

R004



TERVEYDEN JA
HYVINVOINNIN LAITOS



Vipuvoimaa
EU:lta
2014–2020



Romanien
hyvinvointitutkimus

Tarra <tervt>

Romanien hyvinvointitutkimus TERVEYSTARKASTUS

TAUSTA; aloitus

Lomake avataan tutkittavalle kuuluvalla **tarra-sarjanumerolla** <käytä viivakoodilukijaa>

T0. Tutkimusprotokolan toteutuminen

- 1 1.terveystarkastus ja 2.haastattelu
- 2 1.haastattelu ja 2.terveystarkastus

T1. Tutkimushoitajan nimikirjaimet |_|_|

T2. Tarrasarjan numero _____

<Lue tarran viivakoodista>

T3. Terveystarkastuspäivä |_|_|/ |_|_|/ |_|_|_|_| pp.kk.vv

<Päivä, jolloin terveystarkastus tehdään>

T4. Terveystarkastuksen aloituskellonaika |_|_|:|_|_| tt:min

<Kellonaika, jolloin terveystarkastus alkoi>

T5. Suostumus: allekirjoitettu

Terveystarkastus/haastattelu

- 1 ei
- 2 kyllä

T6. Suostumus: allekirjoitettu saattajan avustuksella

Terveystarkastus/haastattelu

- 1 ei
- 2 kyllä

T7. Suostumus: muuta huomioitavaa suostumuksen täyttämässä

Terveystarkastus/haastattelu

- 1 ei
- 2 kyllä, **T7_1** mitä _____

T8. Sukupuoli

<merkitään, ei kysytä>

- 1 Mies
- 2 Nainen

T9. Tutkittavan ikä |_|_|_| vuotta

Terveystarkastus alkaa:

VERENPAININE

V0. Huoneen lämpötila |_|_| astetta

V00. Olkavarren ympärysmitta |_|_|, |_|cm <1 mm tarkkuudella>

V1. SYKE

OHJE: 1 minuutin mittaus tutkittavan ranteesta tunnustelemalla, aika sekuntikellolla.

|_|_|/ 60 s (hälytysrajat 20 ja 100)

V2. Onko verenpaine mitattu automaattimittarilla

(Haastattelijan kirjaama tieto, ei kysytä.)

- 1 Ei → **V7** (merkitään *aina syy miksi ei mitattu*)
- 2 Kyllä

V3. Verenpaineen mittauksen aloitusaika |_|_|: |_|_| (hälytys alle 7:00 tai yli 20:00)
<Mittauksen aloitus kellonaika >

V4. Verenpainemittarin malli (i-C10 OMRON) ja numero
Tutkimuspaikalla käytettävät mittarinumerot (1, 2 ja vara 3)

- 1 20101100206LF
- 2 20101100040LF
- 3 20101100277LF (varalaite)

V5. Mansetti

Mansetin koko

Käytetään M-L Comfort (vaihtoehto 1), jos vaihdetaan mansetti merkitään vaihtoehto 2

- 1 M –L Comfort (22 – 42cm,hälytysrajat)
- 2 S (< 22cm)

V6. Verenpaine

Mittaus automaattimittarilla (1 min. välein kolme kertaa), pulssi on automaattimittarin ilmoittama.

RAJA-ARVOT	SYST	DIAST	SYKE
alarajat	50	0	20
yläraja	260	150	200
hälytysraja ala	88	20	40
hälytysraja yli	200	100	140

Mittaus1

V6_1_1 (SYST_1) V6_2_1 (DIAST_1) V6_3_1 (SYKE_1)

|_|_|_|/ |_|_|_|mmHg pulssi |_|_|_|

Mittaus2

V6_1_2 (SYST_2) V6_2_2 (DIAST_2) V6_3_2 (SYKE_2)

|_|_|_|/ |_|_|_|mmHg pulssi |_|_|_|

Mittaus3

V6_1_3 (SYST_3) V6_2_3 (DIAST_3) V6_3_3 (SYKE_3)

|_|_|_|/ |_|_|_|mmHg pulssi |_|_|_|

V7. Verenpaine ja pulssi: huomautuksia

- 0 ei huomautettavaa
- 1 verenpaine mitattu vasemmasta käsivarresta
- 2 verenpaine mitattu makuulla
- 3 pulssi epäsäännöllinen (automaattimittarin ilmoittama)
- 4 ei halua mittausta
- 5 mansetti on liian lyhyt
- 6 molemmat kädet amputoitu tai kipsi molemmissa käsissä
- 7 avohaavoja tai vaikea ihottuma molemmissa olkavarsissa
- 8 muuta

