

# Kvalitetsregister for elektive hyperbarpasienter

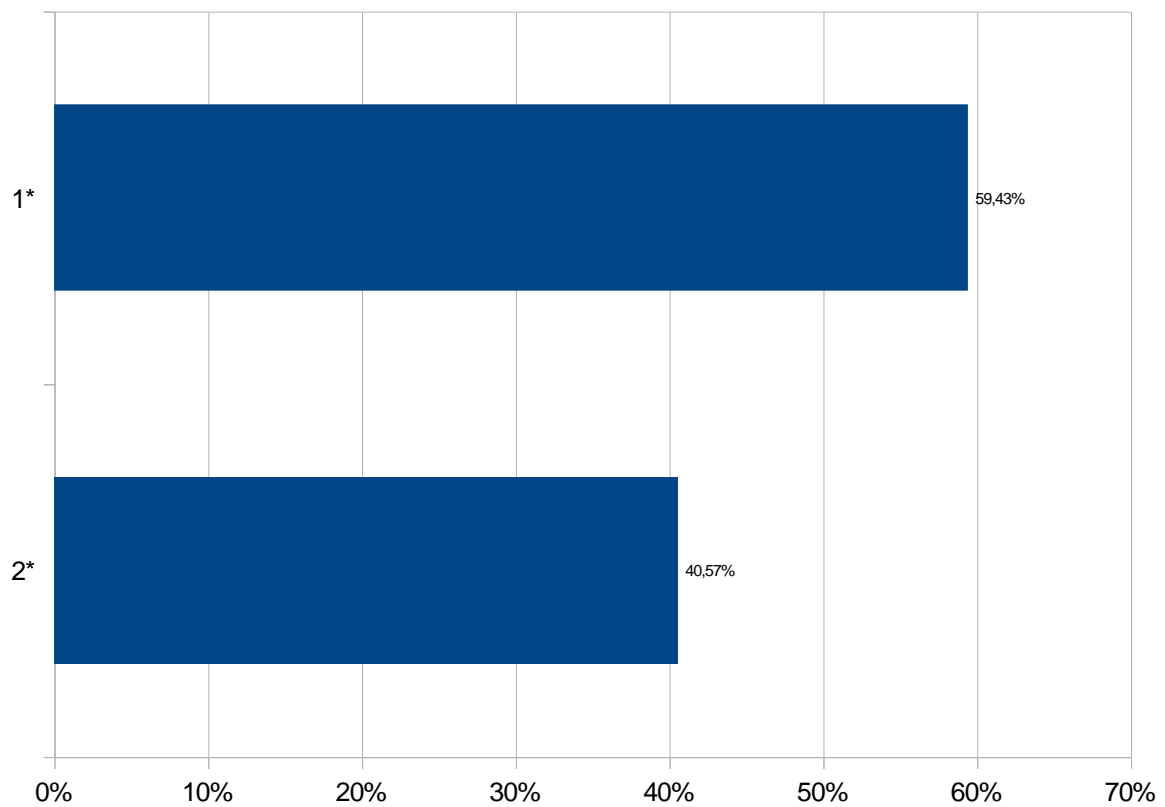
Rapport laget: 30.nov.2018

Undersøkellesperiode: 24.mai.2017 - 31.des.2023

Grupper: Svar fra åpen undersøkelse, Svar fra åpen papirundersøkelse

Responstrate: 176

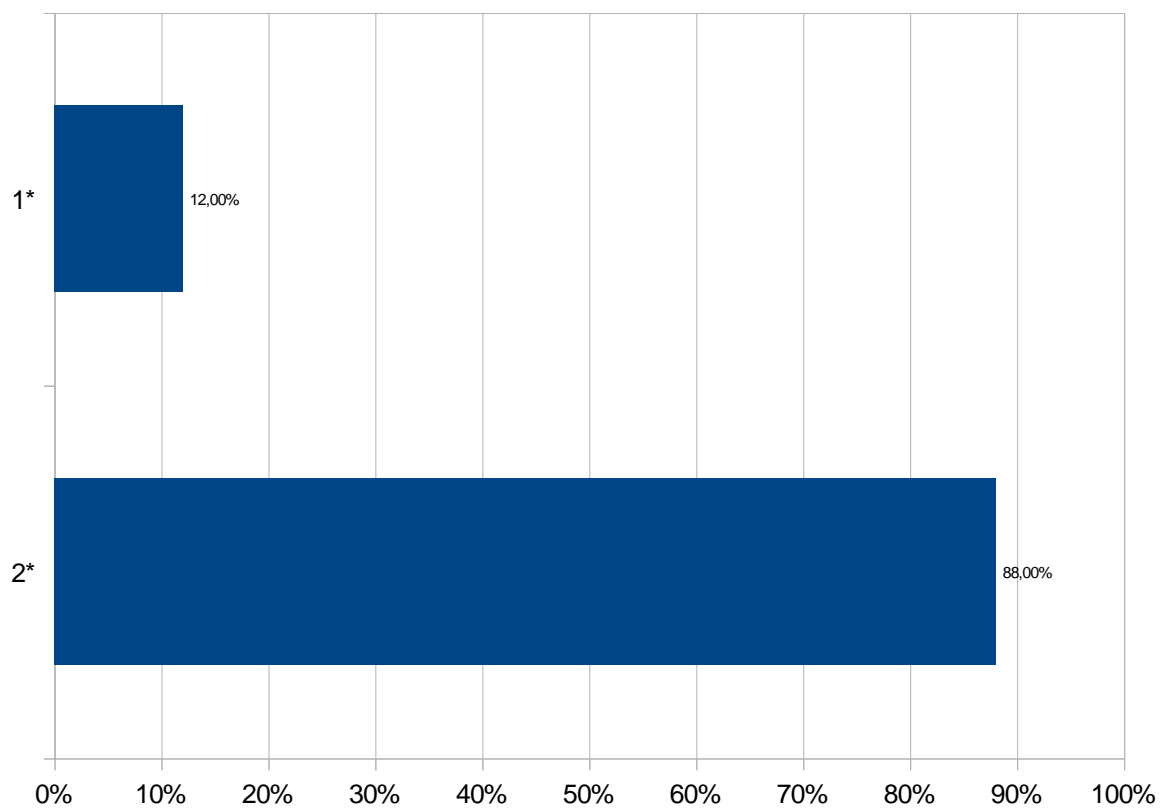
## Kjønn: Er du mann eller kvinne?



1\*) Mann

2\*) Kvinne

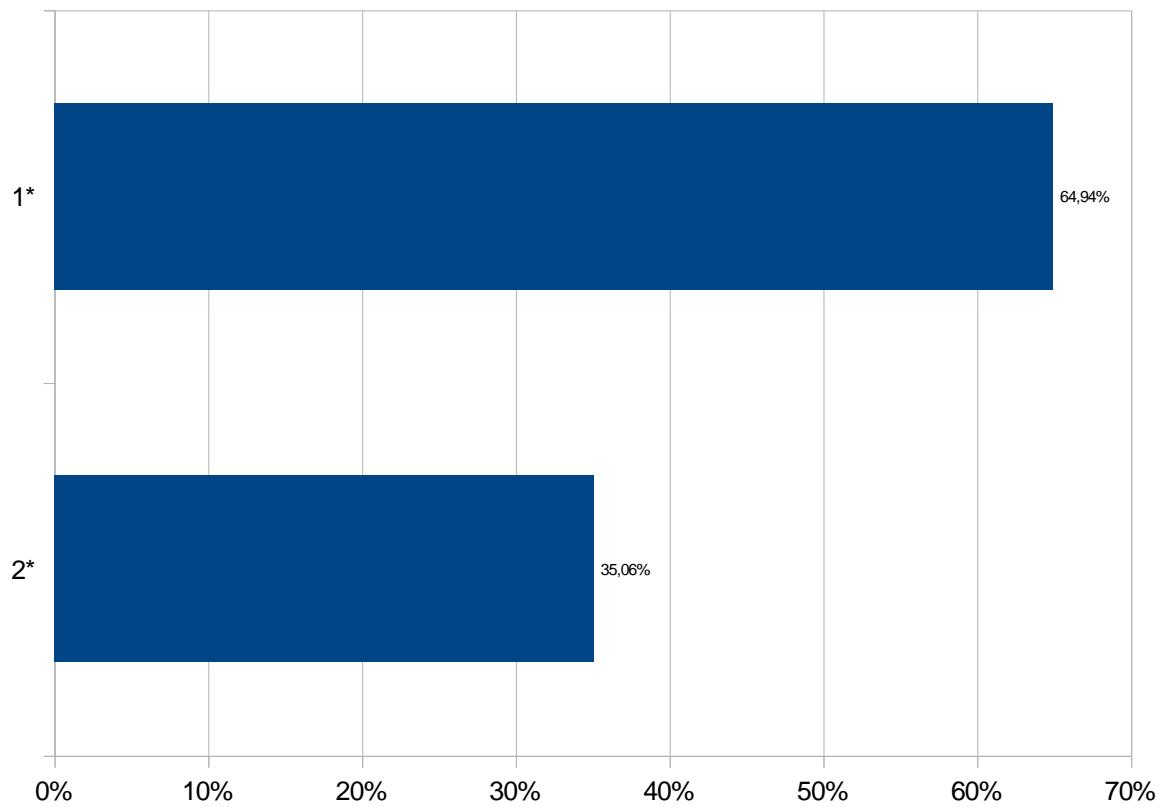
## Røyker du?



