

SmerteCenter Privathospitalet Mølholm
ved speciallæge i anæstesiologi Bent Uhrbrand
Skemaet bedes returneret til lægesekretær Mona Petersen

CPR

Tlf. privat / mobil

Navn

Tlf. arbejde

Adresse

Mailadresse

Hvilket apotek bruger du:

Spørgsmål vedrørende smerteproblemer

Nedenstående skal betragtes som en mulighed for en grundig forberedelse til konsultation vedrørende dine smerter.

Det kan være vanskeligt, at besvare spørgsmål vedrørende smerter, men forsøg alligevel så godt som muligt.

Smertedebut:

Hvornår begyndte dine smerter?

Hvordan begyndte de?

Kender du årsagen til smerterne?

Har du været indlagt i forbindelse med ovenstående:

Hvor og hvornår?

Hvor længe?

Nuværende medicin:

Præparatnavne, styrke og dosis

Navn

Styrke

Dosis

Hvilken virkning oplever du medicinen har?

Vedrørende nuværende smerter

Hvor har du smerter? Forklar nærmere:

Hvordan vil du beskrive smerterne:

Hvilke variationer er der i smerterne i løbet af dagen:

Hvad oplever du, der forværrer smerterne?

Hvad oplever du, der lindrer smerterne?

Hvordan er din nattesøvn?

Hvad forventer du af os?

Generelle helbredsoplysninger

Evt. andre sygdomme:

Evt. tidligere indlæggelser eller ambulante behandling på sygehus:

Har du tidligere haft kontakt med psykolog/psykiater?

Allergi

Er der noget der fremkalder allergiske reaktioner hos dig?

Er der medicin du ikke kan tåle:

Beskriv dit forbrug af rygning og alkohol:

Sociale forhold

Social status: Gift / samlevende ____ Ugift ____ Fraskilt ____

Børn (alder og køn):

Erhverv

Er du i arbejde eller er/har du været i arbejdsprøvning?

Har arbejdspladsen forståelse for din situation?

Er du sygemeldt? Hvis ja – hvad er dit indtægtsgrundlag?