

Vragenlijst in te vullen door diabetespatiënten die injecteren

Codering:

In te vullen door
uw
verpleegkundige

Nationale
telefooncode

/ _____ /
Nummer van het
centrum

Nummer van de patiënt
(in volgorde 1-25)

Deze vragenlijst is vrijwillig en volledig anoniem. Indien u verkiest om niet deel te nemen, zal dit uw behandeling op geen enkele manier beïnvloeden.

Iedereen die insuline of een ander geneesmiddel voor de behandeling van diabetes gedurende minstens 6 maanden heeft geïnjecteerd, wordt uitgenodigd om deel te nemen.

De informatie die u verstrekt, wordt gebruikt om de training en educatie te verbeteren van alle mensen die een geneesmiddel voor de behandeling van diabetes injecteren.

1. Geslacht? Vrouwelijk Mannelijk
2. Leeftijd? _____ jaar
3. Gewicht? _____ kg
4. Lengte? _____ cm
5. Hoe zou u zichzelf omschrijven?
 Zelfinjecterende volwassene (18 jaar of ouder)
 Zelfinjecterende tiener (13-17 jaar)
 Zelfinjecterend kind (< 13 jaar)
 Ouder die injecties aan zijn kind toedient
6. Hoelang hebt u diabetes?
 > 6 maanden maar < 1 jaar - vermeld het aantal maanden: _____ maanden
 ≥ 1 jaar - vermeld het aantal jaren: _____ jaar
7. Hoe oud was u toen diabetes bij u werd vastgesteld? _____ jaar
8. Welke vorm van behandeling krijgt u momenteel voor uw diabetes (en sinds hoelang)? (vink alle passende antwoorden aan)
 Tabletten (_____ jaar of _____ maanden)
 Insuline (_____ jaar of _____ maanden)
 GLP-1 receptoragonist zoals Byetta[®] of Victoza[®] (_____ jaar of _____ maanden)

9. Welk middel gebruikt u normaal om te injecteren? (vink alle passende antwoorden aan)

- Spuit
- Pen
- Ander (bv. insulinepomp)

10. Hoeveel injecties geeft u zichzelf in totaal per dag?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- Meer dan 7

11. Welke naaldlengte gebruikt u momenteel om te injecteren (vink alle passende antwoorden aan)?

- 12,7 mm
- 12 mm
- 10 mm
- 8 mm
- 6 mm
- 5 mm
- 4,5 mm
- 4 mm
- Geen idee

12. Is de lengte van uw naald veranderd sinds u begonnen bent met injecteren?

- Ja
- Neen

13. Indien ja, weet u waarom de lengte veranderd is (vink alle passende antwoorden aan)?

- Om de injecties comfortabeler te maken
- Om het risico op injectie in een spier te beperken
- Om het risico op hypoglycemie te beperken
- Geen idee

14. Welke injectieplaatsen gebruikt u (vink alle passende antwoorden af)?

- Buik
- Dij
- Bil
- Arm

15. Indien u meer dan één plaats gebruikt, duid ze dan aan met 1 tot 4 in volgorde van frequentie: meest frequent = 1, 2de meest frequent = 2, enz.?