1\*) Ja

2\*) Nei

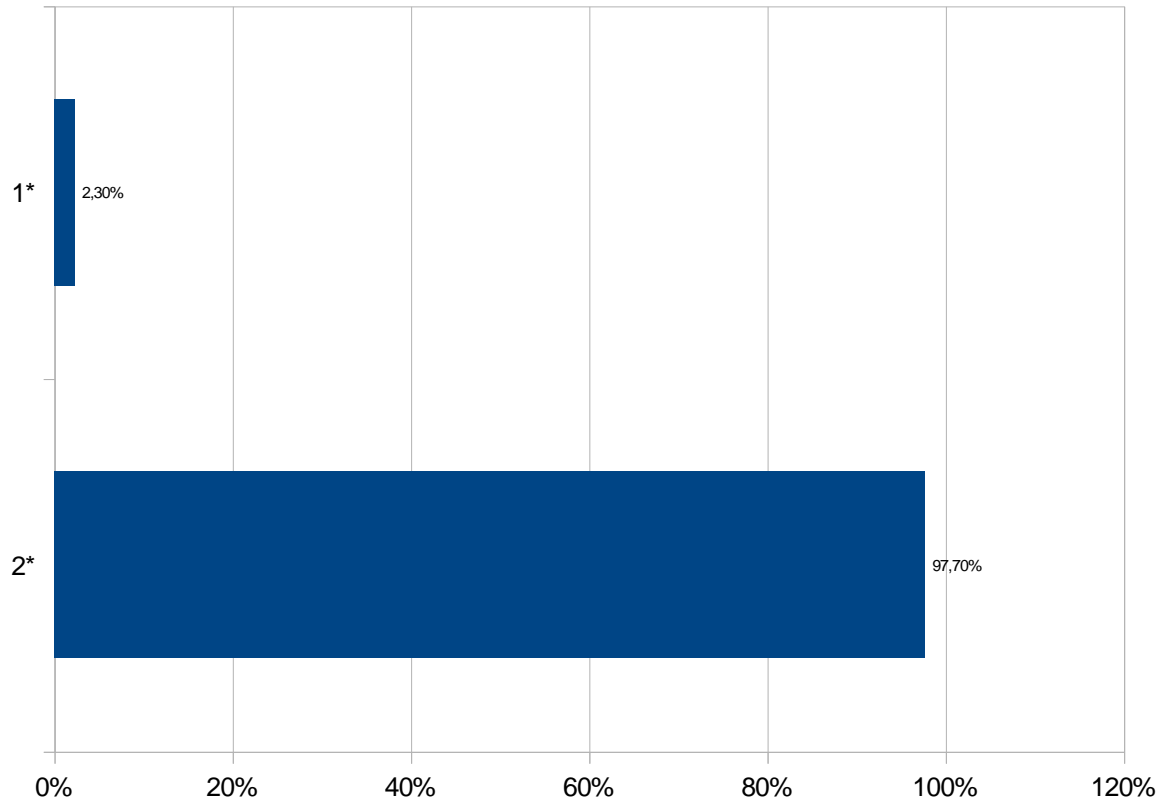
### Hvis NEI, har du røykt før?



1\*) Ja

2\*) Nei

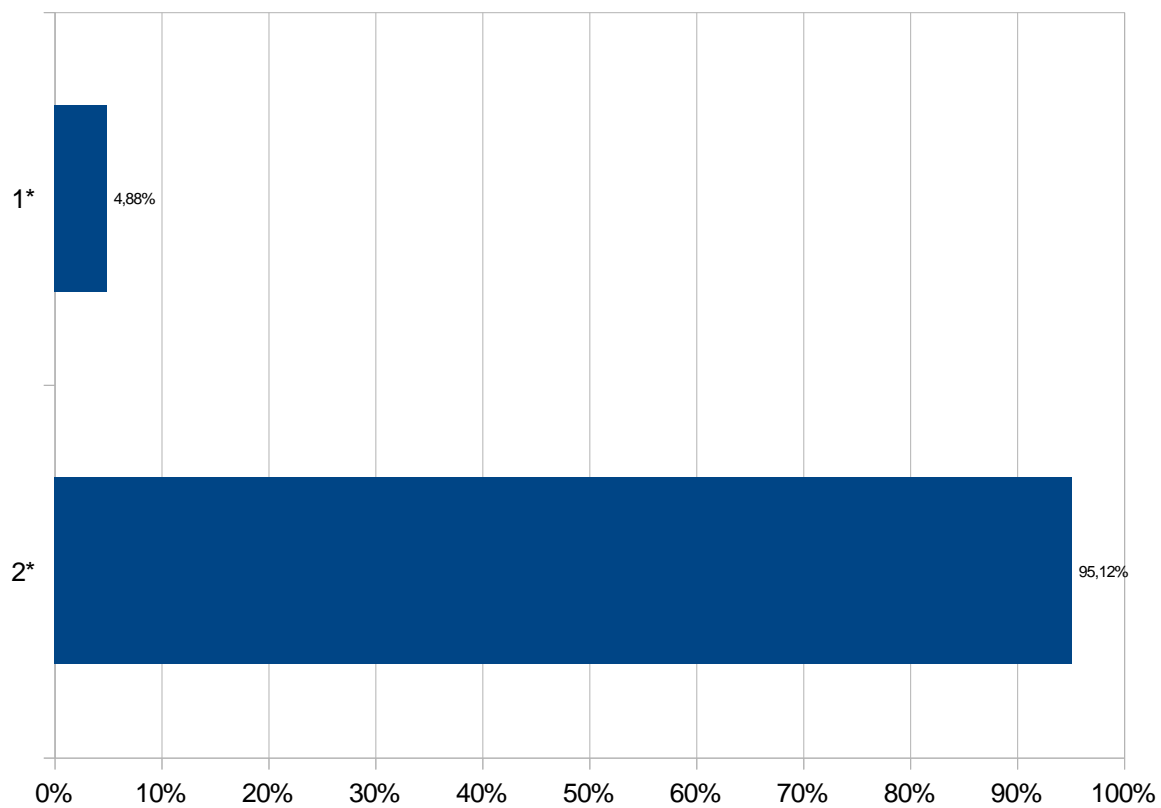
## Bruker du snus?



1\*) Ja

2\*) Nei

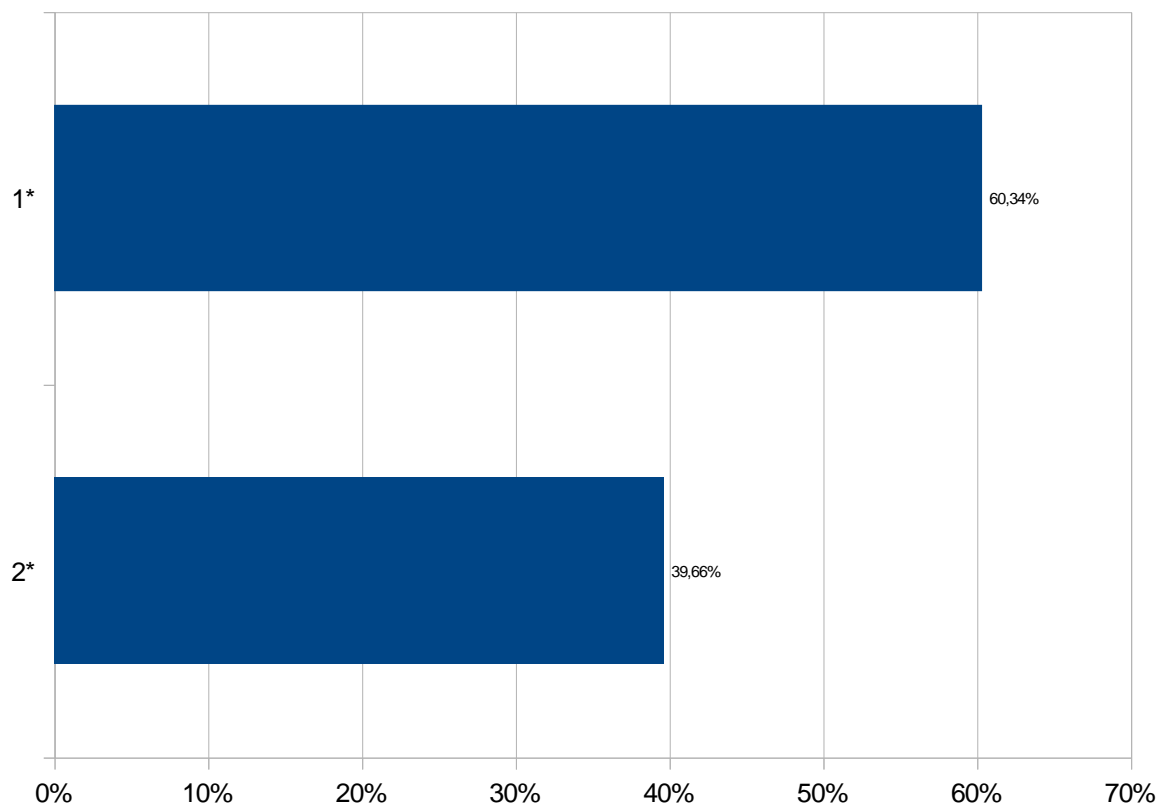
### Hvis NEI, har du brukt snus før?



