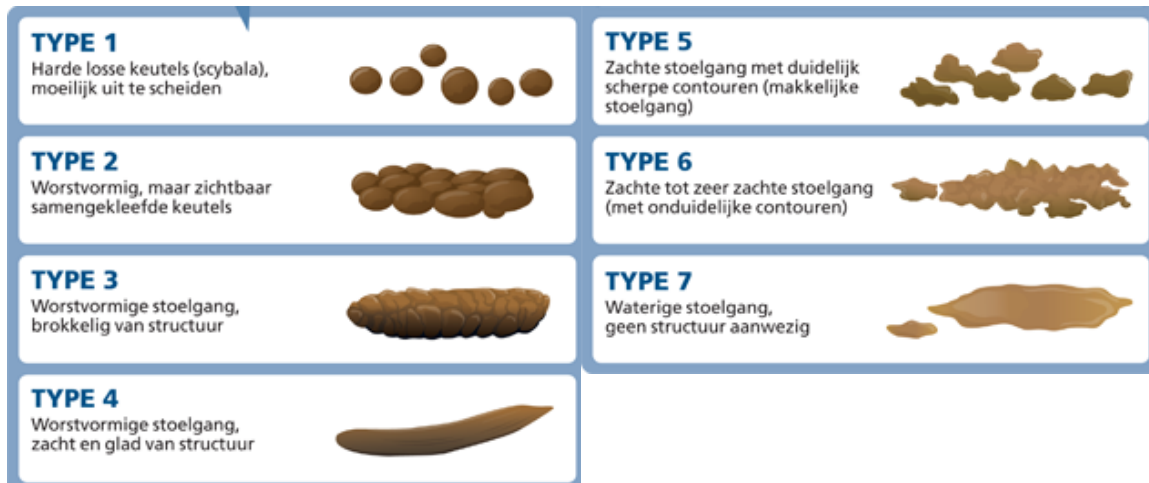
**Heeft u wel eens 2 of meer dagen achter elkaar meer dan 3 keer per dag
brijige tot waterdunne ontlasting?**

- Nooit
- Soms
- Vaak
- Altijd

**Bij sommige mensen komt de stoelgang heel regelmatig (bv elke dag). Is
dat bij u ook zo?**

- Ja
- Nee

De volgende vraag gaat over wat de dikte is van uw ontlasting.



Is bij u de dikte van de ontlasting ongeveer elke dag hetzelfde?

- Ja (ga naar linker kolom hieronder)
- Nee (ga naar rechter kolom hieronder)

Voor mensen met een regelmatige stoelgang (geef aan welk ontlastingspatroon u meestal heeft)	Voor mensen met een niet-regelmatige stoelgang (Geef het hoogste en laagste antwoord dat regelmatig voorkomt)
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Type 1: harde losse keutels (moeilijke stoelgang) <input type="radio"/> Type 2: worstvormig, maar zichtbaar samengekleefde keutels <input type="radio"/> Type 3: worstvormig, brokkelige structuur <input type="radio"/> Type 4: worstvormig, zacht en gladde structuur <input type="radio"/> Type 5: zacht, met scherpe contouren (makkelijke stoelgang) <input type="radio"/> Type 6: zachte tot zeer zachte stoelgang, onduidelijke contouren <input type="radio"/> Type 7: waterig, geen structuur 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Type 1: harde losse keutels (moeilijke stoelgang) <input type="radio"/> Type 2: worstvormig, maar zichtbaar samengekleefde keutels <input type="radio"/> Type 3: worstvormig, brokkelige structuur <input type="radio"/> Type 4: worstvormig, zacht en gladde structuur <input type="radio"/> Type 5: zacht, met scherpe contouren (makkelijke stoelgang) <input type="radio"/> Type 6: zachte tot zeer zachte stoelgang, onduidelijke contouren <input type="radio"/> Type 7: waterig, geen structuur

**Verandert uw ontlastingspatroon bij het starten van de buikpijn?
Bijvoorbeeld: Vaker naar toilet of minder vaak naar toilet. Dunnere
ontlasting of hardere ontlasting.**

- Nooit
- Soms
- Niet van toepassing

Einde van de vragenlijst. Graag opsturen in bijgevoegde enveloppe.