

Funktion och livskvalitet efter tjock- och ändtarmscancer

Du välkomnas här att fylla i ett frågeformulär från Svenska Kolorektalcancerregistret (Tjock- och ändtarmscancerregistret), för kvalitetsuppföljning av din vård. Behandling för tarmcancer kan påverka viktiga kroppsfunktioner (t.ex. tarm, sexualitet, urin), vilket i sin tur kan påverka livskvaliteten. Vissa av besvären kan finnas redan före start av behandling medan andra kan uppstå efteråt. För att följa vilka symptom våra patienter har efter behandling och förbättra behandlingen för att minska besvären, ber vi dig besvara följande frågor. Ungefär samma enkätfrågor används både före och efter behandling för att kunna jämföra svaren. Besvara frågorna efter bästa förmåga.

Vissa följdfrågor får du beroende av vad du svarar. Därför kan nummerordningen se ologisk ut i din enkät.

Om du önskar hjälp mot några symptom eller besvär uppmanas du kontakta din vårdgivare, som då kan ta del av dina enkätsvar och ge råd om behandling.

Om du vill läsa mer om varför du fått denna enkät, [se här \(vid klick expanderar nedast text\)](#):

Varför frågar vi dig om din hälsa?

Behandling av tjock- eller ändtarmscancer kan påverka livskvaliteten och vi i Svenska Kolorektalcancerregistret (Kvalitetsregister för Tjock- och ändtarmscancer) arbetar tillsammans med landets kliniker för att förbättra vården av tjock- och ändtarmscancer i Sverige. Dina svar kommer att användas i detta kvalitetsarbete och inom forskning för att förbättra framtida cancervård. Dina svar kan också användas vid din kontakt med vården för att värdera resultat och eventuella biverkningar av cancerbehandlingen.

Om du vill läsa mer om hur dina svar hanteras, [läs här \(vid klick expanderar nedast text\)](#):

Vem ser svaren?

Dina svar kommer inte att ligga i journalen utan kommer till Svenska Kolorektalcancerregistret, där personuppgifterna skyddas av datasekretess. Enbart den personal som är involverad i din vård kan se uppgifterna, vilket kräver personlig inloggning i registret. Din vårdgivare blir inte automatiskt informerad om att du besvarat enkäterna och du får därmed inte automatiskt någon återkoppling på dina svar. Databearbetning och analys sker oidentifierat och alla resultat kommer att presenteras på ett sådant sätt att du som individ aldrig kan identifieras. Deltagandet är frivilligt och om du väljer att inte besvara frågeformuläret påverkar det inte din vård. Du kan även i efterhand begära att inlämnade svar raderas. Om du har frågor om formuläret uppmanas du att kontakta kvalitetsregisteransvarig person hos din vårdgivare.

Alla insamlade data lagras i Svenska Kolorektalcancerregistret och behandlas med sekretess i enlighet med EUs dataskyddsförordning (GDPR), med Region Västerbotten som personuppgiftsansvarig. När uppgifter om dig finns med i ett kvalitetsregister har du vissa rättigheter.

Du kan läsa mer om registret på

hemsidorna www.sccr.se, www.kvalitetsregister.se och www.cancercentrum.se

Livskvalitet

Rörlighet

- Jag har inga svårigheter med att gå omkring
- Jag har lite svårigheter med att gå omkring
- Jag har måttliga svårigheter med att gå omkring
- Jag har stora svårigheter med att gå omkring
- Jag kan inte gå omkring

Personlig vård

- Jag har inga svårigheter med att tvätta mig eller klä mig
- Jag har lite svårigheter med att tvätta mig eller klä mig
- Jag har måttliga svårigheter med att tvätta mig eller klä mig
- Jag har stora svårigheter med att tvätta mig eller klä mig
- Jag kan inte tvätta mig eller klä mig

Vanliga aktiviteter (t ex arbete, studier, hushållssysslor, familje- eller fritidsaktiviteter)

- Jag har inga svårigheter med att utföra mina vanliga aktiviteter
- Jag har lite svårigheter med att utföra mina vanliga aktiviteter
- Jag har måttliga svårigheter med att utföra mina vanliga aktiviteter
- Jag har stora svårigheter med att utföra mina vanliga aktiviteter
- Jag kan inte utföra mina vanliga aktiviteter

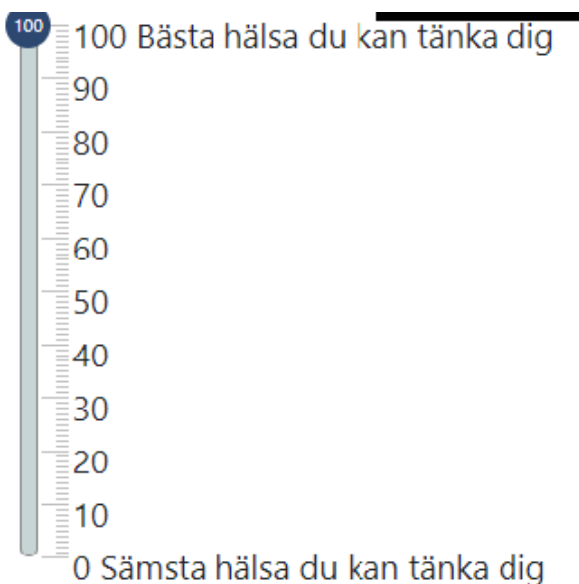
Smärtor/besvär

- Jag har varken smärtor eller besvär
- Jag har lätta smärtor eller besvär
- Jag har måttliga smärtor eller besvär
- Jag har svåra smärtor eller besvär
- Jag har extrema smärtor eller besvär

Oro/nedstämdhet

- Jag är varken orolig eller nedstämd
- Jag är lite orolig eller nedstämd
- Jag är ganska orolig eller nedstämd
- Jag är mycket orolig eller nedstämd
- Jag är extremt orolig eller nedstämd

- Vi vill veta hur bra eller dålig din hälsa är IDAG.
- Den här skalan är numrerad från 0 till 100.
- 100 är den bästa hälsa du kan tänka dig
- 0 är den sämsta hälsa du kan tänka di.
- Klicka på skalan för att visa hur din hälsa är IDAG.



Tarm

Avser tömning av avföring och möjliga problem med gas- eller avföringsläckage, förstoppning, lös avföring, trängningar, täta tömningar eller problem med eventuell stomipåse.

1. Har du just nu stomi (påse på magen) för avföring?

- Ja
- Nej

2. Om ja, har du

- Tunntarmsstomi (ileostomi)
- Tjocktarmsstomi (kolostomi)
- Vet inte

3. Tar du några läkemedel mot besvär från tarmen? Flera svarsalternativ är möjliga

- Nej, jag tar inga läkemedel
- Ja, jag tar läkemedel mot lös avföring.
Om ja, skriv gärna namnet på läkemedlet.....
- Ja, jag tar läkemedel mot förstoppning
Om ja, skriv gärna namnet på läkemedlet.....

- Ja, jag tar läkemedel mot gaser
Om ja, skriv gärna namnet på läkemedlet.....
- Ja, jag tar lavemang (irrigation)

Pat som svarat Nej på stomi får fråga 4-11

Kryssa bara i en ruta för varje fråga. Det kan vara svårt att välja endast ett svar, eftersom eventuella besvär kan variera från dag till dag. Vi vill be dig att välja det svar som bäst beskriver ditt dagliga liv. Om du nyligen har haft någon infektion som påverkat tarmfunktionen, ska du inte räkna med den utan fokusera på att besvara frågorna för att återspegla din vanliga tarmfunktion varje dag.

4. Finns det tillfällen då du inte kan kontrollera gaser?

- Nej, aldrig
- Ja, mer sällan än en gång i veckan
- Ja, minst en gång i veckan

5. Har du någon gång oavsiktligt läckage av lös avföring?

- Nej, aldrig
- Ja, mer sällan än en gång i veckan
- Ja, minst en gång i veckan

6. Hur ofta tömmer du tarmen?

- Mer än 7 gånger per dag
- 4-7 gånger per dag
- 1-3 gånger per dag
- Mer sällan än en gång per dag

7. Finns det tillfällen då du behöver tömma tarmen igen inom en timme efter senaste tarmtömningen?

- Nej, aldrig
- Ja, mer sällan än en gång i veckan
- Ja, minst en gång i veckan

Om Ja, ange ungefär hur många dagar (1-7) under en vecka

8. Finns det tillfällen då du är i så stort behov av att tömma tarmen att du måste rusa till toaletten?

- Nej, aldrig
- Ja, mer sällan än en gång i veckan
- Ja, minst en gång i veckan

Om Ja, ange ungefär hur många dagar (1-7) under en vecka

9. Hur länge kan du hålla avföringen vid trängningar?

- Kortare tid än 1 minut
- Mellan 1 och 5 minuter
- Mellan 5 och 10 minuter
- Mellan 10 och 30 minuter
- 30 minuter eller längre

10. Tar du i förväg reda på var det finns toaletter när du lämnar hemmet? Flera svarsalternativ är möjliga

- Nej
- Ja, på grund av risk för urinläckage
- Ja, på grund av risk för avföringsläckage
- Ja, av annan anledning: _____

11. Händer det att du hoppar över måltider för att undvika att behöva gå på toaletten?

- Nej
- Ja

Stomi=Ja, får fråga 12-21

Dessa frågor avser att utvärdera hur din stomi fungerar
Kryssa bara i en ruta för varje fråga. Det kan vara svårt att välja endast ett svar, eftersom eventuella besvär kan variera från dag till dag. Vi vill be dig att välja det svar som bäst beskriver ditt dagliga liv.

12. Känner du någon generande lukt från stomipåsen?

- Nej, aldrig
- Ja, mindre än en gång per vecka
- Ja, minst en gång per vecka

13. Sipprar det ut avföring under stomiplattan?

- Nej, aldrig
- Ja, mindre än en gång per vecka
- Ja, minst en gång per vecka

14. Vilken konsistens har din avföring?

- Hård och klumpig

- Formad och mjuk
- Grötig
- Vattnig
- Varierande

15. Har du någonsin ont i och runt stomin?

- Nej, aldrig
- Ja

16. Har du några problem med huden runt stomin?

- Nej, aldrig
- Ja

17. Har du märkt någon utbuktning runt stomin?

- Nej
- Ja, jag har en liten utbuktning (mindre än 10 cm)
- Ja, jag har en stor utbuktning (större än 10 cm)

18. Vem sköter din stomi?

- Jag gör det helt själv
- Jag behöver stöd och instruktion

19. Upplever du problem med att du behöver tömma stomipåsen ofta?

- Nej
- Ja, på dagen
- Ja, på natten
- Ja, både på dagen och på natten

20. Tar du i förväg reda på var det finns toaletter när du lämnar hemmet? Flera svarsalternativ är möjliga

- Nej
- Ja, på grund av risk för urinläckage
- Ja, för att tömma stomi/kontrollera stomi
- Ja, av annan anledning, nämligen: _____

21. Händer det att du hoppar över måltider för att undvika att behöva tömma stomipåsen?

- Nej
- Ja

Nedanstående får *både* stomi = ja och nej

22. Tar du i förväg reda på var det finns toaletter när du lämnar hemmet? Flera svarsalternativ är möjliga

- Nej
- Ja, på grund av risk för urinläckage
- Ja, på grund av risk för avföringsläckage
- Ja, för att tömma stomi/kontrollera stomi
- Ja, av annan anledning, nämligen: _____

23. Om du skulle leva resten av ditt liv med din tarmfunktion som den är just nu, hur skulle du uppleva detta?

- Det skulle inte besvära mig alls
- Det skulle besvära mig lite
- Det skulle besvära mig måttligt
- Det skulle besvära mig mycket

Urin

24. Hur tömmer du urin?

- Jag kissar som vanligt
- Jag använder permanent urinkateter
- Jag tappar ut urin med så kallad intermittent kateterisering
- Jag har urostomi

25. a Hur många gånger är du uppe och kissar/tömmar urin nattetid?

- Ingen gång
- 1 gång per natt
- 2 gånger per natt
- 3 gånger per natt
- 4 gånger per natt
- 5 gånger eller fler per natt

26. Har du haft urinträngningar som krävt omedelbart toalettbesök, de senaste 4 veckorna?

- Nej
- Ja, vid enstaka tillfällen
- Ja, någon gång varje månad
- Ja, åtminstone någon gång varje vecka
- Ja, åtminstone tre gånger varje vecka
- Ja, åtminstone någon gång varje dag

27. Har du kissat på dig de senaste 4 veckorna?

- Inte aktuellt
- Nej
- Ja, vid enstaka tillfällen
- Ja, åtminstone någon gång varje månad
- Ja, åtminstone någon gång varje vecka
- Ja, åtminstone tre gånger varje vecka
- Ja, åtminstone någon gång varje dag

28. Har du en känsla av att urinblåsan inte tömmer sig riktigt när du kissar eller att det tar lång tid att tömma urinblåsan?

- Nej
- Ja, vid enstaka tillfällen
- Ja, åtminstone någon gång varje månad
- Ja, åtminstone någon gång varje vecka
- Ja, åtminstone tre gånger varje vecka
- Ja, åtminstone någon gång varje dag

29. Om du skulle leva resten av ditt liv med din urinfunktion som den är just nu, hur skulle du uppleva detta?

- Det skulle inte besvära mig alls
- Det skulle besvära mig lite
- Det skulle besvära mig måttligt
- Det skulle besvära mig mycket

Sexualitet

30. Är du sexuellt aktiv?

- Ja
- Nej, jag var inte sexuellt aktiv före min diagnos och jag har inte återupptagit någon sexuell aktivitet efter diagnosen.
- Nej, jag avbröt mitt sexliv efter in diagnos och har inte återupptagit någon sexuell aktivitet

31. Hur väl stämmer följande påstående in på dig, under de senaste 4 veckorna?

”Jag är nöjd med mitt sexliv”

- Stämmer inte alls
- Stämmer delvis
- Stämmer till stor del
- Stämmer helt och hållet

32. Under de senaste 4 veckorna, hur skulle du bedöma din nivå (grad) av sexuell lust eller sexuellt intresse?

- Mycket hög
- Hög
- Måttlig
- Låg
- Mycket låg eller ingen alls

33. Har det under de senaste 4 veckorna hänt att du känt att du känt dig besvärad under/inför sexuell aktivitet på grund av risk för läckage av urin eller avföring?

- Nej
- Ja, på grund av risk för/rädsla för urinläckage
- Ja, på grund av risk för/rädsla för avföringsläckage
- Ja, på grund av risk för/rädsla för både urin- och avföringsläckage

34. Om du skulle leva resten av ditt liv med din sexualfunktion som det är just nu, hur skulle du uppleva detta?

- Det skulle inte besvära mig alls
- Det skulle besvära mig lite
- Det skulle besvära mig måttligt
- Det skulle besvära mig mycket

35. Är du

- Man
- Kvinna
- Kan/vill inte svara

Män får fråga 36-42

Instruktioner: Frågorna handlar om dina sexuella känslor och reaktioner under de senaste fyra veckorna.

Var vänlig besvara följande frågor så ärligt och tydligt som möjligt. Dina svar omfattas av

patientsekretessen. Vid besvarandet av frågorna gäller följande definitioner:

Sexuell aktivitet kan omfatta smekningar, förspel, onani eller samlag.

Samlag definieras som penetrering (intrång i) partner.

Sexuell stimulering omfattar situationer såsom förspel med en partner, onani eller sexuell fantasi.

36. Använder du några potenshjälpmedel vid sexuell aktivitet? Flera svarsalternativ är möjliga

- Nej
- Ja, tablett (t.ex. Viagra®, Cialis®, Levitra®, Sildenafil®)
- Ja, läkemedel som införs i urinröret (t.ex. Bondil®, Vitaros®)
- Ja, injektion/sprutbehandling (t.ex. Caverject®, Invicorp®)
- Ja, annat hjälpmedel

37. Hur uppskattar du att din tilltro till att kunna få och behålla en erektion varit de senaste 4 veckorna?

- Mycket svag eller ingen alls
- Svag
- Måttlig
- Stark
- Mycket stark

38. Hur ofta efter sexuell stimulering har din erektion, under de senaste 4 veckorna, blivit tillräckligt styv för sexuell aktivitet?

- Ingen sexuell aktivitet har förekommit
- Nästan aldrig eller aldrig
- Några få gånger (mycket färre än hälften av gångerna)
- Ibland (ungefär hälften av gångerna)
- De flesta gångerna (mycket mer än hälften av gångerna)
- Nästan alltid eller alltid

39. Hur ofta har du, under samlag/sexuell aktivitet, kunnat behålla erektionen de senaste 4 veckorna?

- Ingen sexuell aktivitet har förekommit
- Nästan aldrig eller aldrig
- Några få gånger (mycket färre än hälften av gångerna)
- Ibland (ungefär hälften av gångerna)
- De flesta gångerna (mycket mer än hälften av gångerna)
- Nästan alltid eller alltid

40. Hur svårt hade du att behålla erektionen ända till slutet av samlaget/den sexuella aktiviteten de senaste 4 veckorna

- Ingen sexuell aktivitet har förekommit de 4 senaste veckorna
- Mycket stora svårigheter
- Stora svårigheter
- Svårigheter
- Vissa svårigheter
- Inga svårigheter

- 41. När du de senaste 4 veckorna försökt ha samlag eller annan sexuell aktivitet, hur ofta har du upplevt det som tillfredsställande?**
- Ingen sexuell aktivitet har förekommit
 - Nästan aldrig eller aldrig
 - Några få gånger (mycket färre än hälften av gångerna)
 - Ibland (ungefär hälften av gångerna)
 - De flesta gångerna (mycket mer än hälften av gångerna)
 - Nästan alltid eller alltid
- 42. Under de senaste 4 veckorna, hur ofta har du fått orgasm genom sexuell stimulans eller samlag?**
- Ingen sexuell aktivitet
 - Nästan alltid eller alltid
 - Större delen av tiden (mer än hälften av gångerna)
 - Delar av tiden (ungefär hälften av gångerna)
 - Några gånger (mindre än hälften av gångerna)
 - Nästan aldrig eller aldrig

Kvinnor får fråga 43-50

- 43. Använder du något östrogenpreparat, som tabletter, kräm eller vagitorier?**
- Nej
 - Ja
- Om ja, skriv gärna namnet på läkemedlet _____

Instruktioner: Frågorna handlar om dina sexuella känslor och reaktioner under de senaste fyra veckorna. Var vänlig besvara följande frågor så ärligt och tydlig som möjligt. Dina svar omfattas av patientsekretessen. Vid besvarandet av frågorna gäller följande definitioner:

Sexuell aktivitet kan omfatta smekningar, förspel, onani eller vaginalt samlag.

Samlag definieras som penetrering (intrång i) slidan.

Sexuell stimulering omfattar situationer såsom förspel med en partner, onani eller sexuell fantasi.

Kryssa endast en ruta per fråga.

- 44. Under de senaste 4 veckorna, hur tillfredsställd har du varit med ditt sexliv i allmänhet? Frågan gäller även dig som inte har varit sexuellt aktiv.**
- Mycket tillfredsställd
 - Måttligt tillfredsställd
 - Ungefär lika tillfredsställd som otillfredsställd
 - Något otillfredsställd
 - Mycket otillfredsställd

Sexuell lust eller sexuellt intresse är en känsla som omfattar lusten av att ha en sexuell upplevelse, känslan av att vara mottaglig för en partners sexuella initiativtagande, samt tankar och fantasier om att ha samlag.

- 45. Under de senaste 4 veckorna, hur skulle du bedöma din nivå (grad) av sexuell lust eller sexuellt intresse?**
- Mycket hög
 - Hög

- Måttlig
- Låg
- Mycket låg eller ingen alls

Sexuell upphetsning är en känsla som innebär både fysiska och mentala aspekter. Det kan innebära känslor av värme eller pirrande i könsorganen, fuktighet eller muskelsammandragningar.

46. Under de senaste 4 veckorna, hur skulle du bedöma din nivå (grad) av sexuell upphetsning vid sexuell aktivitet eller samlag?

- Ingen sexuell aktivitet
- Mycket hög
- Hög
- Måttlig
- Låg
- Låg eller ingen alls

47. Under de senaste 4 veckorna, hur ofta har du blivit fuktig ("våt") vid sexuell aktivitet eller samlag?

- Ingen sexuell aktivitet
- Nästan alltid eller alltid
- Större delen av tiden (mer än hälften av gångerna)
- Delar av tiden (ungefär hälften av gångerna)
- Några gånger (mindre än hälften av gångerna)
- Nästan aldrig eller aldrig

48. Under de senaste 4 veckorna, hur ofta har du fått orgasm genom sexuell stimulans eller samlag?

- Ingen sexuell aktivitet
- Nästan alltid eller alltid
- Större delen av tiden (mer än hälften av gångerna)
- Delar av tiden (ungefär hälften av gångerna)
- Några gånger (mindre än hälften av gångerna)
- Nästan aldrig eller aldrig

49. Under de senaste 4 veckorna, hur ofta har du upplevt smärta eller obehag vid vaginalt samlag?

- Inga försök till samlag
- Nästan alltid eller alltid
- Större delen av tiden (mer än hälften av gångerna)
- Delar av tiden (ungefär hälften av gångerna)
- Några gånger (mindre än hälften av gångerna)
- Nästan aldrig eller aldrig

50. Hos vissa kvinnor kan slidan kännas för kort, trång eller oelastisk vid samlag. Stämmer detta för dig?

- Inte aktuellt
- Nej, inte alls
- Ja, lite
- Ja, måttligt
- Ja, mycket

SLUT BASELINE-enkät

Nedanstående frågor ingår endast i uppföljningsenkäterna

Selektionsfråga, som selekterar till om patienten får uppföljningsfrågorna:

Har du påbörjat eller fullföljt behandling mot tjock- eller ändtarmscancer? (t.ex. operation, cellgifter eller strålbehandling)

- Ja
- Nej
- Vet ej

Lymfödem – svullnad orsakad av att lymfvätska samlas i vävnaden. Kirurgi och/eller strålning mot lymfbanor och lymfkörtlar kan göra att dränaget av lymfvätska försämras, med svullnad som följd.

51. Är du svullen i buken/underlivet/benen? Flera svarsalternativ möjliga

- Nej
- Ja, i buken
- Ja, i underlivet
- Ja, i låret
- Ja, i underben/fot

52. Har du en tyngdkänsla i buken/underlivet/ benen? Flera svarsalternativ möjliga

- Nej
- Ja, i buken
- Ja, i underlivet
- Ja, i låret
- Ja, i underben/fot

53. Om du har svarat ja på någon fråga svullnad:

Om du skulle leva resten av ditt liv med ditt lymfödem som det är just nu, hur skulle du uppleva detta?

- Det skulle inte besvära mig alls
- Det skulle besvära mig lite
- Det skulle besvära mig måttligt
- Det skulle besvära mig mycket

Neuropati – känselpåverkan av cytostatika

54. Har du fått cytostatika (cellgifter) mot din tarmcancer?

- Ja
- Nej

Om ja, kommer frågorna 55-58

55. Besväras du av påverkad känsel i fötter och/eller händer; nedsatt känsel, domningar, stickningar eller överkänslighet mot vissa material eller temperaturer?

- Nej, inte alls
- Ja, lite
- Ja, måttligt
- Ja, mycket

56. Upplever du i din vardag att du har svårigheter med påverkad balans, att ditt gångmönster är annorlunda eller att du inte känner av var du sätter fötterna?

- Nej, inte alls
- Ja, lite
- Ja, måttligt
- Ja, mycket

57. Upplever du fumlighet, att din handstil är förändrad eller har svårighet med finmotoriska moment som tex att knäppa knappar, använda pincett eller hantera smycken?

- Nej, inte alls
- Ja, lite
- Ja, måttligt
- Ja, mycket

58. Om du har svarat ja på någon fråga om neuropati (känslpåverkan efter cytostatika): Om du skulle leva resten av ditt liv med din neuropati som det är just nu, hur skulle du uppleva detta?

- Det skulle inte besvära mig alls
- Det skulle besvära mig lite
- Det skulle besvära mig måttligt
- Det skulle besvära mig mycket

Har du fått hjälp?

59. Har du fått information och råd om behandlingens möjliga påverkan på tarmfunktion under eller efter behandlingen mot din cancer?

- Ja
- Nej

60. Om ja på fråga 59: Har rådgivning och behandling du fått om tarmfunktion varit till nytta?

- Inte alls
- Lite
- Måttligt
- Mycket
- Jag har inte behövt rådgivning om tarmfunktion
- Jag skulle ha behövt men har inte fått rådgivning om tarmfunktion

61. Har du fått information och råd om behandlingens möjliga påverkan på urinvägsfunktion under eller efter behandlingen mot din cancer?

- Ja
- Nej

62. Har rådgivning och behandling du fått om urinvägsfunktion varit till nytta?

- Inte alls
- Lite
- Måttligt
- Mycket
- Jag har inte behövt rådgivning om urinvägsfunktion
- Jag skulle ha behövt men har inte fått rådgivning om urinvägsfunktion

63. Har du fått information och råd om behandlingens möjliga påverkan på sexuell hälsa under eller efter behandlingen mot din cancer?

- Ja
- Nej

64. Har rådgivning och behandling du fått om sexuell hälsa varit till nytta?

- Inte alls
- Lite

- Måttligt
- Mycket
- Jag har inte behövt rådgivning om sexuell hälsa
- Jag skulle ha behövt men har inte fått rådgivning om sexuell hälsa

Övergripande påverkan på ditt liv

Svara genom att markera på linjen i vilken utsträckning tumören har påverkat ditt liv och din hälsa. Ge det svar som du tycker stämmer in på din situation just nu.

65. Hur mycket tycker du att din tarmcancerbehandling har försämrat din allmänna hälsa?

0 _____ 10
Inte alls Väldigt mycket

66. Hur mycket tycker du att din tarmcancerbehandling har försämrat din allmänna livskvalitet?

0 _____ 10
Inte alls Väldigt mycket

67. Hur mycket tycker du att din tarmcancerbehandling har försämrat ditt sociala liv?

0 _____ 10
Inte alls Väldigt mycket

68. Hur mycket tycker du att din tarmcancerbehandling har försämrat din sexuella hälsa?

0 _____ 10
Inte alls Väldigt mycket

69. Tror du att vi inom vården skulle kunna göra något för att förbättra din situation under och efter behandlingen?

0 _____ 10
Inte alls Väldigt mycket

70. Tror du att vi inom vården kan göra något för att förbättra din situation i dagsläget?

0 _____ 10
Inte alls Väldigt mycket

Allmänt om din tarmcancer

För att vi ska kunna tolka dina svar behöver vi veta om du såvitt du vet har tarmcancer just nu eller om du är cancerfri idag.

71. Har du sedan din behandling mot tjock- eller ändtarmscancer fått återfall av cancer?

- Nej
- Ja
- Vet inte

72. Är du cancerfri idag såvitt du vet?

- Nej
- Ja
- Vet inte

Om du önskar hjälp med symptom eller försämrad livskvalitet efter din cancerbehandling, rekommenderar vi att du kontaktar din kontaktsjuksköterska.