



**KANSANELÄKELAITOKSEN
KUNTOUTUSTUTKIMUSKESKUS**

PR SK HT

1 2 3 4 5 14

NIMI _____

AUTOKLINIKKA

DIGITALISLOMAKE

K TUTKIMUSPAIKKA

15
TUTKIMUSNRO TUTKIMUSPVM

20 25 26 31
TOK MEK SUORITTAJA T AKL/KKT

3,0,0,2,0 0,0,0,0
36 40 41 44 45 47 48 49

ATK

Täytetään sekä perus- että jälkitutkimuksessa kaikilta tutkittavilta, jotka ilmoittavat käyttävänsä lääkärin määräämänä lääkkeenä jotakin digitalisglykosidia (digoksiini, digitoksiini, lanatosidi C, proskillaridiini) tai ovat käyttäneet ko. lääkettä viimeksi kuluneiden 7 vrk:n aikana. Kauppanimet: Caradrin, Cardigoxin, Cedilanid, Cedoxin, Celanata, Digitoxin, Digoxin, Lanadix, Lanasid C Lanoxin, Medigoxin, Talusin.

1. Lääkkeen nimi _____ 54

2. Lääkkeen annostusohje _____ ei res. 0
res. 1 55

3. Kuinka monta vuotta olette käyttänyt tätä lääkettä jatkuvasti tai melkein jatkuvasti? (alle 1v = 00) _____ v
56 57

4. Milloin viimeksi otitte tätä lääkettä? _____
58 PV KK V 63 64 KLO 67

5. Mihin aikaan tavallisesti otatte tätä lääkettä? (useampikin rasti voi olla)

aamulla	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	68
aamupäivällä	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	69
iltapäivällä	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	70
illalla	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	71

6. Oletteko havainnut itsellänne toistuvaa tai jatkuvaa kuvottavaa oloa, pahan olon tunnetta tai pahoinvointia? ei (siirry kys. 8) 0
kyllä 1 72

7. Mihin vuorokaudenaikaan tätä yleensä esiintyy? (useampikin rasti voi olla)

aamuisin	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	73
aamupäivisin	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	74
iltapäivisin	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	75
iltaisoin	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	76
öisin	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	77

8. Paljonko aikaa (montako kk) on kulunut siitä, kun lääkäri on (viimeksi) henkilökohtaisesti (ei puhelimesta) kirjoittanut tai uusinnut ko. lääkkeen reseptin? (alle kk = 00) _____ kk
78 79

9. Verinäyte otettu _____
80 pv kk v 85 86 klo 89

10. Näytteen ottaja _____
90 92

11. Seerumi (vähintään 1ml) erotettu digitalisputkeen 1 93