

**TERVEYSTARKASTUSLOMAKE, TUTKIMUSPISTE 1**

1. Tutkimushoitaja \_\_\_\_\_

2. Saapumisaika pvm \_\_\_\_/\_\_\_\_ 2017 klo: \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

**3. Allekirjoitettu suostumus**

Kyllä

Ei (Tutkimusta ei voida tehdä)

**4. Suostumus on täytetty saattajan avustuksella**

Kyllä

Ei

**5. Muuta huomioitavaa suostumuksen täyttämässä, mitä?**

---

**6. Onko Kysely 1 täytetty? (tarkasta että tärkeimpiin kysymyksiin on vastattu)**

Tutkittava täyttänyt paperilomakkeen

Tutkittava täyttänyt netissä

**7. Kysely 2 annettu**

Kyllä

Ei

**8. FFQ-kysely annettu**

Kyllä

Ei

**9. FPQ-kysely annettu (Vain ravintoalaotokseen kuuluvat)**

Kyllä

Ei

**10. 70-vuotiaiden lomake annettu (Vain 70-vuotiaat alaotokseen kuuluvat)**

Kyllä

Ei

## VERENPAINE

11. Verenpaineen mittaja (jos eri kuin muut mittaukset tutkimuspisteessä 1) \_\_\_\_\_

12. Olkavarren ympärysmitta: \_\_\_\_\_ cm (1 mm tarkkuudella)

13. Mansetin koko:

Olkavarren ympäryys: Pieni  Normaalii  Suuri  Erikoispitkä   
alle 24 cm 24 - 32 cm 32 - 48 cm yli 48cm

14. Verenpaine:

1. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg

2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg

3. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg

15. Pulssi \_\_\_\_\_ / 60 s

16. Huoneen lämpötila \_\_\_\_\_ (Lue lukema mittarin OUT kohdasta)

17. Huomautuksia verenpaineen mittauksesta:

- Epäsäännöllinen, epätasainen rytmi (flimmeri)
- Verenpaine mitattu vasemmasta käsivarresta
- Diastoliseksi arvoksi merkitty Korotkoffin IV vaihe
- Mittaus tehty makuuasennossa
- Muuta, mitä: \_\_\_\_\_

18. Verenpainetta ei mitattu, syy:

- Molemmat kädet amputoitu
- Kipsi molemmissa käsissä
- Avohaavoja tai vaikea ihottuma molemmissa olkavarsissa
- Molempien käsien epämuodostuma estää mansetin käytön
- Imunestekierron toimintahäiriö molemmissa käsivarsissa
- Kieltäytyi mittauksesta, miksi \_\_\_\_\_
- Muuta, mitä: \_\_\_\_\_

**KYSYMYS NAISILLE** Ohje: kysytään vain alle 55-vuotiailta naisilta.

19. Oletteko raskaana?

Jos tutkittava on raskaana kerro, että tässä pisteessä vyötärön ja lantion ympärystä ei mitata jos rvko >20. Lisäksi kehon koostumusta ei mitata seuraavassa tutkimuspisteessä, koska siitä ei saada luotettavaa tietoa raskaana olevalta.

- Ei
- Kyllä, raskausviikko \_\_\_\_\_ (Jos >20, niin siirry kysymykseen 26)

## WYÖTÄRÖN JA LANTION MITTAUS

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

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

- Ei  
 Kyllä

22. Vyötärön ympärystä ei mitattu, syy:

- Pyörätuolissa ja täysin liikuntakyvytön  
 Ei pysty seisomaan vakaasti  
 Mittausalueella avanne, tyrä tai lääketieteellinen laite  
 Kieltäytyi mittauksesta, miksi: \_\_\_\_\_

23. Lantion ympärysmitta |\_\_| |\_\_| |\_\_|, |\_\_| cm (1 mm tarkkuudella)

24. Lantion ympäryys mitattu päällysvaatteiden päältä (muu kuin ohut aluspaita, esim. mekko tai housut)

- Ei  
 Kyllä

25. Lantion ympärystä ei mitattu, syy:

- Pyörätuolissa ja täysin liikuntakyvytön  
 Ei pysty seisomaan vakaasti  
 Kieltäytyi mittauksesta, miksi: \_\_\_\_\_

