

Frågeformulär kring injektioner för patienter med diabetes

Numrering:

Ifylls av din
sköterska

+46

Landsnummer

/

Center nummer

/

Patientnummer
(Serienummer i
sekvens 1-25)

Detta frågeformulär är frivilligt och fullständigt anonymt. Väljer du att inte delta kommer det inte att påverka din behandling på något sätt. Du som har injicerat insulin eller annan diabetesmedicin i mer än 6 månader är välkommen att delta. Informationen som du uppger här kommer att användas till att förbättra träning och utbildning för alla personer som tar injektioner för att behandla sin diabetes.

1. Kön? Kvinna Man
2. Ålder? _____ år
3. Vikt? _____ kg
4. Längd? _____ cm
5. Hur skulle du beskriva dig själv?
 - Självinjicering - vuxen 18 år eller äldre
 - Självinjicering - ungdomar 13-17 år
 - Självinjicering - barn <13 år
 - Förälder som ger sitt barn injektion
6. Hur länge har du haft diabetes?
 - > 6 månader men <1 år - ange i antal månader: _____ månader
 - ≥1 år - ange i antal år: _____ år
7. Hur gammal var du när du blev diagnostiserad? _____ år
8. Vilken typ av behandling har du för din diabetes (och hur länge)? (kryssa i samtliga relevanta svar, flera svar är möjligt)
 - Tabletter (_____ år eller _____ månader)
 - Insulin (_____ år eller _____ månader)
 - GLP-1 receptoragonister såsom Byetta eller Victoza (_____ år eller _____ månader)
9. Vilket hjälpmedel använder du normalt för att injicera? (kryssa i samtliga relevanta svar, flera svar är möjligt)
 - Spruta
 - Penna
 - Annat (t.ex. insulinpump)

10. Hur många injektioner tar/ger du per dag?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- Mer än 7

11. Vilken längd på kanylen använder du vanligtvis (kryssa i samtliga relevanta svar, flera svar är möjligt)?

- 12.7 mm
- 12 mm
- 10 mm
- 8 mm
- 6 mm
- 5 mm
- 4.5 mm
- 4 mm
- Vet ej

12. Har val av längd på den pennkanyl du använder ändrats sedan du började injicera?

- Ja
- Nej

13. Om ja på fråga 12, vet du varför kanyllängden ändrades (kryssa i alla svar som gäller)?

- För att göra injektionen mer komfortabel
- För att minska risken att injicera i muskeln
- För att minska risken för hypoglykemi
- Vet ej

14. Vilket/vilka injektionsställen använder du (kryssa i samtliga relevanta svar, flera svar är möjligt)?

- Mage
- Lår
- Skinkor
- Arm

15. Om du använder mer än ett injektionsställe ranka dem enligt användningsfrekvens 1 till 4: vanligast = 1, näst vanligaste = 2, osv?

- _____ Mage
- _____ Lår
- _____ Skinkor
- _____ Arm

16. Hur väljer du injektionsställe?

- Jag injicerar alltid på samma ställe vid samma tid på dagen (t.ex. morgoninjektionen sker alltid i magen)
- Jag injicerar på samma ställe under hela dagen
- Jag injicerar på samma ställe under några få dagar
- Jag väljer injektionsställe beroende på min planerade fysiska aktivitet
- Jag väljer injektionsställe beroende på mitt injektionsschema (injektionsguide)
- Jag har ingen specifik injektionsrutin gällande mina injektionsställen
- Jag väljer det injektionsställe som gör minst ont

17. I fråga 14 specificerade du vilket/vilka injektionsställen du använder. Välj den ruta som bäst motsvarar storleken på det område du använder för dina injektioner, genom att tillämpa rutorna i skissen nedan:

