

# Septumplastik

Patientenkät  
12 månader post-  
operativt

D

Personnummer: \_\_\_\_\_

Du har genomgått en näsoperation för ca 12 månader sedan. För att kunna förbättra vården är det viktigt att få veta resultatet och om komplikationer har uppstått efter operationen. Vi är angelägna om ditt svar även om allt har varit besvärsfritt.

Datum för ifyllande av enkäten: \_\_\_\_\_

Blev resultatet efter din operation av nässkiljeväggen det du förväntade dig?  Ja  
 Nej

Om nej, på vilket sätt blev resultatet inte det

förväntade? \_\_\_\_\_

Jag upplever nu  Ingen nästäppa  
 Mild nästäppa  
 Måttlig nästäppa  
 Svår nästäppa

Om du fortfarande har besvär med nästäppa:

Hur mycket påverkar nästäppan dina dagliga aktiviteter  
(t.ex. arbete, studier, fritidsaktiviteter) och/eller nattsömn?  Inte alls  
 Lite grand  
 Ganska mycket  
 Våldigt mycket

På vilken sida har du besvär med nästäppa?  Höger  
 Vänster  
 Båda sidor

När på dygnet har du besvär?  Dagtid  
 Nattetid  
 Såväl dag som nattetid

Har du fått bestående komplikationer efter din operation av nässkiljeväggen?  Ja  Nej

Om ja, vilken/vilka?  Ja  Nej  
Nedsatt luktförmåga  Ja  Nej  
Hål i nässkiljeväggen  Ja  Nej  
Formförändring av näsan  Ja  Nej  
Smärtor i näsan  Ja  Nej  
Annat  ja

Om annat, specificera: \_\_\_\_\_

Tack för din medverkan!