1\*) Ja

2\*) Nei

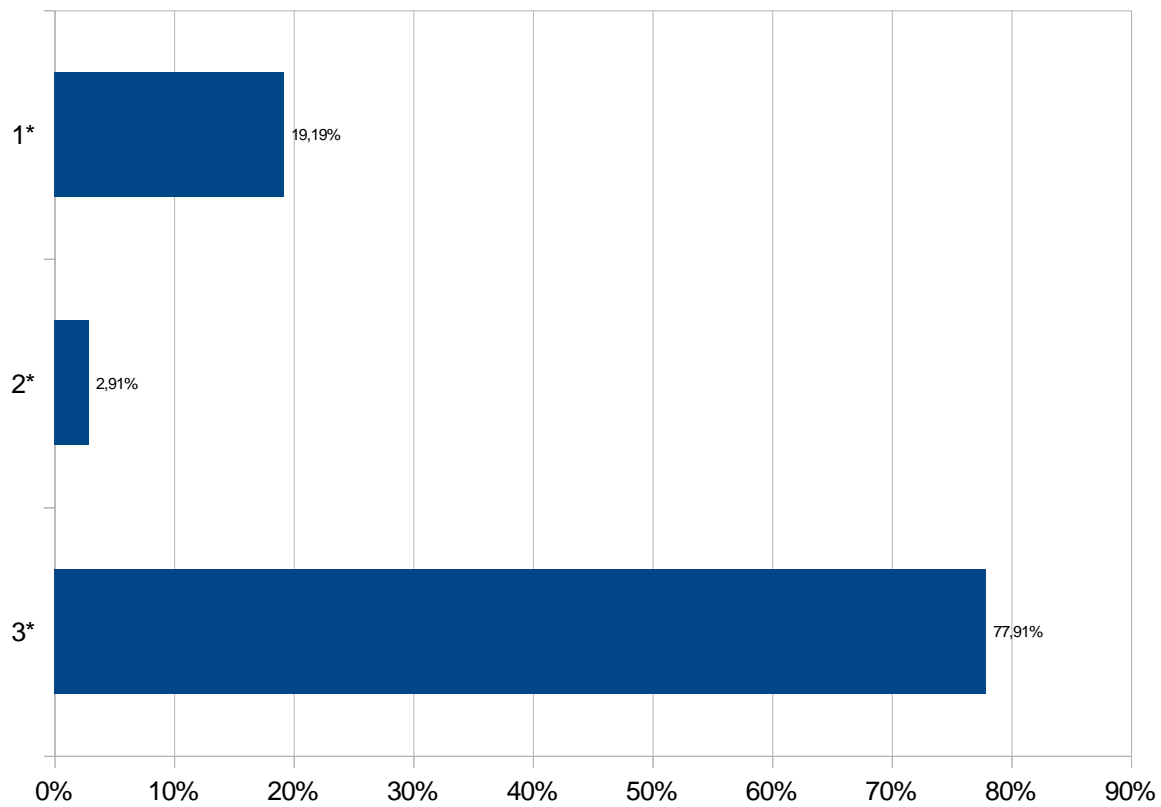
Er dette første gang du får behandling ved Seksjon for hyperbarmedisin?



1\*) Ja

2\*) Nei

## Hvor lang er denne behandlingsperioden?

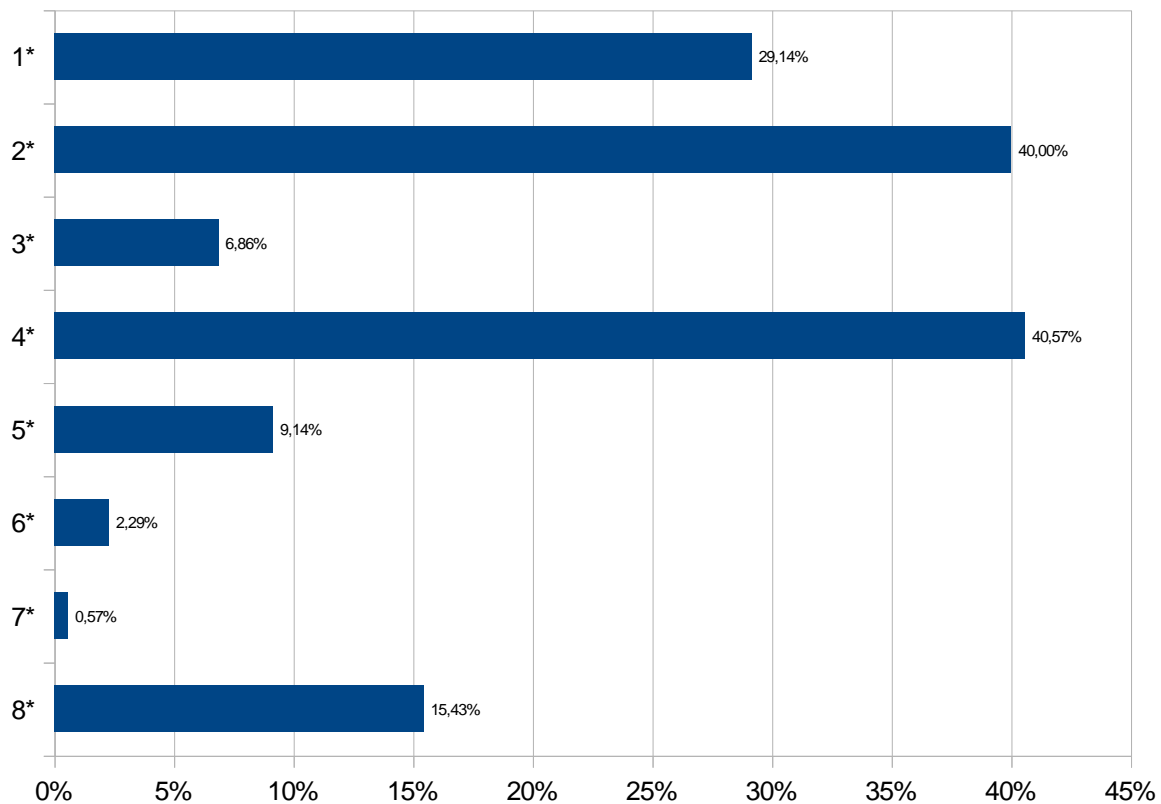


1\*) 2 uker

2\*) 4 uker

3\*) 6 uker

**Diagnose. Du kan sette flere kryss.**



1\*) 7.1 Stråleskadet blære

2\*) 7.2 Stråleskadet tarm

3\*) 7.3 Stråleskadet bekkenskelett

4\*) 7.4 Stråleskadet kjeve

5\*) 7.5 Sår

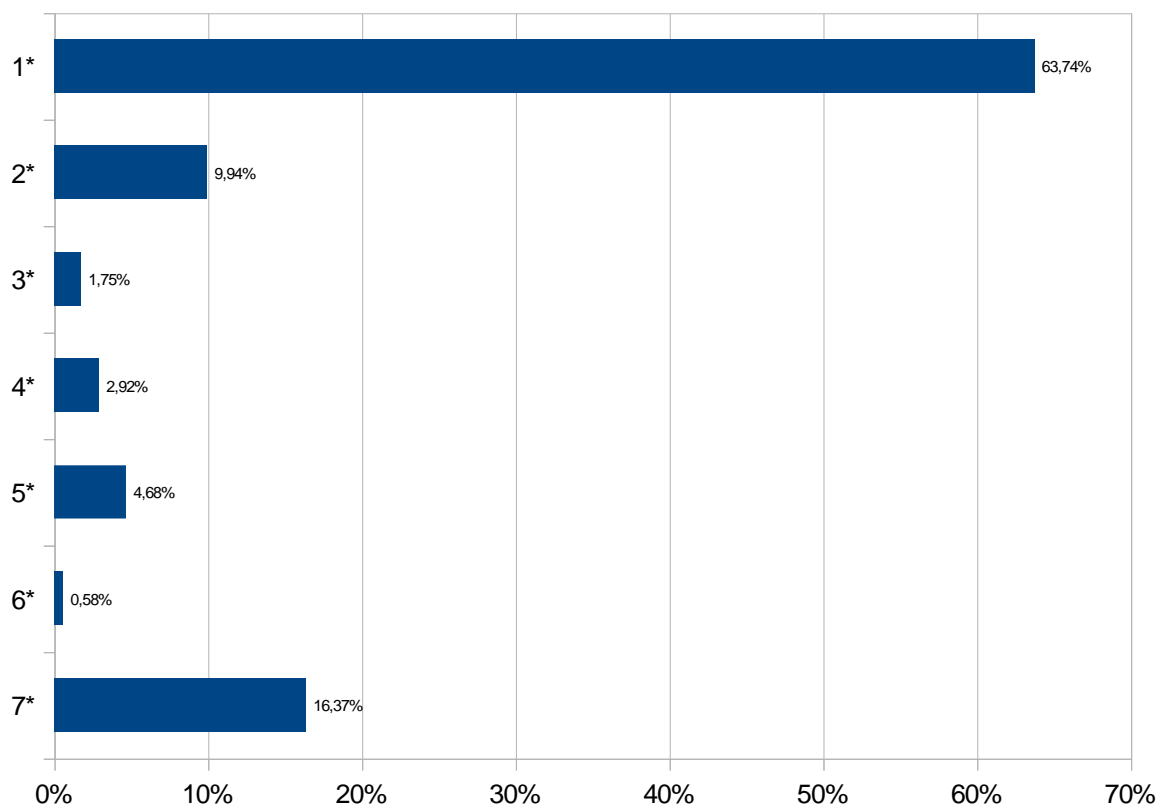
6\*) 7.6 Kronisk knokkelinfeksjon/osteomyelitt