_____ Buik

_____ Dij

_____ Bil

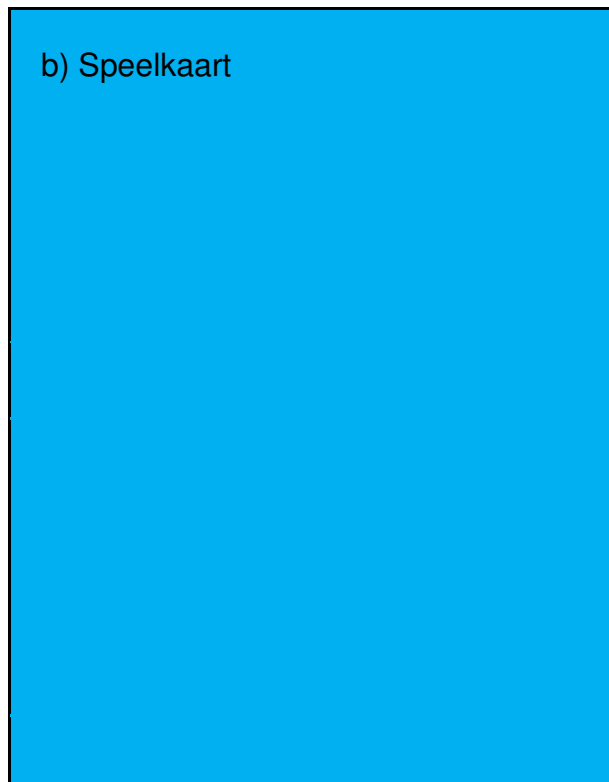
_____ Arm

16. Hoe kiest u waar u gaat injecteren?

- Ik injecteer altijd op dezelfde plaats op hetzelfde moment van de dag (bv. ochtendinjectie altijd in de buik)
- Ik injecteer de hele dag op dezelfde plaats
- Ik injecteer enkele dagen op dezelfde plaats
- Ik kies de plaats volgens mijn fysieke activiteit
- Ik kies de plaats volgens mijn wissel/rotatieschema (of plan)
- Ik heb geen specifieke injectieroutine voor de injectieplaats
- Ik kies de plaats die het minst pijn doet

17. Bij vraag 12 hebt u de injectieplaatsen vermeld die u gebruikt. Kies in onderstaande vakken welk vak het best past bij de oppervlakte van uw injectieplaatsen:

	ROOD	BLAUW	GROEN	GRIJS
Buik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



18. Wisselt u van injectieplaats?

- Ja
- Neen

19. Indien ja, hoe zou u deze rotatie beschrijven (vink alle passende antwoorden aan)?

- Ik wissel van de rechterkant van mijn lichaam naar de linkerkant
- Ik wissel van de ene injectieplaats naar de andere
- Ik injecteer op ongeveer één vingerbreedte afstand (1 cm) van de vorige injectieplaats
- Mijn injecties maken een kring rond mijn injectieplaatsen
- Mijn injecties vormen lijnen doorheen mijn injectieplaatsen

20. Hebt u onderhuidse zwellingen of knobbels op uw gebruikelijke injectieplaatsen, die al enige tijd aanwezig zijn (weken, maanden, jaren)?

- Ja
- Neen

21. Indien ja, op welke plaats(en)?

- Buik
- Dij
- Bil
- Arm

22. Injecteert u in deze zwellingen of knobbels?

- Altijd
- Soms
- Nooit

23. Indien ja, duid aan waarom u daar injecteert (vink alle passende antwoorden aan)

- Het is gemakkelijk
- Het doet minder pijn
- Uit gewoonte (Ik injecteer daar altijd)
- Geen idee

24. **Indien u een pen gebruikt**, hoelang laat u de naald onder de huid nadat u de naald heeft ingebracht?

- < 5 sec
- 5 – 10 sec
- > 10 sec
- Ik weet niet hoelang

25. Reinigt u vóór de injectie de huid met een ontsmettingsmiddel (bv. een alcoholdoekje)?

- Ja
- Neen

26. Reinigt u het rubber van het flacon met een ontsmettingsmiddel voordat u de naald in het flesje steekt of u een naald op de pen plaatst (bv. met een alcoholdoekje)?

- Ja
- Neen

27. Indien u een pen gebruikt, gebruikt u dan de pennaald meer dan één keer?

- Ja
- Neen

28. Indien ja, hoe dikwijls gebruikt u elke pennaald?

- 2 keer
- 3 tot 5 keer
- 6 tot 10 keer
- Meer dan 10 keer

29. Indien u een pennaald meer dan één keer gebruikt, waarom doet u dat (vink alle passende antwoorden aan)?

- Omdat ik niet over een andere pennaald beschikte
- Om geld te sparen
- Om niet te veel afval te produceren (milieubewustzijn)
- Voor het gemak

30. Indien u een spuit gebruikt, injecteert u zich daar dan meer dan één keer mee?

- Ja
- Neen

31. Indien ja, hoe dikwijls gebruikt u elke spuit?

- 2 keer
- 3 tot 5 keer
- 6 tot 10 keer
- Meer dan 10 keer

32. Indien u de spuit meer dan één keer gebruikt, waarom doet u dat (vink alle passende antwoorden aan)?

- Omdat ik niet over een andere spuit beschikte
- Om geld te sparen
- Om niet te veel afval te produceren (milieubewustzijn)
- Voor het gemak

33. Zijn uw injecties soms pijnlijk?

- Ja
- Neen

34. Indien ja, hoe zou u uw injecties het best omschrijven?

- Altijd pijnlijk
- Dikwijls pijnlijk (meerdere keren per week)
- Soms pijnlijk (meerdere keren per maand)
- Bijna nooit pijnlijk (meerdere keren per jaar)