	RÖD	BLÅ	GRÖN	GRÅ
Mage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skinkor	<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"/>

a) Vykortsstorlek

c) Kreditkortsstorlek

b) Spelkortsstorlek

d) Fri-
märkes
storlek

18. Roterar du mellan olika injektionsställen?

- Ja
- Nej

19. Om ja på fråga 18, hur skulle du beskriva denna rotation (kryssa i alla svar som är korrekta)?

- Jag flyttar fram och tillbaka från kroppens höger sida till den vänstra sidan
- Jag flyttar från ett injektionsställe till ett annat
- Jag injicerar ungefär med ett fingers mellanrum (1 cm) från där jag tidigare har injicerat
- Mina injektioner visas som ett cirkelmönster vid mina injektionsställen
- Mina injektioner visas som ett linjärt mönster vid mina injektionsställen

20. Har du svullnader eller fettknölar (under huden) som har funnits på dina injektionsställen under en längre tid (veckor, månader eller år)?

- Ja
- Nej

21. Om ja på fråga 20, på vilket/vilka ställen?

- Mage
- Lår
- Skinkor
- Arm

22. Om ja på fråga 20, injicerar du i dessa svullnader/fettknölar?

- Alltid
- Ibland
- Aldrig

23. Om ja på fråga 20, ange varför du injicerar i dem (Kryssa i alla svar som gäller)

- Det är bekvämt
- Det är mindre smärtsamt
- Bara en vana (jag injicerar alltid där)
- Vejej

24. **Om du använder en penna**, hur länge lämnar du kvar kanylen i huden efter att du har tryckt ned kolven?

- < 5 sek.
- 5 – 10 sek.
- > 10 sek.
- Jag är inte medveten om hur länge

25. Brukar du rengöra/desinficera injektionsstället innan injektionen (ex. med en alkoholsvabb)?

- Ja
- Nej

26. Brukar du rengöra/desinficera gummimembranet innan du för in kanylen i ampullen eller sätter på pennkanylen på penna? (ex. med en alkoholsvabb)?
- Ja
 - Nej
27. Om du använder en penna, använder du samma pennkanyl mer än en gång?
- Ja
 - Nej
28. Om ja på fråga 27, hur många gånger använder du samma pennkanyl?
- 2 gånger
 - 3 till 5 gånger
 - 6 till 10 gånger
 - Mer än 10 gånger
29. Om ja på fråga 27, använder du samma pennkanyl mer än 1 gång, förklara varför (kryssa i alla svar som gäller)?
- För att du inte hade en ny pennkanyl tillgänglig
 - För att spara pengar
 - För att minska (förhindra) avfallsöverskott (av miljömässiga skäl)
 - Av bekvämlighetsskäl
30. **Om du använder en spruta**, använder du samma spruta mer än en gång?
- Ja
 - Nej
31. Om ja på fråga 30, hur många gånger använder du samma spruta?
- 2 gånger
 - 3 till 5 gånger
 - 6 till 10 gånger
 - Mer än 10 gånger
32. Om ja på fråga 30, använder du samma spruta mer än 1 gång, förklara varför (kryssa i alla svar som gäller)?
- För att du inte hade en ny spruta tillgänglig
 - För att spara pengar
 - För att minska (förhindra) avfallsöverskott (av miljömässiga skäl)
 - Av bekvämlighetsskäl
33. Upplever du smärta vid injektionen?
- Ja
 - Nej
34. Om ja på fråga 33, hur skulle du bäst beskriva dina injektioner?
- Gör alltid ont
 - Gör ont ofta (flera gånger/vecka)
 - Gör ont ibland (flera gånger/månad)
 - Gör nästan aldrig ont (några gånger/år)

