

VÆRKTØJ TIL UNGESAMTALEN med teenagere og yngre voksne med kræft

Gengivet og tilpasset med tilladelse fra NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines™) for Distress Management V.1 2011 © 2010 National Comprehensive Cancer Network, Inc. Alle rettigheder forbeholdes. Oversat til dansk jfr. gældende videnskabelige regler i Kræftafdelingen, AUH, 2019.

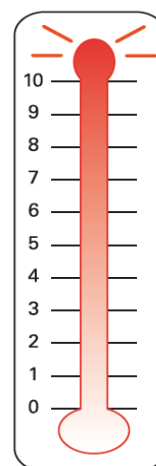
1. Generel belastning

Hvor belastet har du følt dig i løbet af den sidste uge?

(sæt en ring om et tal mellem 0 og 10)

Generel belastning skal forstås som noget, du har haft det 'træls' med. Det kan være både praktisk, fysisk, socialt og/eller følelsesmæssigt

Ekstremt belastet



Ikke belastet

2. Specifikke områder hvor du har følt dig belastet eller bekymret

Markér i boksene de områder, der har været problematiske for dig i løbet af den sidste uge

Praktiske forhold

- Bolig eller boligforhold
- Uddannelse
- Arbejde eller karriere
- Transport eller parkering
- Regninger eller økonomi

Sociale forhold

- Isoleret fra venner
- Gået glip af vigtige begivenheder
- Venner der ikke forstår
- Bekymring i forhold til kæreste
- Savner at lave "normale ting" med venner

Information

- Forståelse af information
- At blive involveret i beslutninger
- Ikke at blive lyttet til (af fx læger, sygeplejersker, familie)
- Rettigheder i forhold til tavshedspligt/fortrolighed
- Rettigheder i forhold til privathed

Familie

- Mor og/eller Far
- Bror(brødre) og/eller søster(søstre)
- Partner, kæreste
- Barn/Børn
- Andre familiemedlemmer

Fysiske forhold

- Generelt udseende
- Hårtab
- Vejtrækningsbesvær
- Bekymring i forhold til fysisk aktivitet
- Søvnbesvær
- Forstoppelse eller diarré
- Seksuelle bekymringer
- Manglende lyst til sex
- Smerter i forbindelse med sex
- Fertilitet
- Spise eller appetit
- Ekstrem udmattelse eller træthed
- Hukommelse eller koncentration
- Prikken i hænder eller fødder
- Smerter
- Kvalme eller opkast
- Høj temperatur eller feber
- Indtag af alkohol og/eller stoffer
- Andre forhold omkring dit helbred

Andre forhold af betydning som ikke står på listen

Følelser

- Tristhed
- Følt dig alene eller isoleret
- Angst eller frygt
- Skyld
- Kedsomhed
- Vrede eller frustration
- Ekstreme humørsvingninger
- Følt håbløshed eller hjælpeløshed
- Følt dig forvirret
- Følt at dit liv er meningsløst
- Mistet tro eller spiritualitet

Jeg, ___ (patientens navn) ___ forstår, at ovenstående oplysninger vil blive brugt af min behandlingsteam til at lave en plan for mig.

Patientens underskrift: _____ Dato: _____

Fagpersonens underskrift: _____ Dato: _____

Jeg deltag i øjeblikket i et klinisk forsøg eller forskningsprojekt. Navn på forsøg eller projekt(r) (hvis kendt)