



# HÄLSA 2000

Undersökning av  
finländarnas hälsa och funktionsförmåga

## FRÅGEFORMULÄR 2

T2004



Detta frågeformulär fylls i under hälsoundersökningens gång och returneras till sjukvårdaren vid den avslutande intervjun. Dess ändamål är att klargöra vissa aktuella symptom och deras orsaker. Uppgifterna behövs för tolkningen av de prover som tagits av Er.

Besvara vänligen följande frågor genom att omringa det alternativ som bäst motsvarar Er egen situation.

---

Exempel:

23. Har Ni vaccinerats mot stelkramp under de senaste 12 månaderna?

0 Nej

1 Ja

---

## MAGÅKOMMOR

Följande frågor (1-7) gäller den två veckors period som föregått denna undersökning

1. A) Har Ni under åtminstone ett dygns tid haft lös avföring eller diarré minst 3 gånger?

0 Nej

1 Ja, datum då symptomen infann sig \_\_\_\_\_  
symptomen varade \_\_\_\_ dagar

B) Fortsätter symptomen alltjämt?

0 Nej

1 Ja, under ett dygn som värst \_\_\_\_\_  
ggr diarréavföring

2. A) Kastade Ni upp minst en gång under de två veckorna?

0 Nej

1 Ja, datum då symptomen infann sig \_\_\_\_\_  
symptomen varade \_\_\_\_ dagar

B) Fortsätter symptomen alltjämt?

0 Nej

1 Ja

Ifall Ni har drabbats av diarré eller uppkastningar under de två senaste veckorna, besvara frågorna 3-8.

Ifall Ni inte har drabbats av diarré eller uppkastningar på två veckor, övergå till fråga 9.

3. Var Ni frånvarande från arbetet på grund av diarrén eller uppkastningarna?

0 Nej

1 Ja, \_\_\_\_\_dagar

4. Stod Ni på grund av diarrén eller uppkastningarna i telefonkontakt med sjukvårdare eller läkare?

0 Nej

1 Ja

5. Besökte Ni läkares mottagning på grund av diarrén eller uppkastningarna?

0 Nej

1 Ja

6. Blev Ni intagen för sjukhusvård på grund av diarrén eller uppkastningarna?

0 Nej

1 Ja

7. Togs på grund av diarrén ett avföringsprov i och för undersökning?

0 Nej

1 Ja

8. Har Ni besökt utlandet under den senaste månaden (30 d)?

0 Nej

1 Ja

1:a RESA

Resmål \_\_\_\_\_

utresa \_\_\_\_\_, hemresa \_\_\_\_\_  
(datum)

2:a RESA

Resmål \_\_\_\_\_

utresa \_\_\_\_\_, hemresa \_\_\_\_\_  
(datum)

3:e RESA

Resmål \_\_\_\_\_

utresa \_\_\_\_\_, hemresa \_\_\_\_\_  
(datum)

## INFEKTIONER I ANDNINGSVÄGARNA

Frågorna 9-15 gäller den två månaders period som föregått denna undersökning.

Med infektion i andningsvägarna avses i det följande en hastigt påkommen sjukdom, där ensamt eller i kombinationer kan förekomma halsont, snuva, smärtor i öronen, hosta. Dessutom kan förekomma feber och muskelvärk.

9. Har Ni drabbats av en infektion i andningsvägarna under de senaste två månaderna?

0 Nej

→ övergå till fråga 16

1 Ja, jag drabbades av \_\_\_\_\_ st infektioner i andningsvägarna (symptomen försvann emellanåt helt)

10. Var Ni frånvarande från arbetet på grund av infektionen i andningsvägarna?

0 Nej

1 Ja, jag var totalt \_\_\_\_ dagar frånvarande från arbetet

11. Stod Ni på grund av infektionen i andningsvägarna i telefonkontakt med sjukvårdare eller läkare?

0 Nej

1 Ja

12. Besökte Ni läkares mottagning på grund av infektionen i andningsvägarna?

0 Nej

1 Ja

13. Blev Ni intagen för sjukhusvård på grund av infektionen i andningsvägarna?

0 Nej

1 Ja

14. Drabbades Ni av bihåleinflammation som konstaterades av läkare?

0 Nej

1 Ja

15. Drabbades Ni av öroninflammation som konstaterades av läkare?

0 Nej

1 Ja

## VACCINERINGAR

16. Har Ni vaccinerats under de senaste 12 månaderna?

0 Nej  
→ övergå till fråga 25

1 Ja

17. Har Ni vaccinerats mot influensa under de senaste 12 månaderna?

0 Nej  
→ övergå till fråga 21

1 Ja

18. Ifall Ni har vaccinerats mot influensa under de senaste 12 månaderna, besökte Ni läkares mottagning för att få ifrågavarande vaccinering mot influensa?

0 Nej

1 Ja

19. Var vaccinerades Ni senast mot influensa?

- 1 vid hälsocentralens vaccinationspoliklinik
- 2 på hälsocentralläkarens mottagning
- 3 hos företagshälsovården
- 4 hos privat läkare
- 5 vaccineringen gavs av någon annan än ovan nämnda

20. Har Ni vaccinerats mot pneumokocker under de senaste 12 månaderna?

Pneumokockvaccineringen skyddar mot sjukdomar som orsakas av pneumokockbakterien, såsom **lunginflammation**. En person vaccineras i allmänhet bara en enda gång mot pneumokocker. Handelsnamn Pneumovax, Pnu-Imune.

0 Nej

1 Ja

21. Har Ni vaccinerats mot hepatit A under de senaste 12 månaderna?

Hepatit A -vaccineringen skyddar mot leverinfektion, handelsnamn Epaxal, Havrix, Twinrix.

0 Nej

1 Ja, vaccineringsserien omfattade \_\_\_\_ vaccineringar

22. Har Ni vaccinerats mot hepatit B under de senaste 12 månaderna?

Hepatit B -vaccineringen skyddar mot leverinfektion, handelsnamn Engerix-B, Twinrix.

0 Nej

1 Ja, vaccineringsserien omfattade \_\_\_\_ vaccineringar

23. Har Ni vaccinerats mot stelkramp under de senaste 12 månaderna?

0 Nej

1 Ja

24. Har Ni vaccinerats mot polio under de senaste 12 månaderna?

0 Nej

1 Ja

## Tidigare vaccineringar

25. Har Ni vaccinerats mot influensa tidigare än under de senaste 12 månaderna?

0 Nej

1 Ja

26. Har Ni vaccinerats mot pneumokocker tidigare än under de senaste 12 månaderna?

Pneumokockvaccineringen skyddar mot sjukdomar som orsakas av pneumokockbakterien, såsom **lunginflammation**. En person vaccineras i allmänhet bara en enda gång mot pneumokocker. Handelsnamn Pneumovax, Pnu-Imune.

0 Nej

1 Ja

**TACK FÖR ERA SVAR!**

Vi ber Er vänligen att kontrollera att Ni har besvarat alla frågor som gäller Er. Ifall Ni inte kunde besvara någon fråga, får Ni hjälp vid den avslutande intervjun.

**RETURNERA FRÅGEFORMULÄRET TILL SJUKVÅRDAREN VID DEN AVSLUTANDE INTERVJUN.**