7\*) 7.7 Vet ikke

8\*) 7.8 Annen årsak



## Hvordan fikk du FØRSTE GANG vite at hyperbarbehandling kunne være til nytte ved din sykdom?



1\*) 9.1 Av din lege

2\*) 9.2 Av din tannlege

3\*) 9.3 Fra Seksjon for hyperbarmedisin sin hjemmeside

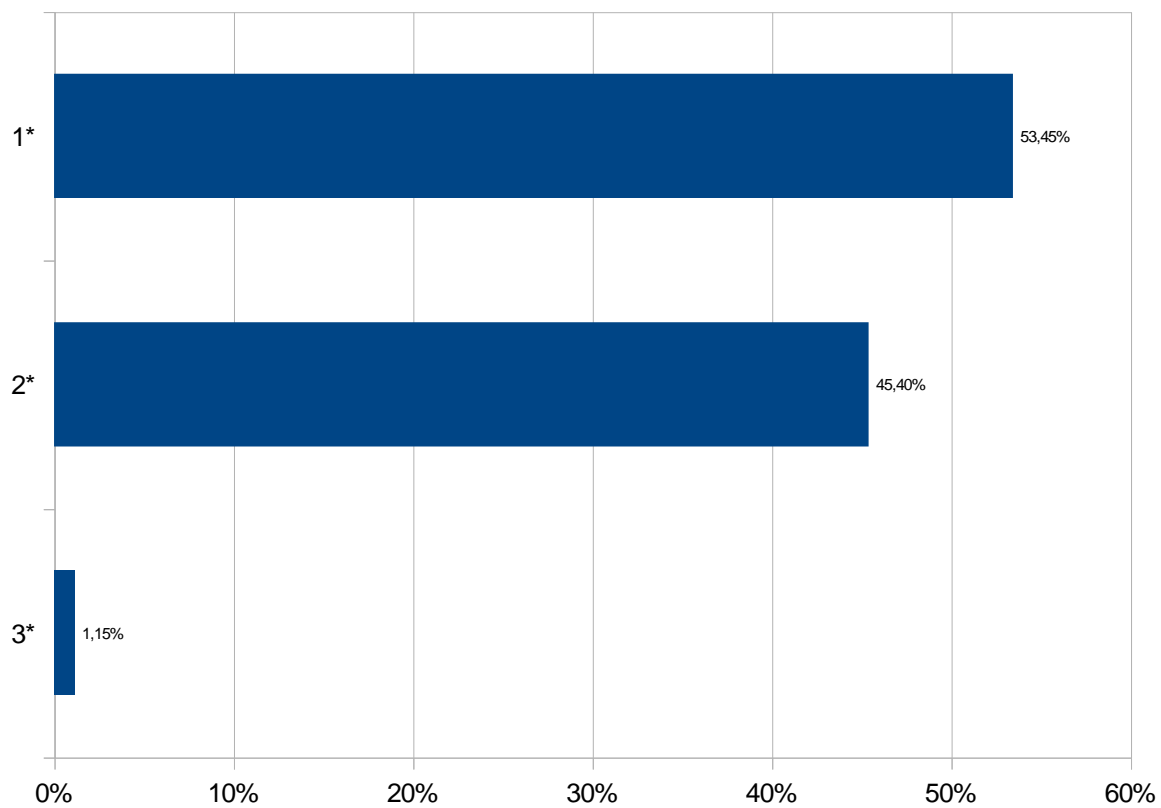
4\*) 9.4 Fra internett

5\*) 9.5 Fra media

6\*) 9.6 Fra pasientforening

7\*) 9.7 På annen måte

### Har du søkt informasjon på Seksjon for hyperbarmedisin sin hjemmeside?

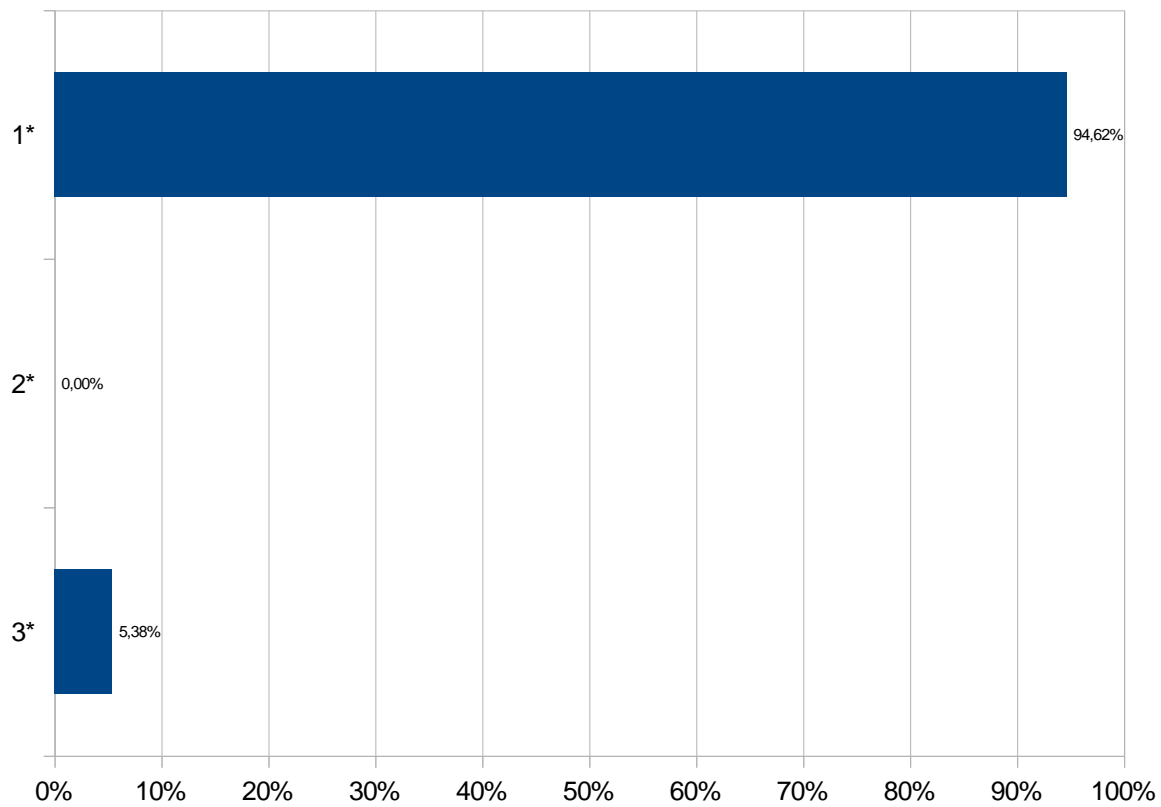


1\*) Ja

2\*) Nei

3\*) Husker ikke

## Fikk du nyttig informasjon fra hjemmesiden?

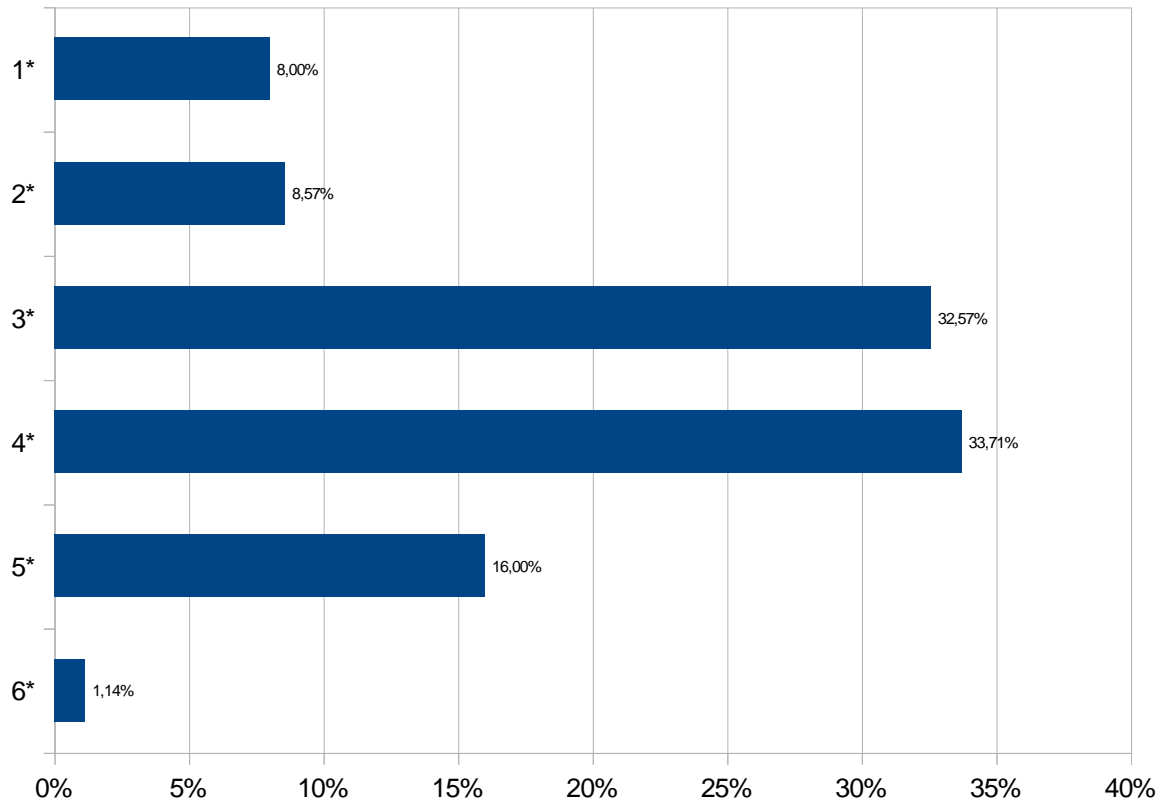


1\*) Ja

2\*) Nei

3\*) Husker ikke

