

PHASE-20: skattningsskala för möjliga läkemedelsrelaterade symtom

Bakgrundsdata

Namn patient		Personnummer
Boende	Kontaktuppgift sjuksköterska (namn, telefonnummer)	

Uppgifter kring diagnos samt efterfrågade lab- och mätvärden noteras av ansvarig sjuksköterska.

Diagnoser					
Under de tre senaste månaderna	Ja	Nej	Om ja, beskriv hur ofta det hänt samt trolig orsak		
Konfusionsperiod					
Fallolycka					
		Datum			Datum
Längd			BT liggande		
Vikt			BT sittande/ stående		
S-kreatinin			Puls		
Är patienten	<input type="radio"/> Uppegående		<input type="radio"/> Rullstolsburen		<input type="radio"/> Sängbunden
Hur mycket har patienten kunnat delta i bedömningen?			<input type="radio"/> Helt	<input type="radio"/> Delvis	<input type="radio"/> Inte alls
Övriga kommentarer (exempelvis svårigheter att svälja tablett)					

PHASE-20 (PHArmacoTherapeutical Symptom Evaluation, 20 frågor) är framtagen i samarbete mellan Läkemiddelskommittén i Landstinget i Uppsala län och FoU Äldre, Regionförbundet Uppsala län. (Hedström M, Lidström B, Hulter Åsberg K. (2009). PHASE-20: ett nytt instrument för skattning av möjliga läkemedelsrelaterade symtom hos äldre personer i äldreboende. *Nordic Journal of Nursing Research and Clinical Studies (Vård i Norden)*; 4:9-14). Efterfrågad bakgrundinformation har justerats för Region Skånes räkning

PHASE-20: skattningsskala för möjliga läkemedelsrelaterade symtom

Datum	Kontaktuppgift vårdpersonal (namn, telefonnummer)
-------	---

Sätt ett kryss i det alternativ som bäst motsvarar besvärnivån under de senaste två veckorna.

Eventuella förtydligande lämnas i *kommentarer*, alternativt under *övriga kommentarer*.

Stryk under de symtom som stämmer bäst och ~~stryk över~~ de symtom som inte stämmer.

Symtom	Besvärnivå (besvär)				Kommentarer:
	Inga	Små	Måttliga	Stora	
1. Yr/ostadig/faller lätt					
2. Trött/dåsig/orkeslös					
3. Sover dåligt/mardrömmar					
4. Ont i magen/ont i bröstet					
5. Huvudvärk					
6. Nedstämd					
7. Orolig/ångestfylld					
8. Lättirriterad					
9. Glömsk					
10. Dålig aptit					
11. Muntorr					
12. Illamående/kräks					
13. Diarré					
14. Förstoppning					
15. Hjärtklappning					
16. Svullna ben					
17. Andfådd					
18. Täta urinträngningar/ urinläckage					
19. Klåda/utslag					
20. Annat (till exempel smärta)					

PHASE-20 (PHArmacotherapeutical Symptom Evaluation, 20 frågor) är framtagen i samarbete mellan Läkemiddelskommittén i Landstinget i Uppsala län och FoU Äldre, Regionförbundet Uppsala län. (Hedström M, Lidström B, Hulter Åsberg K. (2009). PHASE-20: ett nytt instrument för skattning av möjliga läkemedelsrelaterade symtom hos äldre personer i äldreboende. *Nordic Journal of Nursing Research and Clinical Studies (Vård i Norden)*; 4:9-14). Efterfrågad bakgrundinformation har justerats för Region Skånes räkning