

PYETESOR MBI REZULTATET E PACIENTIT

I /E dashur Zoteri / Zonje

Ne do te ishim mirenjohes nese ju do te merrni pjese ne studimin tone se si ndihen pacientet pas operacionit.

Qellimi i ketij studimi eshte permiresimi i menaxhimit te dhimbjes pas operacionit ne kete repart.

Pjesmarrja juaj eshte vullnetare dhe informacioni qe ju do te jepni do te jete anonim ne momentin qe ju do ta dorezoni kete pyetesor. Kjo do te thote qe emri juaj dhe forma te tjera te identifikimit do te fshihen nga pyetesori pasi ju ta keni dorezuar ate dhe nuk do te perfshihen ne te dhenat qe ne mbajme.

Pergjigjet tuaja ne kete pyetesor nuk do te ndahen me ekipin tuaj te mjekeve dhe infermiereve.

Ekipi juaj mjekesor do tju trajtoje juve ne te njejten menyre pavaresisht nese ju zgjedhni te merrni pjese ose jo ne studimin tone.

Shume falenderime qe po konsideroni mundesine te merrni pjese ne kete pyetesor.

PYETESOR MBI REZULTATET E PACIENTIT

Pyetjet me poshte jane te lidhura me dhimbjen qe ju keni patur qe pas operacionit .

P1. Ne kete shkalle,ju lutem shenoni **dhimbjen me te forte** qe ju keni patur qe pas operacionit :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

pa dhimbje **dhimbja me e keqe e mundshme**

P2. Ne kete shkalle, ju lutem shenoni **dhimbjen me te lehte** qe ju keni patur qe pas operacionit:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

pa dhimbje **dhimbja me e keqe e mundshme**

P3. Sa shpesh keni ndjere **dhimbje te forte** qe pas operacionit ?

Ju lutem rrethoni vleresimin me te mire te pergjindjes se kohes qe ju keni patur **dhimbje te forte**:

0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

asnjehere ne dhimbje te forte **gjithmone ne dhimbje te forte**

P4. Rrethoni nje numer me poshte qe pershkruan me mire se sa shpesh pas operacionit **dhimbja ka ndikuar ose ju ka penguar per te ...**

a. bere **aktivitete ne shtrat** si te kthyerit, te ulurit,te ngriturit apo ndryshimi i pozicionit.:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

nuk ka ndikuar **ka ndikuar plotesisht**

b. **marre fryme thelle** ose **per tu kollitur** :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

nuk ka ndikuar **ka ndikuar plotesisht**

c. **fjetur gjume**:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

nuk ka ndikuar **ka ndikuar plotesisht**

d. A keni levizur **nga krevati** qe prej operacionit?

☐ Po ☐ Jo

Nese po, sa ka ndikuar apo ju ka penguar **dhimbja per te bere aktivitete jashte krevatit** si te ecurit , ulja ne karrige apo qendrimi mbi lavaman:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

nuk ka ndikuar **ka ndikuar plotesisht**

PYETESOR MBI REZULTATET E PACIENTIT

P5. Dhimbja mund te ndikojë ne emocionet dhe humorin tone
Ne kete shkalle vleresimi , ju lutem te rrethoni nje numer qe pershkruan me mire se sa shume qe pas operacionit , **dhimbja ju ka bere te ndiheni ...**

a. ne ankth

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

aspak

jashtezakonisht shume

b. i paafte

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

aspak

jashtezakonisht shume

P6. A keni patur nje prej **efekteve anesore** te meposhteme qe pas operacionit ?
Ju lutem rrethoni, "0" nese jo: nese po, rrethoni nje prej numrave qe pershkruajne me mire rendesen prej secilit:

a. te përziera (nauze)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

aspak

shume te rende

b. pergjumje

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

aspak

shume te rende

c. te kruajtura (prurit)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

aspak

shume te rende

d. marrje mendsh

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

aspak

shume te rende

P7. Qe nga operacioni , sa eshte lehtesuar dhimbja juaj?
Ju lutem te rrethoni njeren perqindje, qe tregon me mire se sa ju eshte lehtesuar dhimbja nga te gjitha **trajtimet e dhimbjes** te kombinuara (duke perfshire trajtimet medikamentoze dhe jo medikamentoze) :

0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

e pa lehtesuar

lehtesim i plote

P8. A do te donit **me shume** trajtim se sa keni marre per dhimbjen?

☐ Po ☐ Jo

P9. A ju eshte dhene **informacion** ne lidhje me opsionet e **trajtimit te dhimbjes**?

☐ Po ☐ Jo

PYETESOR MBI REZULTATET E PACIENTIT

P10. A jeni **lejuar te merrni pjese** ne vendimin ne lidhje me **trajtimin e dhimbjes** tuaj, aq sa donit ju?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

aspak

shume

P11. Rrethoni nje numer qe tregon me mire se sa i kenaqur keni qene ju me rezultatet e trajtimit te dhimbjes suaj qe prej operacionit :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

aspak i kenaqur

shume i kenaqur

P12. A keni perdorur apo i jeni nenshtuar ndonje **metode jo medikamentoze** per te lehtesuar dhimbjen tuaj?

☐ Po ☐ Jo

Nese po , sheno te gjitha ato qe lidhen me ty:

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> pako te ftohta | <input type="checkbox"/> meditim | <input type="checkbox"/> frymemarrje e thelle |
| <input type="checkbox"/> borsa te ngrohta | <input type="checkbox"/> akupunktura | <input type="checkbox"/> lutje |
| <input type="checkbox"/> biseda me stafin mjekesor | <input type="checkbox"/> ecje | <input type="checkbox"/> masazh |
| <input type="checkbox"/> biseda me shoke ose te aferm | <input type="checkbox"/> relaksim | <input type="checkbox"/> arte me imazhe, arte vizive |
| <input type="checkbox"/> Stimulim Nervor Elektrik Subkutan (SNES) | | |
| <input type="checkbox"/> Zbavitje (si shikimi i televizorit, degjimi i muzikes ,te lexuarit) | | |
| <input type="checkbox"/> Te tjera(ju lutem pershkruani): <input type="text"/> | | |

P13. A keni kaluar nje gjendje te dhimbshme te vazhdueshme prej tre muajsh ose me shume perpara se te vinit ne spital per tu operuar?

☐ Po ☐ Jo

a. Nese po, sa e rende ishte dhimbja pjesen me te madhe te kohes?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

pa dhimbje

dhimbja me e keqe e mundshme

b. nese po, ku ishte e lokalizuar kjo **dhimbje e vazhdueshme**?

☐ ne vendin e kirurgjise ☐ ne ndonje vend tjeter ☐ ne te dyja (vendi i kirurgjise dhe vend tjeter)

Faleminderit per kohen tuaj dhe pergjigjet tuaja

To be filled in by the research assistant

Research assistant code:

Patient was interviewed: ☐ Yes ☐ No

If yes, please mark the reason(s):

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Too ill / weak | <input type="checkbox"/> Too much pain | <input type="checkbox"/> Requested assistance | <input type="checkbox"/> Did not understand scales |
| <input type="checkbox"/> Technical reasons (patient has no eyeglasses / is blind; can not sit up; is illiterate; arm is in cast; etc) | | | |