

MS-potilaan esitietolomake

Nimi Syntymäaika

Nykyinen lääkehoito Päivämäärä

MS-TAUDIN TILAA KARTOITTAVAT KYSYMYKSET

Oletko kärsinyt seuraavista oireista edeltäneen vuoden aikana?

	Ei	Kyllä
Näköongelmat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Liikunta- ja toimintakykyyn liittyvät ongelmat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tasapainohäiriöt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kipu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Voimakas väsymys, jaksamisen puute	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muutokset tuntoaistimuksissa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suoliston tai virtsarakon ongelmat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Keskittymiskykyyn tai muistiin liittyvät ongelmat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ahdistus, masennus tai mielialanvaihtelut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tavallisuudesta poikkeava uupumus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Seksuaalitoimintoihin liittyvät ongelmat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lihaskuonon, -kestävyyteen tai -jäykkyyteen liittyvät ongelmat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vastaa seuraaviin kysymyksiin joko kyllä tai ei.

	Ei	Kyllä
Onko sinulla todettu muita sairauksia viimeisen kuluneen vuoden aikana?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Onko sinulla ollut viimeksi kuluneen vuoden aikana infektioita?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oletko joutunut olemaan pois töistä/opiskelusta MS-taudin takia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oletko saanut kortisonihoitoa MS-taudin oireiden hoitoon viimeisen vuoden aikana?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Käytätkö kävelyapua MS-taudin takia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oletko tyytyväinen nykyiseen hoitoosi?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Koetko, että sinulle annettu hoito ja ohjeet ovat olleet hyödyllisiä?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otatko MS-taudin hoitoon määrätyn valmisteohjeen mukaisesti?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Onko hoidon toteutuksessa ilmennyt ongelmia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tupakoitko?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Käytätkö D-vitamiinivalmistetta? Annos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Käytätkö MS-taudin hoitoon muita hoitoja, kuten luontaistuotteita?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Jos vastasit kyllä, niin mitä hoitoja?

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

MS-TAUDIN TILAA KARTOITTAVAT KYSYMYKSET (jatkuu)

Mieti vielä edeltävää vuotta ja vastaa seuraaviin kysymyksiin

- Montako kertaa olet käynyt lääkärissä MS-taudin takia? kertaa
- Kuinka monta kertaa olet ollut magneettikuvauksissa MS-taudin takia? kertaa
- Oletko ollut muualla hoidossa MS-taudin takia? kertaa
- Mikäli käyt töissä, kuinka monta päivää olet ollut pois töistä MS-taudin takia? päivää
- Kuinka monta kertaa olet joutunut sairaalahoitoon MS-taudin takia? kertaa
- Kuinka monta pahenemisvaihetta eli relapsia olet kokenut edeltävänä vuotena? relapsia

TAUSTATIETOJA

- Oletko työssä tai opiskeletko? Ei Kyllä
– Jos vastasit **kyllä**, montako tuntia viikossa? tuntia
- Oletko eläkkeellä? Ei Kyllä
- Naisille:** suunnitteletko raskautta? Ei Kyllä

ARVIOI NYKYISTÄ TOIMINTAKYKYÄSI



Liikun kävellen

..... km matkoja

..... kertaa viikossa

ONKO SINULLA ERITYISTÄ KYSYTTÄVÄÄ MS-HOITAJALTA/LÄÄKÄRILTÄ?

.....

.....

.....

MS-hoitaja / lääkäri täyttää

Mieti potilaan tilaa edellisen kuluneen vuoden aikana ja vastaa kysymyksiin.

	Ei	Kyllä
Onko potilaalla ollut taudin pahenemisvaiheita?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Onko potilaan toimintakyky heikentynyt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Onko potilaalla ollut muutoksia MRI-tuloksissa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Onko potilaalla todettu neutraloivia vasta-aineita?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Onko mahdollista, että potilaan nykyinen lääkehoito ei ole toteutunut suunnitelman mukaisesti?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Onko tarpeellista keskustella potilaan kanssa lääkehoidon mahdollisista ongelmista?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
– Mistä?		