

ПІБ пацієнта _____

Дата отримання опитувальника _____

Доба перед операцією

 Де Ви отримали цю анкету? ☐ У свого лікаря ☐ У відділенні перед операцією
☐ Коли я поступив/-ла до лікарні ☐ У відділенні після операції

 Чи було Вам надано інформацію щодо очікуваного терміну перебування у лікарні? ☐ Так ☐ Ні

 Чи вживали Ви засіб для очищення кишечника (наприклад, “Фортранс”, “Діагнол”) перед операцією? ☐ Так ☐ Ні

 Чи вживали Ви антибіотики до оперативного втручання? ☐ Так ☐ Ні

 Чи Ви використовували мікроклізму перед операцією? ☐ Так ☐ Ні

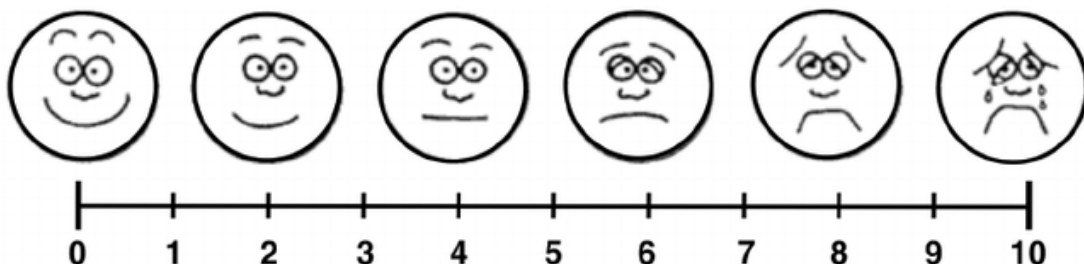
 Чи Ви пили напій із високим вмістом вуглеводів (яблучний сік, березовий сік) за 3-4 години до Вашої операції? ☐ Так ☐ Ні

 Як Ви харчувалися за день до операції? ☐ Звичайне харчування ☐ Лише рідка їжа
☐ Проводилося лише механічне очищення кишечника

 Мене перевели в палату відділення після операції: ☐ У день операції
☐ На ____ день після операції

День операції (після її завершення)

	Так	Ні
Я сидів/-ла на краю ліжка		
Я вставав/-ла з ліжка		
Я ходив/-ла по палаті		
Я ходив/-ла по відділенню		
Я робив/-ла глибокі дихальні вправи по 10 разів щогодини протягом періоду активності		
Я вживав/-ла рідину		
Я вживав/-ла тверду їжу		
Виділення		
Мені видалили сечовий катетер сьогодні		
У мене відходять гази		
У мене був акт самостійного сечовипускання		
У мене був стул		

Біль: обведіть число від 0 до 10, яке найкраще описує, наскільки сильним був Ваш біль сьогодні:


Перший день після операції

Так

Ні

Активність

Я самостійно сів/-ла для:

Сніданку

Обіду

Ввечері

Я також сидів/-ла поза прийомами їжі

Я пройшов/-ла палатою _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)

Я пройшов/-ла відділенням _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)

Я виходив/-ла на прогулянку

Їжа/напої

Я приймав/-ла таблетки

Я спожив/-ла

Нічого

Напої та рідку їжу

Тверду їжу

Я жував/-ла жуйку:

Уранці

В обід

Увечері

Виділення

Мені видалили сечовий катетер сьогодні

У мене відходять гази

У мене був акт самостійного сечовипускання

У мене був стул

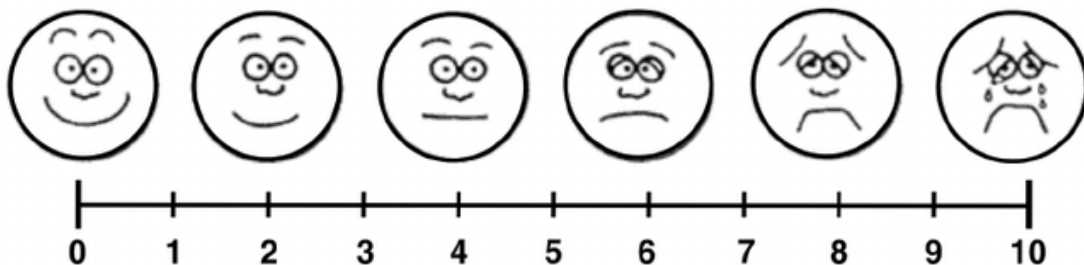
Введення ліків

Мені сьогодні внутрішньом`язово робили укол

Мені сьогодні ставили внутрішньовенну крапельницю

Мені сьогодні давали таблетовані ліки

Мені сьогодні робили клізму

Біль: обведіть число від 0 до 10, яке найкраще описує, наскільки сильним був Ваш біль сьогодні:


Другий день після операції

Так

Ні

Активність

Я самостійно сів/-ла для:

Сніданку

Обіду

Ввечері

Я також сидів/-ла поза прийомами їжі

Я пройшов/-ла палатою _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)

Я пройшов/-ла відділенням _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)

Я виходив/-ла на прогулянку

Їжа/напої

Я приймав/-ла таблетки

Я спожив/-ла

Нічого

Напої та рідку їжу

Тверду їжу

Я жував/-ла жуйку:

Уранці

В обід

Увечері

Виділення

Мені видалили сечовий катетер сьогодні

У мене відходять гази

У мене був акт самостійного сечовипускання

У мене був стул

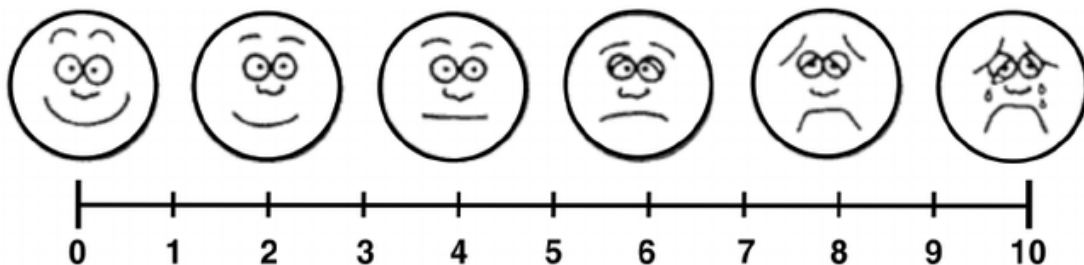
Введення ліків

Мені сьогодні внутрішньом`язово робили укол

Мені сьогодні ставили внутрішньовенну крапельницю

Мені сьогодні давали таблетовані ліки

Мені сьогодні робили клізму

Біль: обведіть число від 0 до 10, яке найкраще описує, наскільки сильним був Ваш біль сьогодні:


Третій день після операції

Так
Ні

Активність

Я самостійно сів/-ла для:

Сніданку

Обіду

Ввечері

Я також сидів/-ла поза прийомами їжі

Я пройшов/-ла палатою _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)

Я пройшов/-ла відділенням _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)

Я виходив/-ла на прогулянку

Їжа/напої

Я приймав/-ла таблетки

Я спожив/-ла

Нічого

Напої та рідку їжу

Тверду їжу

Я жував/-ла жуйку:

Уранці

В обід

Увечері

Виділення

Мені видалили сечовий катетер сьогодні

У мене відходять гази

У мене був акт самостійного сечовипускання

У мене був стул

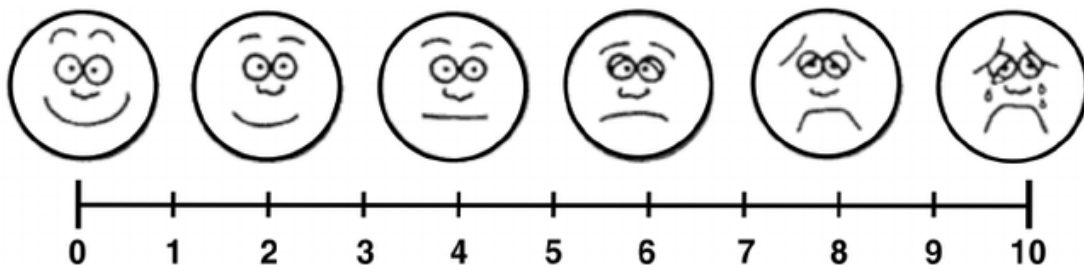
Введення ліків

Мені сьогодні внутрішньом`язово робили укол

Мені сьогодні ставили внутрішньовенну крапельницю

Мені сьогодні давали таблетовані ліки

Мені сьогодні робили клізму

Біль: обведіть число від 0 до 10, яке найкраще описує, наскільки сильним був Ваш біль сьогодні:


Четвертий день після операції

(без будь-якої допомоги АБО використовуючи палицю/ходунки)

Так

Ні

Активність

Я самостійно сів/-ла для:

Сніданку

Обіду

Ввечері

Я також сидів/-ла поза прийомами їжі

Я пройшов/-ла палатою _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)

Я пройшов/-ла відділенням _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)

Я виходив/-ла на прогулянку

Їжа/напої

Я приймав/-ла таблетки

Я спожив/-ла

Нічого

Напої та рідку їжу

Тверду їжу

Я жував/-ла жуйку:

Уранці

В обід

Увечері

Виділення

Мені видалили сечовий катетер сьогодні

У мене відходять гази

У мене був акт самостійного сечовипускання

У мене був стул

Введення ліків

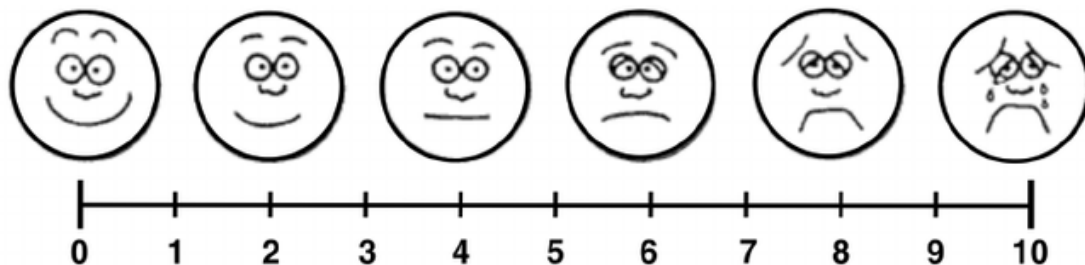
Мені сьогодні внутрішньом`язово робили укол

Мені сьогодні ставили внутрішньовенну крапельницю

Мені сьогодні давали таблетовані ліки

Мені сьогодні робили клізму

Біль: обведіть число від 0 до 10, яке найкраще описує, наскільки сильним був Ваш біль сьогодні:



П'ятий день після операції

(без будь-якої допомоги АБО використовуючи палицю/ходунки)

Так

Ні

Активність

Я самостійно сів/-ла для:

Сніданку

Обіду

Ввечері

Я також сидів/-ла поза прийомами їжі

Я пройшов/-ла палатою _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)

Я пройшов/-ла відділенням _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)

Я виходив/-ла на прогулянку

Їжа/напої

Я приймав/-ла таблетки

Я спожив/-ла

Нічого

Напої та рідку їжу

Тверду їжу

Я жував/-ла жуйку:

Уранці

В обід

Увечері

Виділення

Мені видалили сечовий катетер сьогодні

У мене відходять гази

У мене був акт самостійного сечовипускання

У мене був стул

Введення ліків

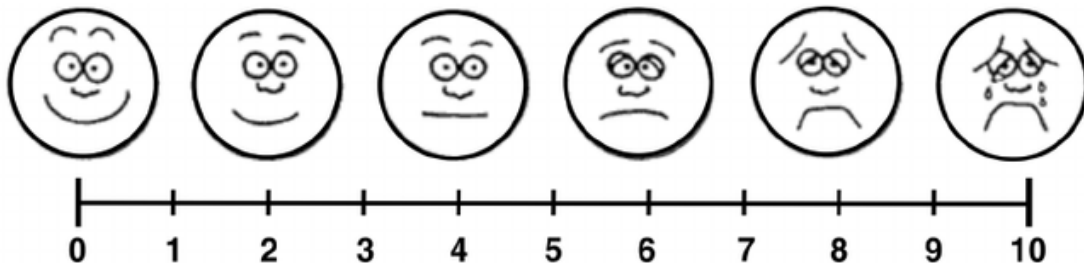
Мені сьогодні внутрішньом'язово робили укол