35. Om ja på fråga 33, när du har en smärtsam injektion, vad tror du det beror på?
(kryssa i alla svar som kan gälla)
- Injektionsstället (t.ex. kommer åt en nerv)
 - Volymen som ska injiceras
 - Jag hade använt kanylen tidigare
 - Min injektionsteknik var inte korrekt
 - Temperaturen på det injicerade läkemedlet
 - Jag vet inte
36. Förorsakar din injektion blödning eller blåmärke?
- Ja
 - Nej
37. Om ja på fråga 36, hur ofta förorsakar injektionen blödning eller blåmärke?
- Alltid
 - Ofta (flera gånger/vecka)
 - Ibland (flera gånger/månad)
 - Nästan aldrig (några gånger/år)
38. Upplever du någonsin att insulinet läcker **från injektionsstället** på huden?
- Ja
 - Nej
39. Om ja på fråga 38, hur ofta läcker vätskan ut från injektionsstället på huden?
- Alltid
 - Ofta (flera gånger/vecka)
 - Ibland (flera gånger/månad)
 - Nästan aldrig (några gånger/år)
40. Förekommer det något dropp/läckage **från din kanylspets** efter injektionen?
- Ja
 - Nej
41. Om ja på fråga 40, hur ofta förekommer det något läckage från kanylen?
- Varje gång jag injicerar
 - Ofta (flera gånger/vecka)
 - Ibland (flera gånger/månad)
 - Nästan aldrig (några gånger/år)
42. Injicerar du någonsin genom kläderna?
- Ja
 - Nej
43. Om ja på fråga 42, hur ofta Injicerar du genom kläderna?
- Alltid
 - Ofta (flera gånger/vecka)
 - Ibland (flera gånger/månad)
 - Nästan aldrig (några gånger/år)

44. Om du använder grumligt insulin (NPH, N eller mixat insulin), brukar du då blanda ditt insulin innan användning?
- Ja
 - Nej
45. Om ja på fråga 44, hur många gånger i genomsnitt vänder/rullar du pennan/ampullen innan injektion _____/gånger.
46. Var lagrar du ditt insulin innan du börjar använda pennan eller ampullen?
- Kylskåp
 - I rumstemperatur t.ex. badrum, handväska, låda eller annat
47. Var lagrar du ditt insulin **efter** att du har börjat använda pennan eller ampullen?
- Kylskåp
 - I rumstemperatur t.ex. badrum, handväska, låda eller annat
48. Om du lagrar insulinet i kylskåpet, låter du det värmas upp till rumstemperatur innan du använder det?
- Ja
 - Nej
49. Använder du någonsin din insulinampull eller flaska efter utgångsdatumet?
- Ja
 - Nej
 - Jag brukar inte hålla reda på utgångsdatumet på mitt insulin
50. Hur gör du dig av med använda kanyler/sprutor?
- I en behållare speciellt avsedd för vassa föremål
 - I en hemmabehållare såsom en tom flaska
 - Direkt i soporna med kanylskyddet på
 - Direkt i soporna utan kanylskydd på
 - I en behållare efter att ha klippt av kanylen
51. Om du kastar i en behållare, vad gör du med behållaren?
- Slänger i soporna
 - Tar det till apoteket
 - Tar det till läkarmottagningen
 - Tar det till ett laboratorium
 - Tar det till sjukhuset eller kliniken
 - Tar det till en lokal sopstation eller insamlingsplats
 - Inget av ovanstående
52. Händer det att du missar eller hoppar över en injektion?
- Ja
 - Nej
53. Om ja på fråga 52, hur ofta händer detta?
- Ofta (flera gånger/vecka)
 - Ibland (flera gånger/månad)
 - Nästan aldrig (några gånger/år)

54. Om ja på fråga 52, vad är det vanliga skälet för att du hoppar över din injektion?

(markera alla svar som gäller)

- Jag glömde
- Jag hade inte ätit
- Jag var sjuk (t.ex. illamående och kräkningar)
- Jag ville bara inte injicera
- Mitt blodsockervärde var för lågt

55. Vem lärde dig hur du ska injicera?

- Distriktssköterska
- Diabetessköterska
- Diabetes pedagog
- Allmänläkare
- Diabetes specialistläkare
- Apotekare
- En representant från tillverkare av pennor eller pennkanyler

56. Hur ofta undersöks dina injektionsställen av en sjuksköterska eller en läkare?

- Rutinmässigt vid varje besök. Ange hur ofta: var _____ månad
- En gång om året
- Endast om jag klagar på något problem kring injektionsstället
- Jag kan inte minnas att injektionsstället någonsin blivit undersökt

57. Kryssa JA, om följande ämnen togs upp när du blev undervisad i injektionsteknik eller vid något senare tillfälle? Kryssa även i den högra kolumnen om du känner ett behov av ytterligare information i ämnet?

