

Riksstroke – 3 kuukautta – seuranta

Versio 24.1, käytetään kaikkia aivohalvauksia kirjattaessa 1.1.2025 alkaen

Nämä tiedot täyttää aivohalvausosaston hoitohenkilöstö

Henkilötunnus |_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nimi

Raportoiva sairaala |_|_|_|_|_|_|_|_| Osasto |_|_|_|_|_|_|_|_|

Tämän kyselyn suunniteltu seurantapäivä (vuosi, kuukausi, päivä) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Kysymyslomake on täytettävä 3 kuukauden kuluessa aivohalvaukseen sairastumisesta.

Ohjeet:

- **Jos tarvitset apua lomakkeen täyttämässä, voit käyttää sitä.** Ilmoita vastauksessa kysymykseen 1, kuka on täyttänyt tai ketkä ovat täyttäneet lomakkeen.
- Jos et osaa vastata kysymykseen eikä En osaa sanoa -vaihtoehtoa ole, älä vastaa kysymykseen.
- Jos et ole ollut sairaalapotilaana, voit jättää sitä koskevat kysymykset vastaamatta.
- Valitse itseäsi parhaiten kuvaava vastausvaihtoehto. Valitse vain yksi vastausvaihtoehto kysymystä kohden, jos muuta ei mainita.

Lomakkeen täyttöpäivä

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

1. Kuka on täyttänyt tämän kysymyslomakkeen?

- Minä itse kirjallisesti
- Minä itse omaisen/läheisen tai hoitohenkilöstön avulla
- Minä itse (potilas) puhelimitse
- Minä itse (potilas) sairaala- tai terveyskeskuskäynnillä
- Vain hoitohenkilöstö
- Vain läheinen
- Muu

Majoitus

2. Missä asut nykyään?

- Omassa asunnossa saamatta kotipalvelua (kotipalvelu on eri asia kuin koti- tai tehostettu kotisairaanhoido)
- Omassa asunnossa saaden kotipalvelua (kotipalvelu on eri asia kuin koti- tai tehostettu kotisairaanhoido)
- Erityisasumiskohteessa (esim. sairaskoti, palvelutalo, lyhytaikaisen asumisen yksikkö, ryhmä- tai vuoroasumisyksikkö tai vastaava)
- Akuuttihoitoyksikkö (esim. neurologinen tai kirurginen klinikka)
- Muu, mikä.....
- Geriatriinen tai kuntoutusklinikka

3. Asutko yksin?

- Kyllä, asun yksin.
- En. Asun yhdessä avio-/avopuolison tai muun henkilön kanssa, kuten sisarus, lapsi tai vanhempi.

Arjen toimet

4. Oletko palautunut täysin ennallesi aivohalvauksesi jälkeen?

- Kyllä
- En
- En osaa sanoa.

5. Oletko pystynyt palaamaan aivohalvausta edeltäneeseen elämään?

- Kyllä, täydellisesti
- Kyllä, mutta en täydellisesti
- En
- En osaa sanoa.

6. Miten liikut nykyään?

- Pystyn liikkumaan sisätiloissa ja ulkona ilman toisen henkilön apua.
- Pystyn liikkumaan sisätiloissa, mutta liikkuminen ulkona edellyttää toisen henkilön apua.
- Tarvitsen toisen henkilön apua liikkuessani sekä sisätiloissa että ulkona.

7. Saatko toisen henkilön apua käydessäsi wc:ssä?

- Selviytyn wc-käynneistä itse.
- Saan apua käydessäni wc:ssä.

8. Saatko apua pukeutuessasi ja riisuutuessasi?

- Pystyn pukeutumaan ja riisuutumaan itse.
- Saan apua pukeutumiseen ja riisuutumiseen.

9. Oletko riippuvainen tuesta tai avusta?

- Kyllä, täysin
- Kyllä, osittain
- En
- En osaa sanoa.

10. Voitko liikkua lähialueella omatoimisesti esimerkiksi autolla tai polkupyörällä tai käyttämällä joukkoliikennettä tai matkapalvelua?