35. Wanneer u een pijnlijke injectie hebt, waaraan schrijft u dat dan toe? (vink alle passende antwoorden aan)
- Injectieplaats (bv. Ik heb een zenuw geraakt)
 - Ingespoten volume of hoeveelheid
 - Ik heb de naald eerder al gebruikt
 - Mijn injectietechniek was verkeerd
 - De temperatuur van het ingespoten geneesmiddel
 - Ik weet het niet
36. Gebeurt het dat uw injectieplaatsen bloeden of een bloeditstorting ('blauwe plek') vertonen?
- Ja
 - Neen
37. Indien ja, hoe dikwijls veroorzaakt de injectie een bloeding of bloeditstorting?
- Altijd
 - Dikwijls (meerdere keren per week)
 - Soms (meerdere keren per maand)
 - Bijna nooit (meerdere keren per jaar)
38. Lekt er soms insuline **uit de injectieplaats** op de huid?
- Ja
 - Neen
39. Indien ja, hoe dikwijls lekt er vloeistof uit de huid op de injectieplaats?
- Altijd
 - Dikwijls (meerdere keren per week)
 - Soms (meerdere keren per maand)
 - Bijna nooit (meerdere keren per jaar)
40. Is er een druppeltje of een lekje insuline **aan uw naaldpunt** na de injectie?
- Ja
 - Neen
41. Indien ja, hoe dikwijls ziet u zo'n lek aan de naald?
- Telkens als ik injecteer
 - Dikwijls (meerdere keren per week)
 - Soms (meerdere keren per maand)
 - Bijna nooit (meerdere keren per jaar)
42. Injecteert u soms doorheen uw kleren?
- Ja
 - Neen
43. Indien ja, hoe dikwijls injecteert u doorheen uw kleren?
- Altijd
 - Dikwijls (meerdere keren per week)
 - Soms (meerdere keren per maand)
 - Bijna nooit (meerdere keren per jaar)

44. Indien u troebele insuline gebruikt (NPH, N of voorgemengde insuline), mengt u uw insuline dan terug voor het gebruik?
- Ja
 - Neen
45. Indien ja, hoe dikwijls rolt en/of zwenkt u de pen of het flesje gemiddeld? _____
46. Waar bewaart u uw insuline **voordat** u de pen of het flesje begint te gebruiken?
- Koelkast
 - Op kamertemperatuur in badkamer, handtas, lade of elders
47. Waar bewaart u uw insuline **nadat** u de pen of het flesje begint te gebruiken?
- Koelkast
 - Op kamertemperatuur in badkamer, handtas, lade of elders
48. Indien u de insuline die u gebruikt in de koelkast bewaart, laat u ze dan opwarmen tot kamertemperatuur vóór u injecteert?
- Ja
 - Neen
49. Gebruikt u een insulineflesje of -patroon wel eens na de vervaldatum?
- Ja
 - Neen
 - Ik let gewoonlijk niet op de vervaldatum van mijn insuline
50. Hoe werpt u gebruikte pennaalden of spuitnaden weg?
- In een speciale container voor gebruikte scherpe voorwerpen
 - In een huiscontainer zoals een lege fles
 - Bij het huisvuil met de dop erop
 - Bij het huisvuil zonder dop
 - Ik knip de naald eraf en ze blijft in de naaldenknipper
51. Indien u in een container wegwerpt, wat doet u met de container?
- Bij het huisvuil zetten
 - Naar de apotheker brengen
 - Naar de arts brengen
 - Naar een labo brengen
 - Naar het ziekenhuis of de kliniek brengen
 - Naar de plaatselijke inzameldienst brengen
 - Geen van alle
52. Gebeurt het wel eens dat u een injectie vergeet of overslaat?
- Ja
 - Neen
53. Indien ja, hoe dikwijls gebeurt dat?
- Dikwijls (meerdere keren per week)
 - Soms (meerdere keren per maand)
 - Bijna nooit (meerdere keren per jaar)

54. Wat is/zijn de gebruikelijke reden(en) om een injectie over te slaan? (vink alle passende antwoorden af)

- Ik was het vergeten
- Ik had niets gegeten
- Ik was ziek (bv. misselijkheid en braken)
- Ik wilde gewoon niet injecteren
- Mijn bloedsuiker was te laag

55. Wie heeft u leren injecteren?

- Algemeen verpleegkundige
- Diabetesverpleegkundige
- Diabeteseducator
- Huisarts
- Endocrinoloog
- Apotheker
- Vertegenwoordiger van de fabrikant van pennen en naalden

56. Hoe dikwijls onderzoekt de arts of verpleegkundige uw injectieplaatsen?

- Routinematig bij elke raadpleging. Vermeld hoe dikwijls: elke ____ maanden
- Eenmaal per jaar
- Alleen als ik klaag over een probleem op de injectieplaats
- Ik kan mij niet herinneren dat mijn injectieplaatsen ooit gecontroleerd werden

57. Vink JA aan indien het onderwerp aan bod kwam toen u geleerd werd hoe te injecteren of bij een andere gelegenheid sindsdien. Vink de laatste kolom aan indien u denkt meer training over het onderwerp nodig te hebben.