	Ja	behov av mer utbildning
Injektionsställen (t.ex. lår, arm, skinkor, mage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hudens tjocklek och injektionsdjup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kanyllängd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur man lyfter ett hudveck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur länge ett hudveck ska hållas upp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vinkel på kanylen vid injektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur länge kanylen ska förbli i huden efter injektionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att rotera inom ett injektionsområde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att undvika luftbubblor (i sprutan) eller att kontrollera insulinflödet i pennkanylen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att blanda insulin i en spruta (för sprutanvändare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att blanda (klargöra) grumligt insulin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engångsansvändning av pennkanyl/spruta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Säker avfallshantering av vassa föremål (pennkanyler, sprutor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 58.** När var sista gången du fick instruktioner eller hade en genomgång kring injektioner?
- De senaste 6 månaderna
 - De senaste 6 till 12 månaderna
 - Någon gång under de senaste 1 till 5 åren
 - Någon gång under de senaste 5 till 10 åren
 - Aldrig
- 59.** Har du haft hypoglykemi (lågt blodsocker) under de senaste sex månaderna?
- Ja
 - Nej
- 60.** Om ja på fråga 59, hur många gånger under de senaste sex månaderna hade du ett svårt fall av hypoglykemi som krävde hjälp av en annan person?
- Ingen gång
 - 1 till 2 gånger
 - 3 till 5 gånger
 - Mer än 5 gånger
- 61.** Om ja på fråga 59, behövde du en ambulans eller ett besök på sjukhuset/kliniken under någon av dessa hypoglykemiska episoder?
- Ja
 - Nej
- 62.** Hur ofta kontrollera du ditt blodsocker genom att sticka dig i fingret?
- Mer än 4 gånger per dag
 - 3 till 4 gånger per dag
 - 1 till 2 gånger per dag
 - Flera gånger i veckan
 - Jag kontrollerar sällan eller aldrig mitt blodsocker
- 63.** Har du någonsin blivit inlagd på sjukhus, akutmottagning eller klinik på grund av diabetes ketoacidosis (DKA eller diabeteskoma)?
- Ja
 - Nej
- 64.** Om ja på fråga 63, ange tidpunkten när du blev inlagd för din DKA (diabetes ketoacidosis)?
- Jag har haft DKA men bara när jag först fick diagnosen diabetes
 - Jag har haft DKA men inte inom de senaste sex månaderna
 - Jag har haft DKA även inom de senaste sex månaderna
- 65.** Har du ofta hyperglykemi (blodglukosvärdet mer än 250 mg/dl [13,9 mmol/L])?
- Ja
 - Nej

66. Om ja på fråga 65, ange hyperglykemifrekvensen?
- Mer än 5 höga värden/vecka
 - 3 till 5 höga värden/vecka
 - 1 eller 2 höga värden/vecka
 - Enstaka höga värden (mindre än 4 gånger/månad)
67. Finns det någon risk för personer i din närmaste omgivning att få stick- eller skärskador av dina använda vassa diabetesprodukter (kanyl eller lancett)?
- Ja
 - Nej
68. Om ja på fråga 67, var vänlig och identifiera de utsatta personerna? (Kryssa i så många svar som gäller)
- Barn
 - Andra familjemedlemmar (t.ex. make)
 - Sjuksköterska eller annan vårdpersonal
 - Hushållerska/hembiträde eller sophämtare
69. Har någon av dessa personer (fråga 68) någonsin haft en oavsiktlig stickskada med en av dina vassa diabetesprodukter?
- Ja
 - Nej
70. Vänligen ange varför dessa personer kan vara i riskzonen. (Kryssa i så många svar som gäller)
- Jag använder inte hjälpmedel som kan förhindra oavsiktliga stickskador
 - Jag har ingen lämplig avfallsbehållare för mina använda vassa diabetesprodukter
 - Mina använda vassa diabetesprodukter lämnas ibland på ställen där andra kan sticka sig
 - Jag har testat positivt för hepatit eller andra blodburna sjukdomar

TACK FÖR DIN TID!