**Oppløvde du at den som henviste deg hadde gode kunnskaper om hyperbarbehandling? Du kan bare sette ett kryss.**



1\*) Ikke i det hele tatt

2\*) I liten grad

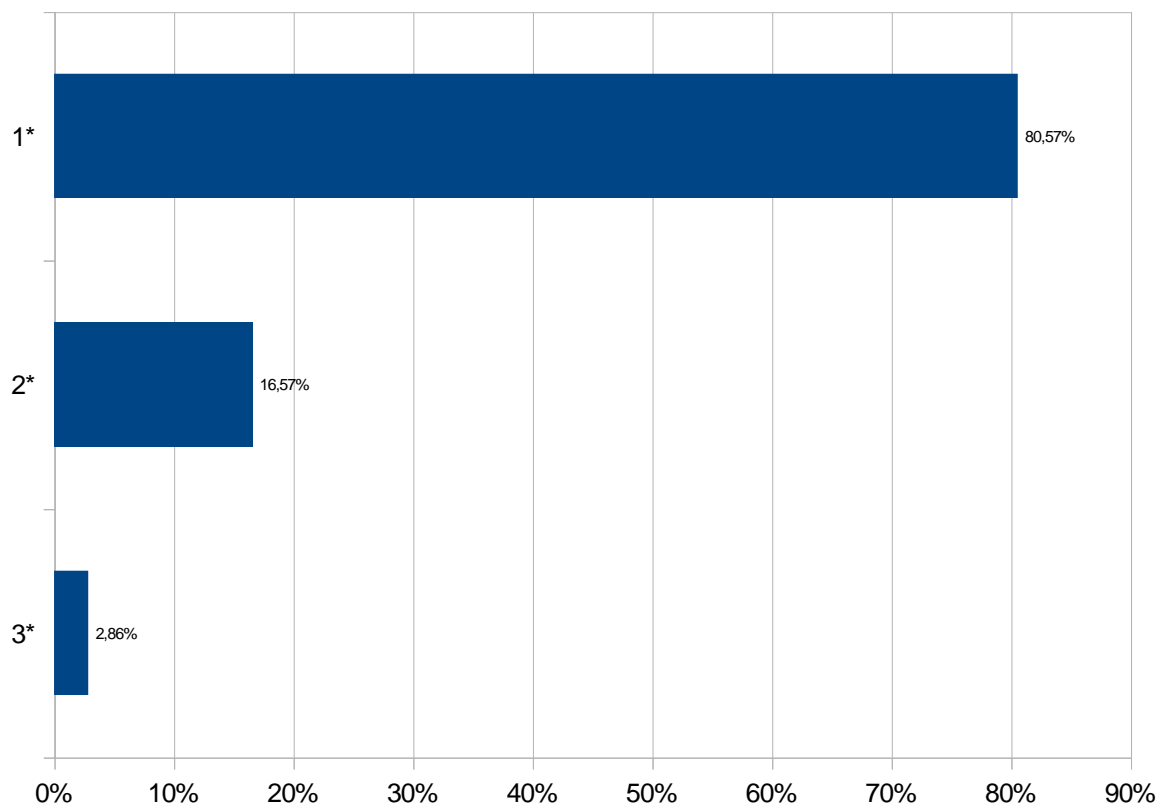
3\*) I noen grad

4\*) I stor grad

5\*) I svært stor grad

6\*) Ikke aktuelt

## Hvordan ble du innkalt?

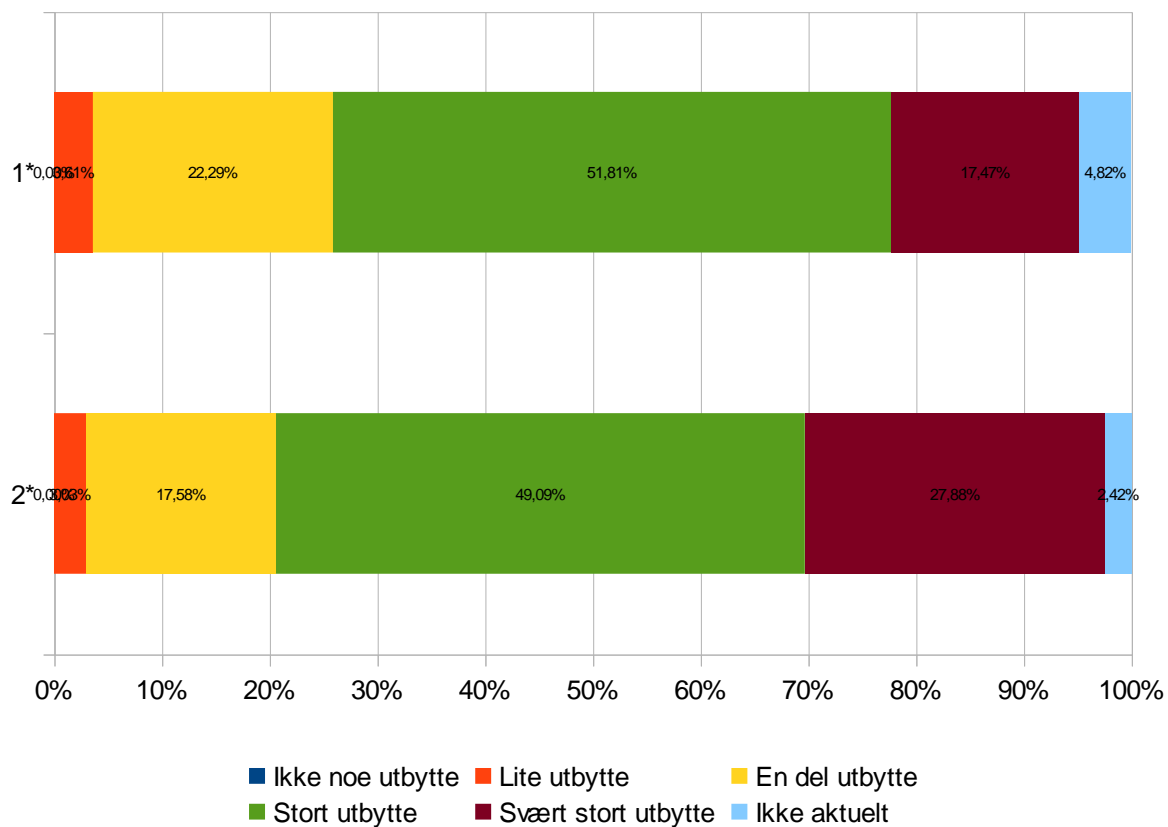


1\*) Brev i posten

2\*) Telefon like før behandlingen startet

3\*) Annet

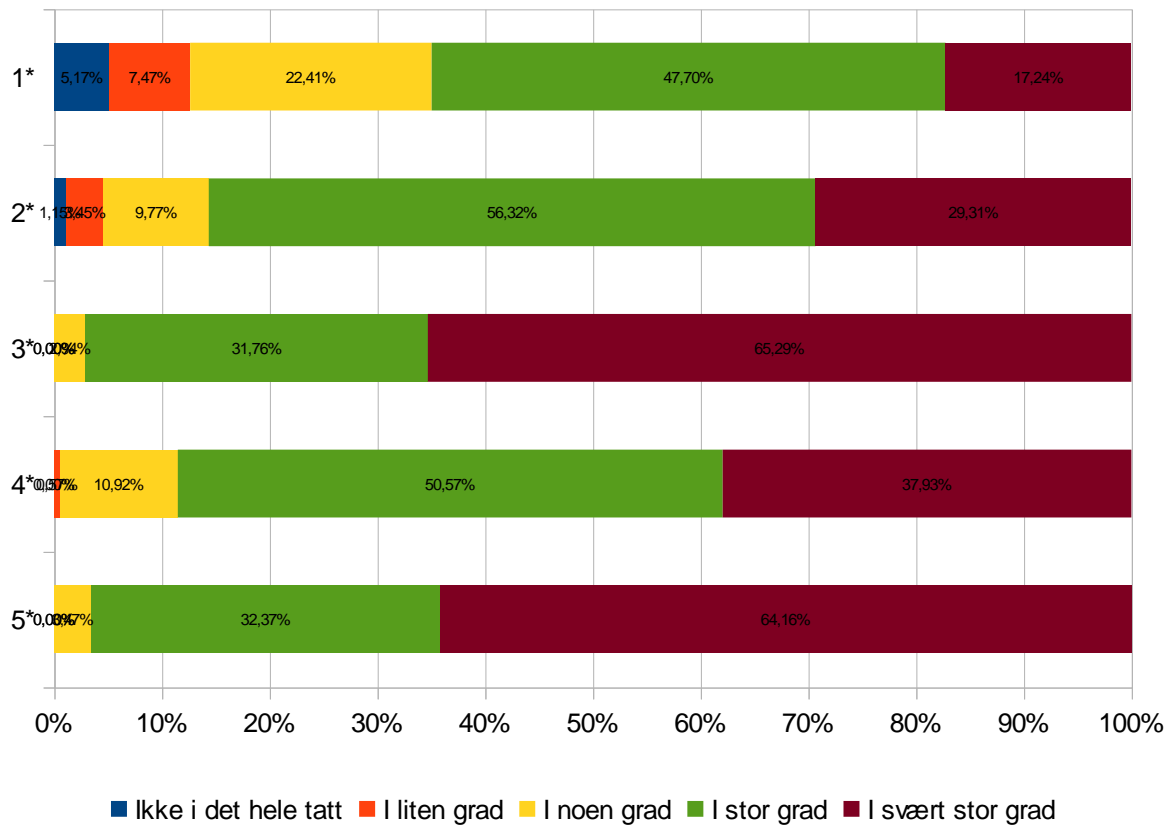
## Hvilket utbytte hadde du av...



1\*) 13. Informasjonsbrosjyren du mottok i posten før behandlingen?

2\*) 14. Informasjonen du fikk på informasjonsmøtet første dag?

## Informasjon mm: I hvilken grad...



1\*) 15. Fikk du tilstrekkelig informasjon om bivirkninger på øynene før din første behandling?