## NÄKÖKYKY

- |                                                            | Ei                       | Kyllä                    |
|------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 26. Onko teille tehty taittokykyä parantava leikkaus       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Onko teille tehty kaihileikkaus?                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Käytättekö silmä- tai piilolaseja yleensä lukiessanne? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Onko tutkittavalla omat lasit lähinäkötestissä?        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

30. Lähinäkötestin tulos (pienin rivi, jonka tutkittava erotti):

Hyvä

Jonkin verran heikentynyt

Selvästi heikentynyt

- 1,25 (rivinnumero 3)  
 1,00 (rivinnumero 4)  
 0,80 (rivinnumero 5)  
 0,63 (rivinnumero 6)  
 0,50 (rivinnumero 7)

- 0,40 (rivinnumero 8)  
 0,32 (rivinnumero 9)

- 0,25 (rivinnumero 10)  
 0,20 (rivinnumero 11)  
 0,16 (rivinnumero 12)  
 0,125 (rivinnumero 13)  
 0,10 (rivinnumero 14)  
 0,080 (rivinnumero 15)  
 0,063 (rivinnumero 16)  
 0,050 (rivinnumero 17)  
 Ei nähnyt yhtään riviä

- |                                                                    | Ei                       | Kyllä                    |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 31. Käyttättekö silmä- tai piilolaseja yleensä katsoessanne kauas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. Onko tutkittavalla omat lasit kaukonäkötestissä?               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

33. Kaukonäkötestin tulos (pienin rivi, jonka tutkittava erotti):

- | Hyvä                                         | Jonkin verran heikentynyt                    | Selvästi heikentynyt → tee kaukonäkötesti uudelleen stenooppisen reiän läpi erikseen kummallekin silmälle, aloittaen oikeasta silmästä. |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2,00 (rivinumero 1) | <input type="checkbox"/> 0,80 (rivinumero 5) | <input type="checkbox"/> 0,50 (rivinumero 7)                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> 1,60 (rivinumero 2) | <input type="checkbox"/> 0,63 (rivinumero 6) | <input type="checkbox"/> 0,40 (rivinumero 8)                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> 1,25 (rivinumero 3) |                                              | <input type="checkbox"/> 0,32 (rivinumero 9)                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> 1,00 (rivinumero 4) |                                              | <input type="checkbox"/> 0,25 (rivinumero 10)                                                                                           |
|                                              |                                              | <input type="checkbox"/> 0,20 (rivinumero 11)                                                                                           |
|                                              |                                              | <input type="checkbox"/> 0,16 (rivinumero 12)                                                                                           |
|                                              |                                              | <input type="checkbox"/> 0,125 (rivinumero 13)                                                                                          |
|                                              |                                              | <input type="checkbox"/> 0,10 (rivinumero 14)                                                                                           |
|                                              |                                              | <input type="checkbox"/> Ei nähnyt yhtään riviä                                                                                         |

34. Paraniko kaukonäkötestin tulos stenooppisen reiän avulla tutkittuna?

- Ei kummassakaan silmässä
- Kyllä, oikeassa silmässä → a) Uusi tulos, oikea |\_\_|,|\_\_|\_\_|\_\_| (visus-arvo)
- Kyllä, vasemmassa silmässä → b) Uusi tulos, vasen |\_\_|,|\_\_|\_\_|\_\_| (visus-arvo)

35. Oletteko viimeksi kuluneen vuoden aikana käynyt optikolla tai silmälääkärillä?

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

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

36. 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.)

- Kyllä
- Ei → suosittele ottamaan yhteyttä joko silmälääkəriin tai näkövammaisten yhdistykseen

37. Huomautuksia näkötestistä

---

38. Näkötestiä ei tehty, syy:

- Tutkittava kieltäytyi, miksi \_\_\_\_\_
- Muu syy, mikä: \_\_\_\_\_

39. Tutkittava keskeytti tutkimuksen

- Kyllä, miksi \_\_\_\_\_

Lomake tallennettu