- Kyllä
- Kyllä, mutta en samassa määrin kuin aikaisemmin
- En
- En osaa sanoa.

Aivohalvaukseen liittyvät terveysongelmat ja elämä aivohalvauksen jälkeen

11. Millaiseksi arvioit yleisen terveydentilasi?

- Erittäin hyvä
- Melko hyvä
- Melko huono
- Erittäin huono
- En osaa sanoa.

12. Oletko tuntenut itsesi aivohalvauksen jälkeen alakuloiseksi, masentuneeksi tai ahdistuneeksi?

- Kyllä
- En
- En osaa sanoa.

13. Oletko tuntenut aivohalvauksen jälkeen väsymistä, joka vaikuttaa kykyysi toimia arjessa?

- Kyllä
- En
- En osaa sanoa.

14. Oletko kokenut aivohalvaukseen liittyviä kipuja, joita ei ilmennyt ennen sitä?

- Kyllä
- En
- En osaa sanoa.

15. Onko sinun ollut aivohalvauksen jälkeen vaikeampi ajatella, keskittyä tai muistaa asioita?

- Kyllä
- En
- En osaa sanoa.

(Jos vastaus kysymykseen 15 on kyllä) Vaikuttaako se kykyysi selviytyä arjesta?

- Kyllä
- En
- En osaa sanoa.

Kokemukset ja hoidon antamat tiedot

16. Oletko saanut neuvoja terveyteen liittyvistä elämäntapojen muutoksista uuden aivohalvauksen estämiseksi, kuten liikunta, ravinto, uni, stressi ja tupakoinnin lopettaminen?

- Kyllä
- En
- En osaa sanoa.

17. Tupakoitko?

- Kyllä, poltan vähintään yhden savukkeen joka päivä.
- En
- En osaa sanoa.

18. Onko sinulle tarjottu tupakasta vieroittamista aivohalvauksen jälkeen?

- Se olisi tarpeetonta, koska en tupakoinut ennen aivohalvausta.
- Kyllä
- Ei
- En osaa sanoa

19. Oletko mielestäsi saanut sairaanhoidosta tai kunnalta tarvitsemaasi tukea ja/tai apua aivohalvauksen jälkeen?

- En tarvinnut/halunnut tukea tai apua.
- Kyllä, kaiken tarvitsemani tuen ja/tai avun
- Kyllä, osan tarvitsemastani tuesta ja/tai avusta
- En saanut lainkaan tukea ja/tai apua
- En osaa sanoa.

20. Kuinka tyytyväinen tai tyytymätön olet sairaalassa saamaasi kuntoutukseen?

- Erittäin tyytyväinen
- Tyytyväinen
- Tyytymätön
- Erittäin tyytymätön
- En tarvinnut kuntoutusta ollessani sairaalassa.
- Olisin tarvinnut kuntoutusta, mutta en saanut sitä sairaalassa.
- En osaa sanoa.

21. Kuinka tyytyväinen tai tyytymätön olet sairaalassa olosi jälkeen saamaasi kuntoutukseen?

- Erittäin tyytyväinen
- Tyytyväinen
- Tyytymätön
- Erittäin tyytymätön
- En tarvinnut kuntoutusta sairaalassa oloni jälkeen.
- Olisin tarvinnut kuntoutusta, mutta en saanut sitä sairaalassa oloni jälkeen.
- En osaa sanoa.

Kuntoutuksella tarkoitetaan kuntoilua tai harjoituksia, joiden avulla säilytät kykysi selviytyä arjessa (esimerkiksi liikkuminen, pukeutuminen ja riisuutuminen, wc-käynnit, kyky puhua, lukea ja laskea, keskittymiskyky, ruoanvalmistus ja vastaavat).

Paljon kiitoksia osallistumisestasi!

Tarkista, että olet vastannut kaikkiin kysymyksiin. Palauta tämä lomake saamassasi vastauskuoressa.