V7_1 mitä? _____

VYÖTÄRÖ, PITUUS JA PAINO

EHTO (A1-A2) Naisille alle 55 vuotta

A0. Käytättäkö tutkittava romanipukua?

(kirjataan sen mukaan mitä tutkittavalla päällä/riisuu)

- 1 ei (kaikki miehet)
- 2 kyllä, romanipuku (naisella)

A1. Onko teillä nykyään kuukautiset (viimeisimmän vuoden aikana)?

- 1 ei →siirry A3
- 2 kyllä

Ohje: myös epäsäännölliset kirjataan

A2. Oletteko nyt raskaana?

- 1 kyllä
- A2_1. Raskausviikot** |_|_|_|_| (yli 20 viikkoa ei vyötärön mittausta) →**A4**
- 2 ei
- 3 ei tiedä/ei ole varma

A3. Vyötärön ympärysmitta |_|_|_|_|, |_| cm (1mm tarkkuudella)

A4. Vyötärön ympäryys mitattu päällysvaatteiden päältä (muu kuin ohut aluspaita, esim. mekko, paksumpi paita)

- 1 ei
- 2 kyllä

A5. Vyötärö: huomautuksia

- 0 Ei huomautettavaa
- 1 raskausviikko yli 20 rv
- 2 Pyörätuolissa ja täysin liikuntakyvytön
- 3 Ei pysty seisomaan vakaasti
- 4 Mittausalueella avanne, tyrä tai lääketieteellinen laite
- 5 Kieltäytyy mittauksesta
- 6 Muu, **A5_1 mikä?** _____

A6. Pituus: mitattu |_|_|_|_|, |_|cm (1 mm:n tarkkuudella)
(alaraja 60, yläraja 250, hälytysraja alle 140, yli 200)

A7. Pituus: itse ilmoitettu |_|_|_|_|, |_| cm

Ohje: tämä vain jos mitattua pituutta ei voida mitata
(alaraja 60, yläraja 250, hälytysraja alle 140, yli 200)

A8. Pituus: huomautuksia

- 0 Ei huomautettavaa
- 1 Kampaus tai päähine, jota ei voida poistaa

- 2 Pyörätuolissa ja täysin liikuntakyvytön
- 3 Ei pysty seisomaan vakaasti
- 4 pituus yli mitan maksimin
- 5 Kieltäytyy mittauksesta
- 6 Muu syy, pituutta ei mitattu **A8_1. mikä?** _____

A9. Paino: mitattu |_|_|_|, |_| kg (100 g tarkkuudella)

(alaraja 30, yläraja 200, hälytysraja alle 40, yli 150)

A10. Paino: itse ilmoitettu |_|_|_|, |_| kg (0,5 kg tarkkuudella, kysytään jos painoa ei jostakin syystä mitata) (alaraja 30, yläraja 200, hälytysraja alle 40, yli 150)

A11. Paino: huomautuksia

- 0 Ei huomautettavaa
- 1 Pyörätuolissa ja täysin liikuntakyvytön
- 2 Ei pysty seisomaan vakaasti
- 3 Kieltäytyy mittauksesta
- 4 muuta huomautettavaa painossa

A10_1. mikä _____

NIVELTOIMINTA

Seuraavaksi tehdään sarja liikkeitä, joilla kartoitetaan niveltoimintaanne. Näytän teille kunkin suorituksen ja Te voitte tehdä sitten perässä.

NIVEL_1 Kyykistys

- 1 normaali
- 2 vaikeutunut
- 3 ei onnistu

NIVEL_2o Olkavarren nosto ylös, oikea

- 1 normaali
- 2 vaikeutunut
- 3 ei onnistu

NIVEL_2v Olkavarren nosto ylös, vasen

- 1 normaali
- 2 vaikeutunut
- 3 ei onnistu

NIVEL_3o	Olkavarren sisäkierto, oikea	1	normaali
		2	vaikeutunut
		3	ei onnistu
		4	ei tehty
NIVEL_3v	Olkavarren sisäkierto, vasen	1	normaali
		2	vaikeutunut
		3	ei onnistu

Jos **NIVEL_1** tai **NIVEL_2o** tai **NIVEL_2v** tai **NIVEL_3o** tai **NIVEL_3v** on puuttuva => **NIVEL_HUOM_T** tai **NIVEL_HUOM_T2** on täytettävä.

NIVEL_HUOM_T Huomioita niveltoimintatetestistä
teksti _____

NIVEL_HUOM_T2 Niveltoimintatestejä ei tehty, syy

1 kieltäytyi,
NIVEL_HUOM_T2a miksi _____

2 muu syy,
NIVEL_HUOM_T2b mikä _____

KOGNITIIVINEN TOIMINTAKYKY

Seuraavaksi tehdään muutamia pieniä muisti- ja keskittymistehtäviä.
(Ota erillinen lomake R005)

KOG_1 Oikein lueteltujen eläinten lukumäärä: |_|_|_|
KOG_2 Väärin sanottujen sanojen määrä: |_|_|_|
KOG_3 Toistettujen sanojen määrä: |_|_|_|

KOG_4 Oikein, yhteensä, lista 1 |_|_|_|
KOG_5 Väärin, yhteensä, lista 1 |_|_|_|
KOG_6 Oikein, yhteensä, lista 2 |_|_|_|
KOG_7 Väärin, yhteensä, lista 2 |_|_|_|

KOG_8 Oikein, yhteensä, lista 3 |__|__|
KOG_9 Väärin, yhteensä, lista 3 |__|__|

KOG_10 Sanat luettu tutkittavalle
1 kyllä

KOG_HUOM_T Huomioita kielellisen sujuvuuden tai sanalistan oppimisen tehtävistä

KOG_HUOM_T 2 Kielellistä sujuvuutta ja/tai sanalistan oppimisen tehtäviä ei tehty tai ne keskeytyivät, syy

- 1 Dementian vuoksi (ei ymmärrä ohjeita)
- 2 kehitysvamman tai muun älyllisiin toimintoihin liittyvien vajavuuksien vuoksi (ei ymmärrä ohjeita)
- 3 Kieltäytyi, **KOG_HUOM_T 2a** miksi _____
- 4 muu syy, **KOG_HUOM_T 2b** mikä _____

(KELLO KÄYNTIIN, VIIVÄSTETTY MIELEEN PALAULUS 5min päästä)

PURISTUSVOIMA

Seuraavaksi mitataan käden puristusvoimaa.

PUR_1 Kirjoittava käsi

- 1 oikea
- 2 vasen

PUR_1_1 Oteleveys: |__| (sallitut arvot 1-5)

PUR_2 Ensimmäinen puristus |__|__| kg (1 kg:n tarkkuudella)

PUR_3 Toinen puristus |__|__| kg (1 kg:n tarkkuudella)

PUR_4 Käsi, jolla mittaus tehtiin

- 1 oikea
- 2 vasen

PUR_HUOM_T Huomioita puristusvoimatestistä

PUR_5 Puristusvoimatestiä ei tehty, syy

- 1 Tutkittava ei pysty puristamaan kummallakaan kädellä
- 2 Kieltäytyi, **PUR_5a** miksi _____
- 3 Muu syy, **PUR_5b** mikä _____

TUOLILTA NOUSU

Seuraavana on vuorossa tuolilta nousu. Istukaa tuoliin selkä kiinni selkänojaan ja jalat lattialle pieneen haara-asentoon. Kädet laitetaan ristiin rinnan päälle. Nouskaa tuolilta ylös ilman käsien apua.

