Frågeformulär - Bedövning i livmodern inför spiralinsättning

Din ålder: _____ *Ringa in dina svar*

Har du fött barn vaginalt? JA NEJ

Har du haft spiral tidigare? JA NEJ

Om du svarat ja, vilken sort hade du? _____

Lider du av svår mensvärk eller har du sjukdomen endometrios? JA NEJ

Om du satt in spiral förut: Tog du någon värktablett eller bedövning? JA NEJ

Om du svarat ja, vad tog du? _____

Har du fått Lergigan innan din spiralinsättning idag? JA NEJ

Har du fått Cytotec innan din spiralinsättning idag? JA NEJ

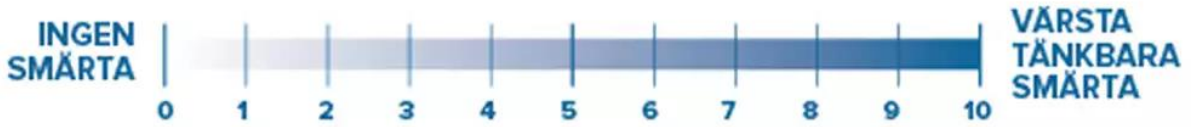
Har du tagit värktabletter innan spiralinsättningen? JA NEJ

Om du svarat ja, vad tog du? _____

Vilken spiral har du satt in? Kopparspiral Jaydess Kyleena Mirena

Vem satte in spiralen? Barnmorska Läkare

Hur ont hade du på en skala från 0–10 under själva insättningen av spiralen? *Sätt ett kryss*



© Susanne Flodin

Hur ont hade du på en skala från 0–10 när det gått 10 minuter efter insättning? *Sätt ett kryss*

© Susanne Flodin

Hade du rekommenderat den här bedövningen till någon annan? JA NEJ

Vill du själv ha samma bedövning om du byter till en ny spiral i framtiden? JA NEJ

Formuläret lämnas till undersköterska som samlar in svar och lämnar vidare till medicinsk rådgivare på Masthuggets gynekologimottagning. Svaren behandlas anonymt och kommer inte att ingå i något publicerat material utan används enbart för att kunna utvärdera bedövningsmetoden internt på Masthugget.

Tack för din hjälp!

Tack för din hjälp!