	Ja	Meer training nodig
Injectieplaatsen (bv. dij, arm, bil, buik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dikte van de huid en geschikte injectiediepte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lengte van de naald	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe een huidplooi nemen of de huid opliften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoelang een huidplooi nemen of opliften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoek om de naald in te brengen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoelang moet de naald in de huid blijven na de injectie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roteren binnen een injectieplaats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luchtbellen voorkomen (spuit) of pennaald correct ontluchten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insuline mengen in een spuit (voor gebruikers van spuiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In suspensie brengen (terug mengen) van troebele insuline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eenmalig gebruik van pennaald of spuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veilig wegwerpen van scherpe voorwerpen (pennaalden, spuiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. Wanneer hebt u laatst richtlijnen over injecties gekregen of herhaald?

- De voorbije 6 maanden
- De voorbije 6-12 maanden
- In de loop van de voorbije 1 tot 5 jaar
- In de loop van de voorbije 5 tot 10 jaar
- Nooit

59. Hebt u de voorbije zes maanden hypoglycemie meegemaakt (te lage bloedsuiker)?
- Ja
 - Neen
60. Indien ja, hoe dikwijls hebt u de voorbije zes maanden hypoglykemie meegemaakt in die mate dat u de hulp van iemand anders hebt moeten inroepen?
- Geen
 - 1 tot 2 keer
 - 3 tot 5 keer
 - Meer dan 5 keer
61. Hebt u een beroep moeten doen op een ziekenwagen of diende u naar het ziekenhuis/kliniek te gaan bij een van deze opstoten van hypoglycemie?
- Ja
 - Neen
62. Hoe dikwijls voert u vingerprikken uit om uw bloedsuiker te controleren?
- Meer dan 4 keer per dag
 - 3 tot 4 keer per dag
 - 1 tot 2 keer per dag
 - Verschillende keren per week
 - Ik controleer mijn bloedsuiker zelden of nooit
63. Diende u ooit in het ziekenhuis, spoeddienst of kliniek te worden opgenomen wegens diabetische ketoacidose (DKA of diabetisch coma)?
- Ja
 - Neen
64. Indien ja, vermeld de timing van de opnames voor DKA?
- Ik kreeg DKA, maar alleen toen de diagnose van diabetes voor het eerst werd gesteld
 - Ik heb DKA gehad, maar niet de voorbije 6 maanden
 - Ik heb DKA gehad, ook de voorbije 6 maanden
65. Hebt u dikwijls hyperglycemie (bloedsuikerwaarden van meer dan 250 mg/dl [13,9 mmol/l])?
- Ja
 - Neen
66. Indien ja, duid de frequentie aan van de hyperglycemie?
- Meer dan 5 hoge waarden per week
 - 3 tot 5 hoge waarden per week
 - 1 tot 2 hoge waarden per week
 - Af en toe een hoge waarde (minder dan 4 keer per maand)
67. Zijn er mensen in uw onmiddellijke omgeving die per ongeluk een prik kunnen krijgen van een van uw gebruikte scherpe voorwerpen (naald of lancet)?
- Ja
 - Neen

68. Indien ja, duid dan de risicolopende personen aan. (vink alle passende antwoorden aan)
- Kinderen
 - Andere familieleden (bv. echtgenote)
 - Verpleegkundige of andere professional
 - Conciërge of huisvuilophaler
69. Heeft een van deze personen ooit al per ongeluk een wond opgelopen met een van de scherpe voorwerpen van uw diabetesbehandeling?
- Ja
 - Neen
70. Duid aan waarom deze personen risico kunnen lopen. (vink alle passende antwoorden aan)
- Ik gebruik geen producten (veiligheidssystemen) die verwondingen bij anderen helpen voorkomen
 - Ik bezit geen geschikte containers voor mijn gebruikte scherpe voorwerpen
 - Gebruikte scherpe voorwerpen worden soms achtergelaten waar anderen een prik kunnen oplopen
 - Ik heb hepatitis of een andere door bloed overgedragen ziekte

Bedankt voor uw tijd!