Ja näytä samalla alkuasento ja yksi nousu.

TT_306 Tuolitestin vasta-aiheet

- 1 ei vasta-aiheita
- 2 RR vähintään 180/110 ja lisäksi sepelvaltimotauti, muu sydänsairaus tai aivoverenkierron häiriö
- 3 RR vähintään 200/120
- 4 tutkittava sairastanut sydäninfarktin tai aivohalvauksen alle 3 kk sitten

TT_307 Onnistuiko tuolilta nousu yhden kerran?

- 1 Onnistui ilman käsien apua → jatka 10 x nousuun **TT_309**
- 2 Onnistui käsillä auttaen → **Viiv_1**
- 3 Ei onnistu (ei pysty nousemaan omin voimin) → **Viiv_1**

Tarkista 10 nousun vasta-aiheet kohdasta **TT_306**, jos vasta-aiheita (kohdat 2-4) on, siirry **Viiv_1**

TT_308 Viiden (5) tuolilta nousun aika: |_|_|_|,|_| s (desimaalin tarkkuudella)

TT_309 Kymmenen (10) tuolilta nousun aika: |_|_|_|,|_| s (desimaalin tarkkuudella)

TT_310 Huomioita tuolilta nousutestistä

TT_311 Huomiot tuolilta nousu-testissä? (tarvittaessa voit valita useita)

- 1 verenkierro- tai hengityselimistön ongelmat
- 2 tuki- ja liikuntaelimestön ongelmat
- 3 tasapainovaikeudet
- 4 kieltäytyi, **TT_311a** miksi _____
- 5 muu syy, **TT_311b** mikä _____

KOGNITIIVINEN TOIMINTAKYKY, viivästetty mieleenpalautus
--

Tehdään niille, jotka opettelivat sanat kohdassa kognitiivinen toimintakyky

VIIV_1 Oikein, yhteensä, viivästetty |_|_|

VIIV_2 Väärin, yhteensä, viivästetty |_|_|

VIIV_HUOM_T Huomioita viivästetystä mieleenpalautuksesta

VIIV_HUOM_T2 Viivästettyä mieleenpalautusta ei tehty tai se keskeytyi, syy

1 kieltäytyi,
VIIV_HUOM_T2a miksi _____

2 muu syy,
VIIV_HUOM_T2b mikä _____

NÄKÖ

LÄHINÄKÖ

NAKO_TAITLEIK **Onko Teille tehty taittokykyä parantava leikkaus?**

1 ei
2 kyllä

NAKO_KAILEIK **Onko Teille tehty kaihileikkaus?**

1 ei
2 kyllä

NAKO_LAHIL **Käytättekö silmä- tai piilolaseja yleensä lukiessanne?**

1 Ei → NAKO_LAHITULOS, sitten NAKO_KAUKOL
2 Kyllä

NAKO_LLNYT **Onko tutkittavalla omat lasit lähinäköttestissä?**

1 Ei
2 Kyllä

NAKO_LAHITULOS **Lähinäköttestin tulos: |_|_|_|_|_| (pienin rivi jonka tutkittava erotti)**

LÄHINÄKÖTULOKSEN TULKINTA:

Hyvä

1,25 (rivinro 3)

1,00 (rivinro 4)

0,80 (rivinro 5)

0,63 (rivinro 6)

0,50 (rivinro 7)

Jonkin verran heikentynyt

0,40 (rivinro 8)

0,32 (rivinro 9)

Selvästi heikentynyt

0,25 (rivinro 10)

0,20 (rivinro 11)

0,16 (rivinro 12)

0,125 (rivinro 13)

0,10 (rivinro 14)

0,080 (rivinro 15)

0,063 (rivinro 16)

0,050 (rivinro 17)

ei nähnyt yhtään riviä

KAUKONÄKÖ**NAKO_KAUKOL****Käytättekö silmä- tai piilolaseja yleensä katsoessanne kauas?**