Мені сьогодні ставили внутрішньовенну крапельницю

Мені сьогодні давали таблетовані ліки

Мені сьогодні робили клізму

Біль: обведіть число від 0 до 10, яке найкраще описує, наскільки сильним був Ваш біль сьогодні:

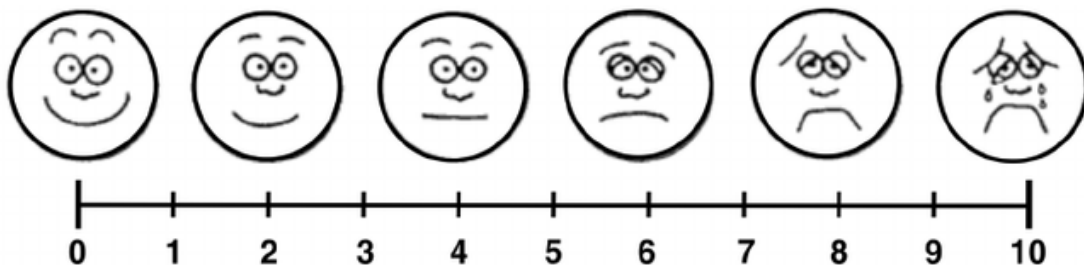


Шостий день після операції

(без будь-якої допомоги АБО використовуючи палицю/ходунки)

	Так	Ні
Активність		
Я самостійно сів/-ла для:		
Сніданку		
Обіду		
Ввечері		
Я також сидів/-ла поза прийомами їжі		
Я пройшов/-ла палатою _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)		
Я пройшов/-ла відділенням _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)		
Я виходив/-ла на прогулянку		
Їжа/напої		
Я приймав/-ла таблетки		
Я спожив/-ла		
Нічого		
Напої та рідку їжу		
Тверду їжу		
Я жував/-ла жуйку:		
Уранці		
В обід		
Увечері		
Виділення		
Мені видалили сечовий катетер сьогодні		
У мене відходять гази		
У мене був акт самостійного сечовипускання		
У мене був стул		
Введення ліків		
Мені сьогодні внутрішньом`язово робили укол		
Мені сьогодні ставили внутрішньовенну крапельницю		
Мені сьогодні давали таблетовані ліки		
Мені сьогодні робили клізму		

Біль: обведіть число від 0 до 10, яке найкраще описує, наскільки сильним був Ваш біль сьогодні:



Сьомий день після операції

(без будь-якої допомоги АБО використовуючи палицю/ходунки)

Так

Ні

Активність

Я самостійно сів/-ла для:

Сніданку

Обіду

Ввечері

Я також сидів/-ла поза прийомами їжі

Я пройшов/-ла палатою _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)

Я пройшов/-ла відділенням _____ рази/разів сьогодні (заповніть пробіл кількістю разів, які Ви пройшли сьогодні)

Я виходив/-ла на прогулянку

Їжа/напої

Я приймав/-ла таблетки

Я спожив/-ла

Нічого

Напої та рідку їжу

Тверду їжу

Я жував/-ла жуйку:

Уранці

В обід

Увечері

Виділення

Мені видалили сечовий катетер сьогодні

У мене відходять гази

У мене був акт самостійного сечовипускання

У мене був стул

Введення ліків

Мені сьогодні внутрішньом`язово робили укол

Мені сьогодні ставили внутрішньовенну крапельницю

Мені сьогодні давали таблетовані ліки

Мені сьогодні робили клізму

Біль: обведіть число від 0 до 10, яке найкраще описує, наскільки сильним був Ваш біль сьогодні:

