

Registratieformulier reukrevalidatie

Algemeen

Naam:

Geboortedatum:

Status na: _____ datum _____
_____ datum _____
_____ datum _____

Datum begin behandeling: _____

Datum einde behandeling: _____

Logopedist: _____

Preoperatief

☐ Aandacht besteed aan ruiken in het pre-operatieve gesprek:

• Geurwaarneming is:

- ☐ Belangrijk voor de patiënt
- ☐ Om het even voor de patiënt
- ☐ Onbelangrijk voor de patient

• Persoonlijk oordeel van de patiënt over zijn reukvermogen van voor de totale laryngectomie:

- ☐ Goed: rook altijd alles
- ☐ Matig: rook minder goed dan anderen, maar voldoende _____
- ☐ Slecht: rook weinig tot niets, oorzaak _____

Reukcijfer: (heel slecht) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (heel goed)

• Persoonlijk oordeel van de patiënt over zijn smaakwaarneming van voor de totale laryngectomie:

- ☐ Goed: kon alles goed proeven
- ☐ Matig: proeft niet alles of proeft alles minder goed dan anderen _____
- ☐ Slecht: proefde vrijwel niets _____

Smaakcijfer: (heel slecht) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (heel goed)

☐ Reuktest afgenomen

Naam reuktest: _____

Datum afname: _____

Score: _____

Postoperatief

- Persoonlijk oordeel van de patiënt over zijn reukvermogen na de totale laryngectomie:

- ☐ Goed: ruikt altijd alles
- ☐ Matig: ruikt minder goed dan anderen, maar voldoende _____
- ☐ Slecht: ruikt weinig tot niets, oorzaak _____

Reukcijfer: (heel slecht) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (heel goed)

- Persoonlijk oordeel van de patiënt over zijn smaakwaarneming na de totale laryngectomie:

- ☐ Goed: kan alles goed proeven
- ☐ Matig: proeft niet alles of proeft alles minder goed dan anderen _____
- ☐ Slecht: proeft vrijwel niets meer _____

Smaakcijfer: (heel slecht) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (heel goed)

- ☐ Reuktest afgenomen

Naam reuktest: _____

Datum afname: _____

Score: _____

- Eigen ruikmethode:

- ☐ Nee, patiënt deed niets om geuren te ruiken _____
- ☐ Ja, namelijk _____

Evaluatie behandeling:

- Persoonlijk oordeel van de patiënt over zijn reukvermogen na de behandeling:

- ☐ Goed: ruikt altijd alles
- ☐ Matig: ruikt minder goed dan anderen, maar voldoende _____
- ☐ Slecht: ruikt weinig tot niets, oorzaak _____

Reukcijfer: (heel slecht) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (heel goed)

- Persoonlijk oordeel van de patiënt over zijn smaakwaarneming na de behandeling:

- ☐ Goed: kan alles goed proeven
- ☐ Matig: proeft niet alles of proeft alles minder goed dan anderen _____
- ☐ Slecht: proeft vrijwel niets meer, oorzaak _____

Smaakcijfer: (heel slecht) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (heel goed)

- ☐ Reuktest afgenomen

Naam reuktest: _____

Datum afname: _____

Score: _____

- Datum afronding behandeling: _____