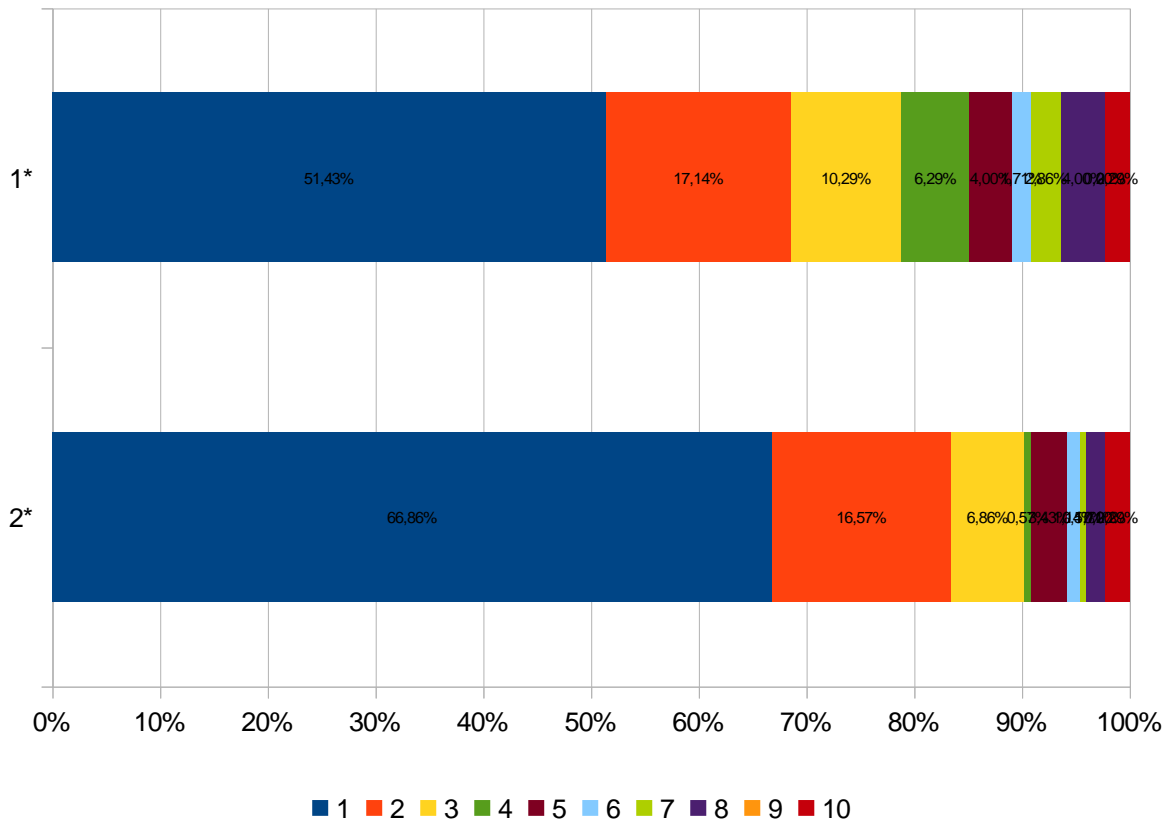
2\*) 16. Fikk du tilstrekkelig informasjon om trykkutjevning før din første behandling?

3\*) 17. Er du innforstått med behovet for de strenge sikkerhetstiltakene?

4\*) 18. Opplevde du at legen din ved Seksjon for hyperbarmedisin hadde kunnskap om og forståelse for dine plager?

5\*) 19. Fikk du tilstrekkelig veiledning av sykepleierne i forbindelse med behandling i trykkammeret?

**Uro/engstelse før og under : På en skala der 1 = ingen uro/nervøsitet/engstelse og 10 = svært urolig/nervøs/engstelig, hvordan følte du deg...**

