



15  
TUTKIMUSNUMERO PVM (PPKKVV) KLO (TTMM)

20 25 26 31 32 35  
TOK MEK SUORITTAJA T AKL/KKT

36 3 0 0 9 0 40 0 0 0 0 44 45 47 48 49

HAASTATTELUKOHTTEET

EHTO: Peruskyselylomake kys. 6 (lääkärin toteama keuhko-  
astma) "Kyllä"

1. Onko lääkäri joskus todennut Teillä keuhkoastman?  
ei (lopeta haast.)  0  
kyllä  1 54
2. Minä vuonna?  19  55  56
3. Missä Teidän todettiin sairastavan astmaa? Kuka sen  
totesi?
- terveyskeskuslääkäri tai kunnan-  
lääkäri  1  
yksityinen yleislääkäri  2  
yksityinen keuhkosairauksien tai  
sisätautien erikoislääkäri  3  
sairaalan poliklinikan lääkäri  4  
sairaalan osaston lääkäri  5  
muu \_\_\_\_\_ (mikä?)  6  
en tiedä tai muista  9 57
- Sairaalan tai poliklinikan nimi:
- 
4. Aiheuttavatko (aiheuttivatko, mikäli olette nykyisin oi-  
reeton) seuraavat tekijät Teille astmaoireita?
- kotieläinten läsnäolo  1 58  
kasvien siitepöly  1 59  
tietyt ruoka-aineet  1 60  
suuttuminen tai henkinen paine  1 61  
ruumiillinen rasitus  1 62  
muut tekijät  1 63  
mitkä? \_\_\_\_\_  
eivät tai en tiedä  0 64

5. Ilmaantuvatko tai pahentuvatko astmaoireenne toistuvasti tiettyinä vuodenaikana?

- ei  0
- kyllä, etenkin keväällä  1
- kyllä, etenkin kesällä  2
- kyllä, etenkin syksyllä  3
- kyllä, etenkin talvella  4
- ei osaa sanoa 65  9

Mikäli nykyisin oireeton, kirjataan aikaisempi vuodenaikaisvaihtelu

6. Onko Teillä ollut lapsena maitorupi?

- ei tai en tiedä  0
- kyllä 66  1

7. Onko Teillä krooninen allerginen ihottuma?

- ei tai en tiedä  0
- kyllä 67  1

8. Onko Teillä todettu heinänuha tai muu allerginen nuha?

- ei tai en tiedä  0
- kyllä 68  1

9. Kuinka monta kertaa olette käynyt astman takia lääkärillä (poliklinikka + avohoito + kotikäynnit + sairaalahoitokerrat) viimeisten 12 kuukauden aikana?

69  70

10. Milloin olette sopinut käyväne seuraavan kerran lääkärillä astman takia?

- ei sovittu  0
- vain tarvittaessa  1
- aika sovittu 71  2

Monenko kuukauden kuluttua? (00 = alle 1 kk)

72  73

11. Kuka lääkäri hoitaa Teitä nykyisin astman takia?

Nimi \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_  
(Toimipaikka)

- ei kukaan  0
- terveyskeskuslääkäri  1
- yksityinen yleislääkäri  2
- yksityinen sisätautien tai keuhko-sairauksien erikoislääkäri  3
- sairaalan poliklinikan lääkäri  4
- muu lääkäri \_\_\_\_\_  5

74  
(mikä?)

12. Haastattelijan arvio hoitosuhteen jatkuvuudesta (viimeiset 12 kuukautta)

ei käyntejä

yleensä eri lääkäreiden luona

yleensä saman lääkärin luona tai käynyt muilla lääkäreillä oman lääkärinsä lähettämänä

75

13. Mitä lääkärin määräämiä lääkkeitä käytätte nykyisin astman takia?

Nimet: Jatkuvasti:

Tarvittaessa:

14. Oletteko ollut koskaan astmakohtauksen takia päivystysluonteisessa hoidossa sairaalassa tai sairaalan poliklinikalla?

ei (siirry kys. 16)

kyllä

76

15. Montako kertaa viimeisten 12 kuukauden aikana?  
(00 = ei yhtään kertaa)

77

78

16. Milloin Teillä on viimeksi ollut astmasta johtuvaa hengenhdistusta tai hengityksen vaikeutumista?

kuukautta sitten  
(00 = alle kuukausi)

79

80

vuotta sitten (mikäli  
vuosi tai enemmän, lopeta haast.)

81

82

17. Miten usein Teillä on ollut astmasta johtuvaa hengenhdistusta tai hengityksen vaikeutumista viimeisten 12 kuukauden aikana?

Ahdistusta päivittäin tai lähes päivittäin koko vuoden

Ahdistusta päivittäin tai lähes päivittäin osan vuotta

Satunnaisesti

83