1 Ei → NAKO_KAUKOTULOS

2 Kyllä

NAKO_KLNYT**Onko tutkittavalla omat lasit kaukonäkötestissä?**

1 Ei

2 Kyllä

NAKO_KAUKOTULOS Kaukonäkötestin tulos: |__|,|__|__|__| (pienin rivi jonka tutkittava erotti)**KAUKONÄKÖTULOKSEN TULKINTA:****Hyvä**

2,00 (rivinro1)

1,60 (rivinro 2)

1,25 (rivinro 3)

1,00 (rivinro 4)

Jonkin verran heikentynyt

0,80 (rivinro 5)

0,63 (rivinro 6)

Selvästi heikentynyt

0,50 (rivinro 7)

0,40 (rivinro 8)

0,32 (rivinro 9)

0,25 (rivinro 10)

0,20 (rivinro 11)

0,16 (rivinro 12)

0,125 (rivinro 13)

0,10 (rivinro 14)

ei nähnyt yhtään riviä

Jos kaukonäkö tulos selvästi heikentynyt→ tee kaukonäkötesti uudelleen stenooppisen reiän läpi erikseen kummallekin silmälle, aloittaen oikeasta silmästä.

NAKO_STENO
tutkittuna?

Paraniko kaukonäkötestin tulos stenooppisen reiän avulla

- 1 Ei kummassakaan silmässä
- 2 Kyllä, oikeassa silmässä

NAKO_STENOTO Uusi tulos, oikea |_|,|_|_|_|

- 3 Kyllä, vasemmassa silmässä

NAKO_STENOTV Uusi tulos, vasen |_|,|_|_|_|

NAKO_TUTK
silmälääkärillä?

Oletteko viimeksi kuluneen vuoden aikana käynyt optikolla tai

- 1 kyllä
- 2 Ei → suosittele hakeutumaan silmälääkärin tai optikon vastaanotolle, jos lähinäkö on 0,40 tai heikompi tai jos kaukonäkö (silmien yhteisnäkö) on 0,80 tai heikompi.

Mikäli tutkittavan **kaukonäkö on 0,25 tai heikompi:**

NAKO_KUNTO

Oletteko saanut näkövammaisten kuntoutuspalveluita?

(Esim. erityislinssien ja muiden erityisapuvälineiden sovitus, näönkäytön ohjaus ja näköharjoitukset, päivittäistoimintojen ja liikkumistaidon ohjaus, ryhmämuotoiset kuntoutuskurssit, kuntoutusohjaajan tapaamiset, sosiaalitoimen kustantamat asunnon muutostyöt, kuljetuspalvelu tai muut tukipalvelut)

- 1 kyllä
- 2 ei → suosittele ottamaan yhteyttä joko silmälääkäriin tai näkövammaisten yhdistykseen

NAKO_HUOM_T Huomautuksia näkötestistä:

NAKO_TESTI Näkötestiä ei tehty, syy:

- 1 kieltäytyy, **NAKO_TESTIa** miksi _____
- 2 kieltäytyy, **NAKO_TESTIb** mikä _____

HSCL

Ohje: täytetään erillinen lomake, R005

Psykykinen oireilu

HSCL1. Tehtiinkö HSCL

- 1 ei -> **HSCL1_1, miksi** _____ --
>L1
- 2 kyllä → **HSCL2**

HSCL2. Huomautuksia HSCL:stä

(lomakkeen täyttämisen aiheutuneet kommentit ja reaktiot yms.)

- 1 ei
- 2 Kyllä **Mitä huomautettavaa? HSCL2_1.**

LOPPUTOIMET

L1. Terveystarkastuksen lopetus: kellonaika |_|_|:|_|_| tt:min

L2. Tutkittavan palaute

Onko kirjallinen palaute terveystarkastuskäynnistä annettu

- 1 ei
- 2 kyllä

L3. Hoitoonohjaus

- 1 ei, hoitoon ohjausta
- 2 kyllä, hoitoon ohjaus lääkärille tai hoitajalle

L4. Tutkimushoitajan huomiot terveystarkastus/ haastattelu teksti _____

(max 300 merkkiä)

L5. Terveystarkastus valmis

Onko kaikki tiedot tallennettu?

- 1 ei
- 2 kyllä