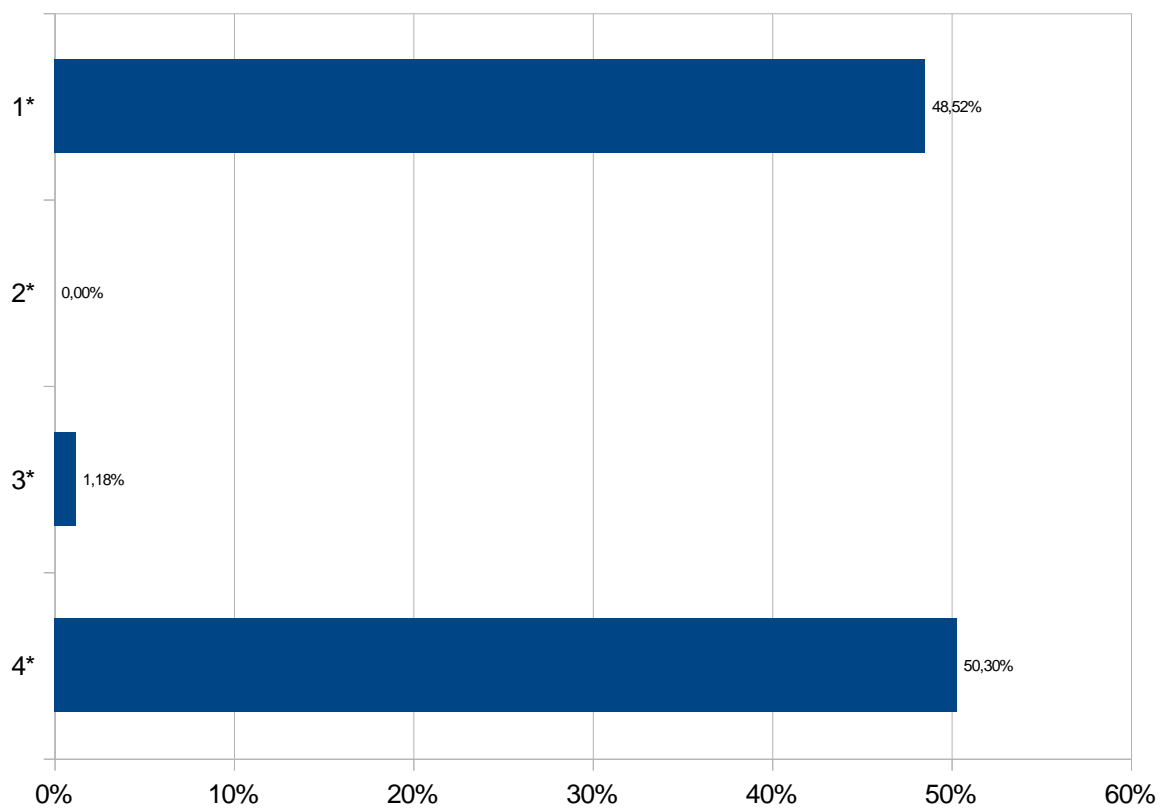


1\*) 20. FØR behandlingen

2\*) 21. UNDER behandlingen



**Opplevde du at det ble tatt hensyn til din uro, nervøsitet eller engstelse relatert til behandlingen?**



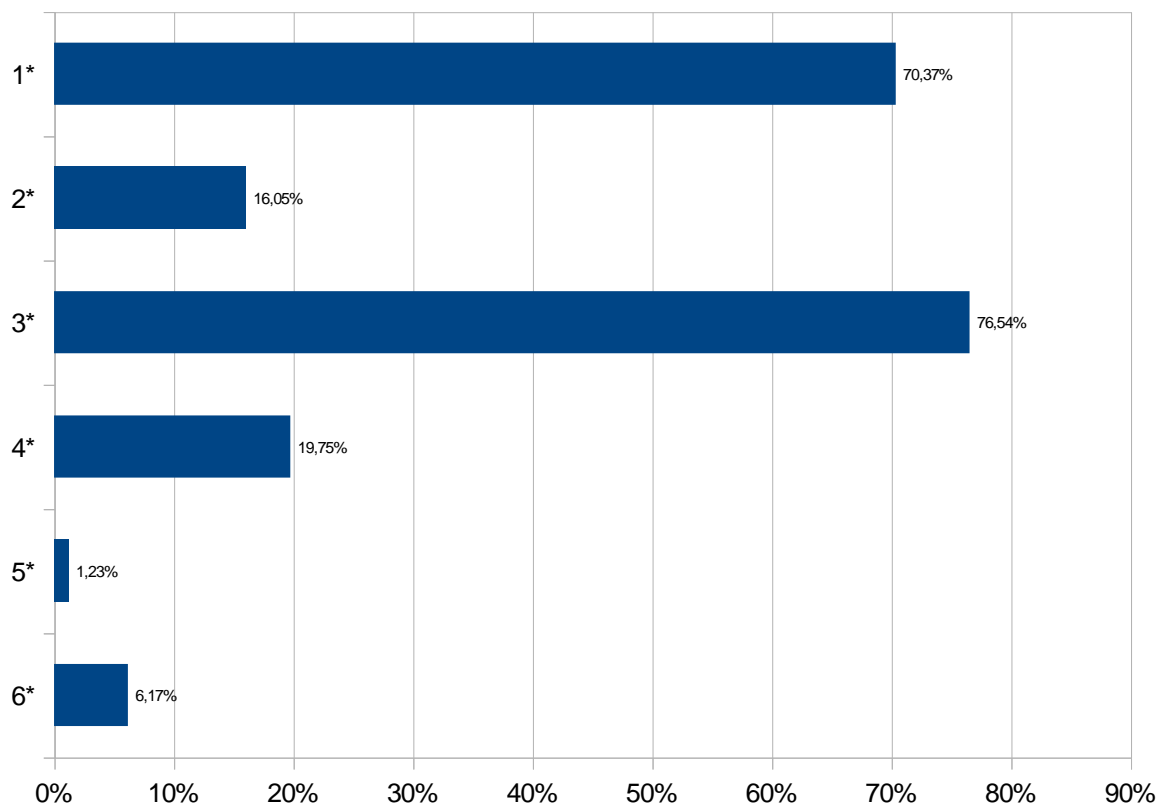
1\*) Ja

2\*) Nei

3\*) Husker ikke

4\*) Ikke aktuelt

**Hvis JA, hvilke tiltak ble iverksatt? Du kan sette flere kryss.**



1\*) 22.1.1 Snakket med sykepleierne

2\*) 22.1.2 Tok beroligende medikamenter før behandlingen

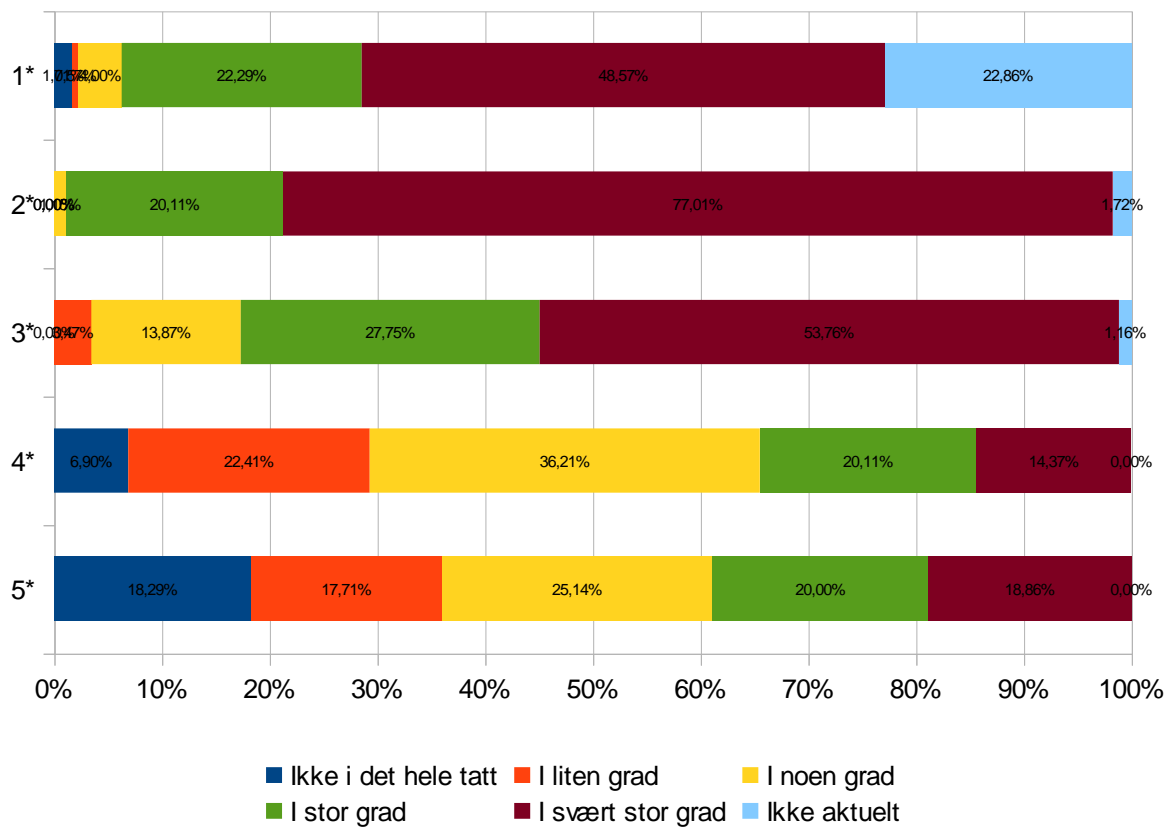
3\*) 22.1.3 Så på film

4\*) 22.1.4 Så på TV

5\*) 22.1.5 Hørte på lydbok

6\*) 22.1.6 Annet

## Behandlingsperioden: I hvilken grad....



1\*) 23. Var det mulig å snakke med sykepleier dersom du opplevde at noe var vanskelig i løpet av behandlingsperioden?

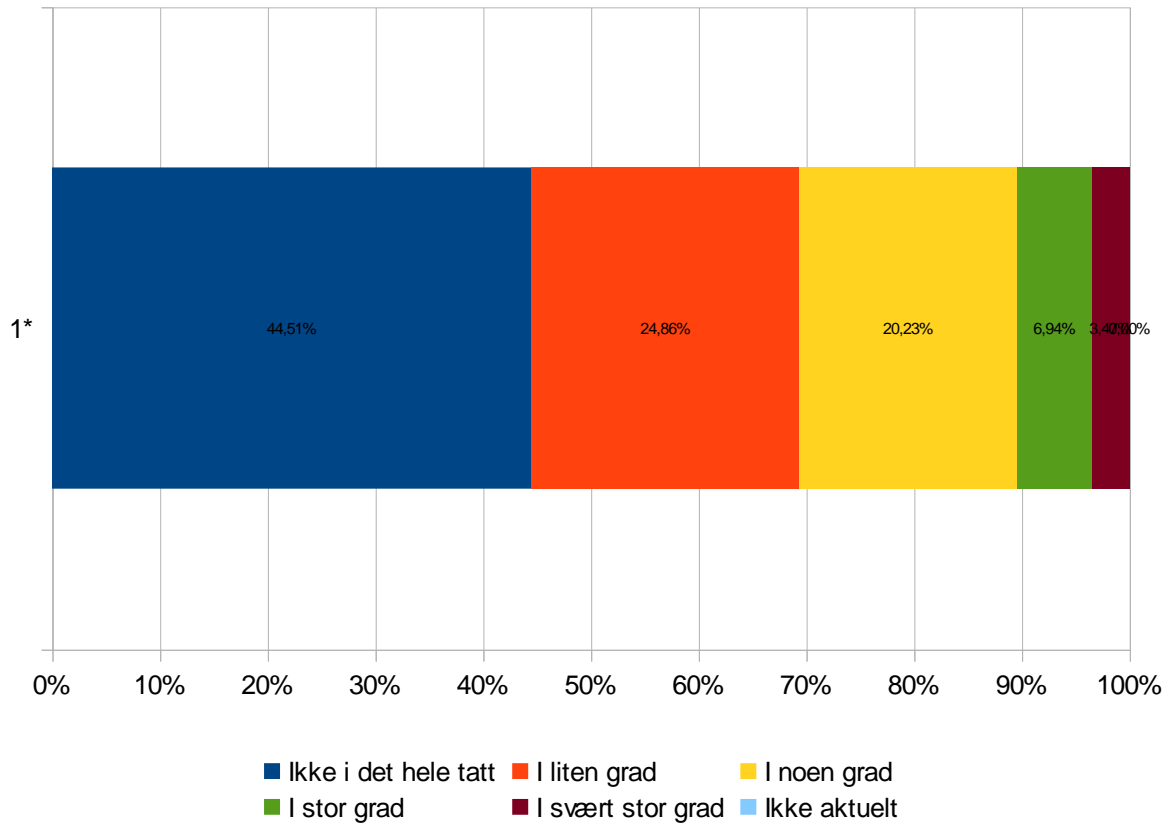
2\*) 24. Opplevde du å bli møtt med respekt og omtanke i behandlingsperioden?

3\*) 25. Har du fått tilstrekkelig informasjon om hvorfor du har fått denne behandlingen?

4\*) 26. Har du i løpet av behandlingsperioden opplevd påfallende tretthet?

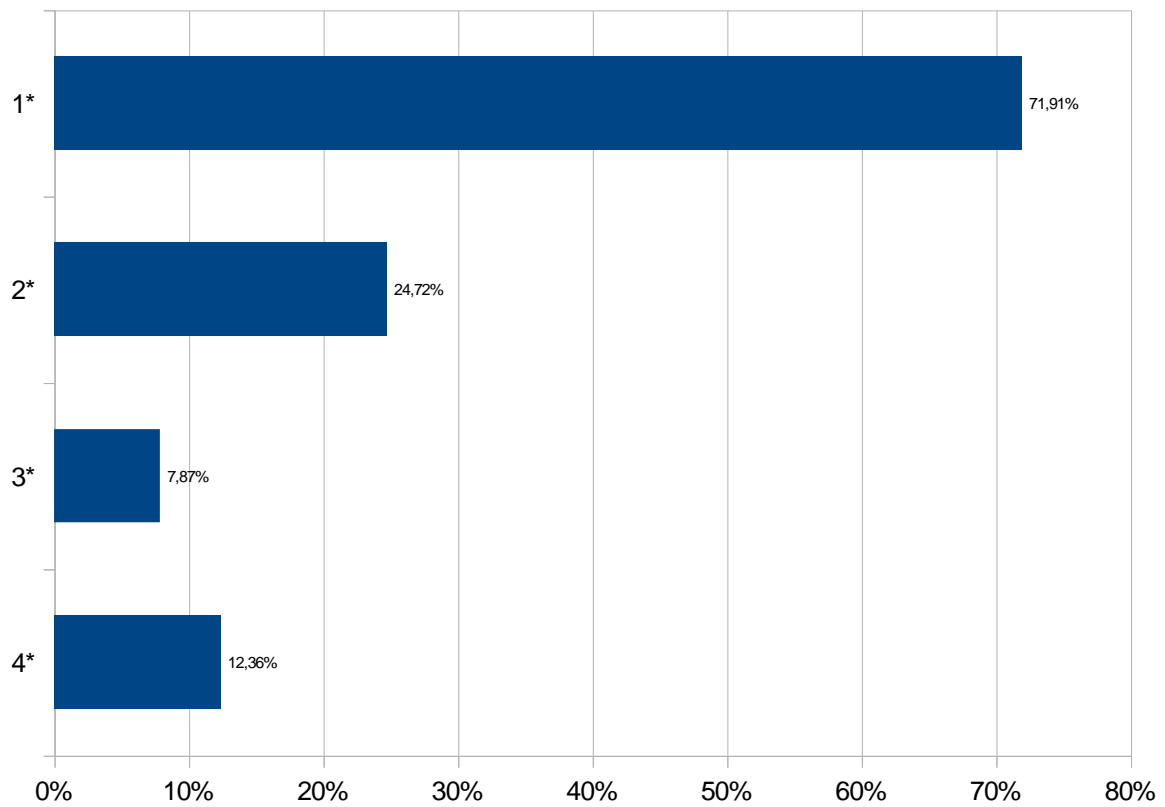
5\*) 27. Har du i løpet av behandlingsperioden opplevd synsforandringer?

## Vonde ører: I hvilken grad...



1\*) 28. Har du i løpet av behandlingsperioden opplevd smerter i ørene ved tryksetting?

