

TILLEGGS-SKJEMA OM BLODTRYKK

På skjemaet du leverte ved helseundersøkelsen, svarte du at du har, eller har brukt, medisin for høyt blodtrykk.

I Nord-Trøndelag har det siden 1980 pågått en undersøkelse om blodtrycksbehandling. Formålet ved undersøkelsen er å gjøre behandlingen bedre. En viktig del av undersøkelsen er å få opplysninger om hvordan du og alle andre med høyt blodtrykk har det, og hvilke erfaringer dere har gjort.

Det er derfor meget viktig at du fyller ut dette skjemaet så nøye som mulig.

Enkelte spørsmål kan være vanskelig å svare på. Prøv likevel å svare etter beste skjønn, og legg vekt på det som er vanlig eller gjennomsnittlig for deg.

Alle opplysninger blir behandlet av oss med streng taushetsplikt.

På forhånd takk!

Hvis du har brukt medisin for blodtrykket før, men ikke nå: Når slutta du med medisiner? (Skriv årstallet i ruta)

19

Vet ikke ... 82

Hvorfor slutta du med medisiner? (Sett ett eller flere kryss)

- Legen bestemte det..... 84
- Jeg fikk plager av medisinerne 85
- Jeg mente det ikke var nødvendig med medisiner 86
- Jeg var redd medisinerne var skadelige 87
- Annen årsak (skriv hvilken nedenfor)..... 88

Når ble det påvist at du hadde høyt blodtrykk første gang? (Skriv årstallet i ruta)

19

Vet ikke ... 67

Hvor ble det påvist?

(Sett kryss i bare en av rutene)

- Hos almenpraktiserende lege (distriktslege, privatpraktiserende lege, turnuskandidat) 69
- Hos militærlege..... 2
- På sykehus..... 3
- Vet ikke 4

JA NEI

Bruker du medisin for blodtrykk nå? 70

Hvis «NEI»: Gå til de to siste spm. nederst til venstre.

Hvis «JA»: Når begynte du med medisiner for blodtrykket? (Skriv årstallet i ruta)

19

Vet ikke ... 71

JA NEI

Bruker du doserings-eske for tabletter? 220

Har du medisinkort som viser hva slags medisin du skal ta? 221

Hender det at du glemmer å ta medisinerne?

(Sett kryss i bare en av rutene)

- Aldri..... 73
- Sjelden (ca. en gang i mnd.) 2
- Oftere 3

Hvor viktig mener du at det er for deg at du tar blodtrycksmedisinen(e) akkurat som foreskrevet?

(Sett kryss i bare en av rutene)

- Ikke så viktig..... 74
- Viktig 2
- Meget viktig..... 3

Vet du hva blodtrykket ditt var ved siste kontroll?

(Sett kryss i bare en rute)

- Nei 75
- Ja 2
- Usikker 3

Hvis «JA» eller «USIKKER», skriv hvor mye du tror det var:

Ikke skriv her

Skriv her

Har legen gitt deg andre råd i forbindelse med at du har for høyt blodtrykk?

(Sett kryss i bare en av rutene)

- Nei 91
- Ja 2
- Husker ikke 3

Hvis «JA»; Hvilke råd?

Ikke skriv her

Hvordan opplever du behandlingen for blodtrykket? Gir det deg?

(Sett ett eller flere kryss)

- Lettelse, ro, trygghet 96
- Anspenthet, engstelse, redsel, uro 97
- Dårlig humør, depresjon..... 98
- Ingen spesielle følelser..... 99

Synes du at det er noen ulemper ved det at du må ha behandling for høyt blodtrykk?

- Nei, ingen ulemper 100
- Ja 100

Hvis «JA»: Hva synes du er mest plagsomt? (Sett ett eller flere kryss)

- At du må bruke medisiner hver dag..... 101
- At du må gå til legekontroll 102
- At du må følge de råd som legen har gitt 103
- At du har ubehag av medisinerne..... 104
- At du er engstelig for at det er noe alvorlig som feiler deg 105
- At du synes det er leit å bli betraktet som «pasient» 106
- Annet..... 107

Ikke skriv her

Ikke skriv her

Ikke skriv her