**Når fikk du vondt i ørene? Kan sette flere kryss.**



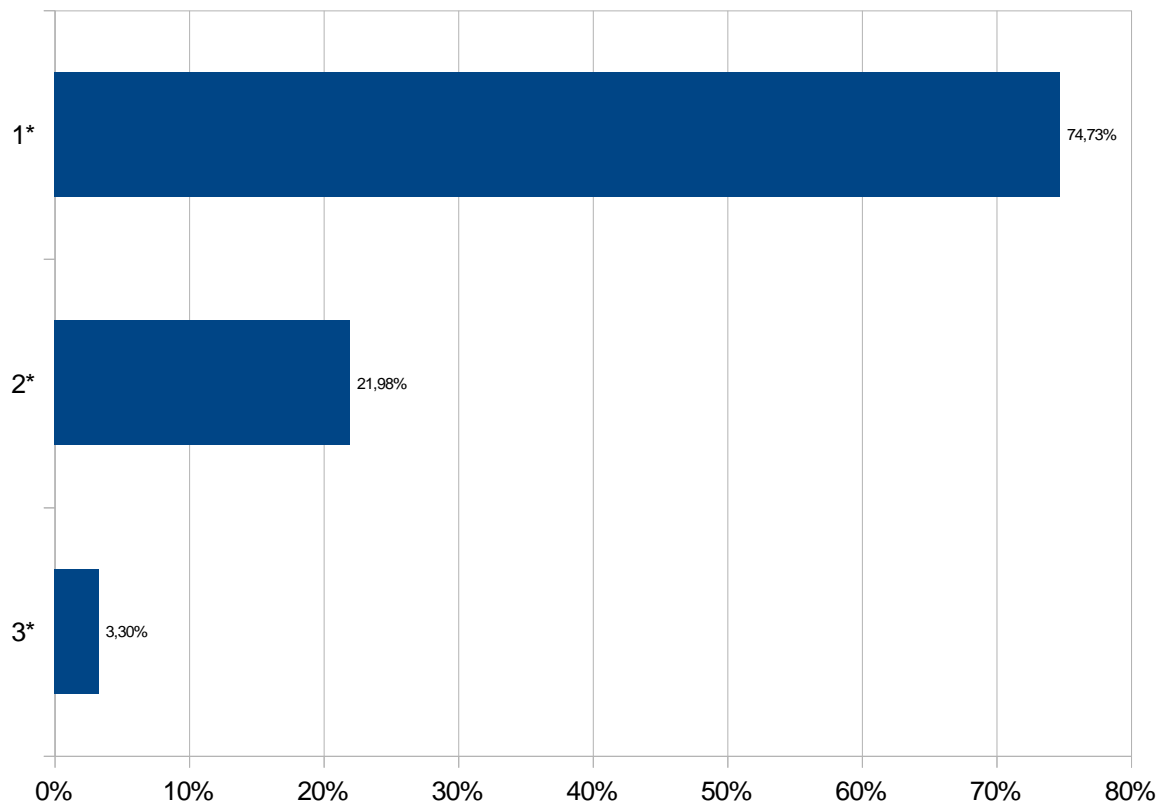
1\*) 28.1.1 Første dykkene

2\*) 28.1.2 Fikk det plutselig et stykke ut i behandlingsperioden

3\*) 28.1.3 Hele behandlingsperioden

4\*) 28.1.4 Annet

### Informerte du sykepleier om at du hadde vondt i ørene under trykksetting?

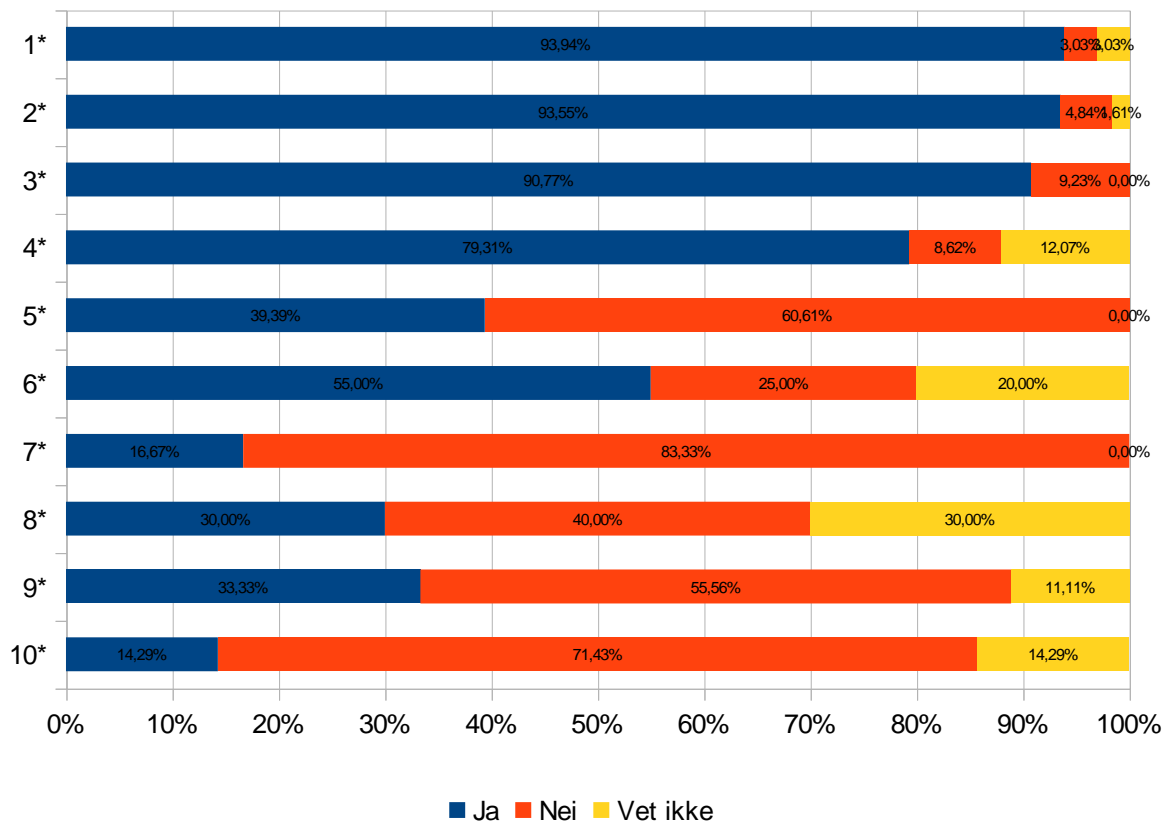


1\*) Ja

2\*) Nei

3\*) Husker ikke

## Hvilke tiltak ble iverksatt for å lette smertene i ørene?



1\*) 28.3.1 Langsom trykksetting

2\*) 28.3.1.1 Hadde tiltaket effekt?

3\*) 28.3.2 Nese dråper før behandling

4\*) 28.3.2.1 Hadde tiltaket effekt?

5\*) 28.3.3 Slimhinneavsvellende tabletter før behandlingen

6\*) 28.3.3.1 Hadde tiltaket effekt?

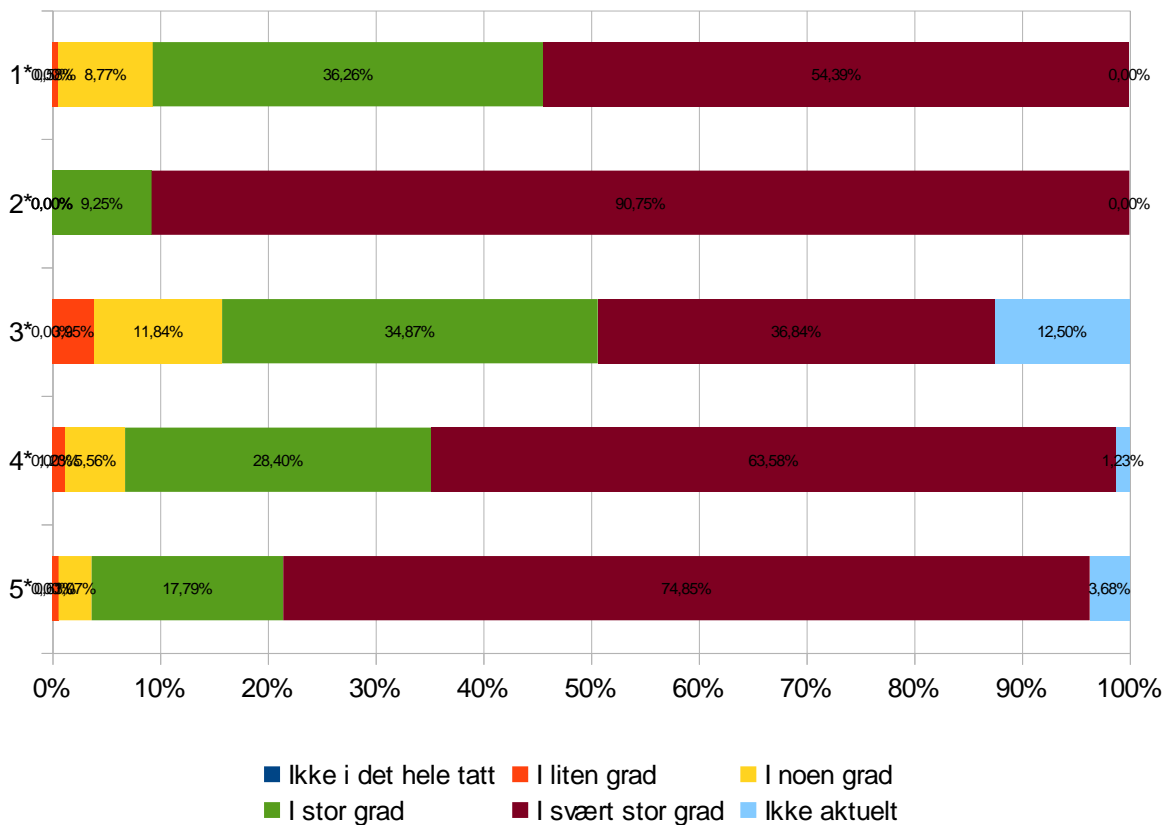
7\*) 28.3.4 Fikk stukket hull på trommehinnen

8\*) 28.3.4.1 Hadde tiltaket effekt?

9\*) 28.3.5 Ingen tiltak

10\*) 28.3.6 Andre tiltak

## Fornøydhets: I hvilken grad...



1\*) 29. Alt i alt, hvor fornøyd var du med legekontakten ved Seksjon for hyperbarmedisin?

2\*) 30. Alt i alt, hvor fornøyd var du med sykepleierkontakten ved Seksjon for hyperbarmedisin?

3\*) 31. Alt i alt, hvilket utbytte har du hatt av behandlingen ved Seksjon for hyperbarmedisin?

4\*) 32. Alt i alt, var hjelpen og behandlingen du fikk ved Seksjon for hyperbarmedisin tilfredsstillende?

5\*) 33. Kan du anbefale denne seksjonen til andre med samme symptom/sykdom som deg?