

## **TERVEYS 2000**

### **Tutkimus suomalaisten terveydestä ja toimintakyvystä**

## **OIREHAASTATTELU**

**Vastaajan nimi:** \_\_\_\_\_

**Haastattelijan tunnus:** \_\_\_\_\_

**T2003**

**Eräät sairaudet aiheuttavat tyypillisiä oireita. Lääkärintutkimuksen valmistelemiseksi tiedustelen Teiltä mm. hengityselinten oireita, hen-  
genahdistusta, rintakipua, alaraajakipuja, allergiaoireita ja käsi-  
ihottumia sekä tuki- ja liikuntaelinten oireita.**

Haastattelu alkoi: \_\_\_\_/\_\_\_\_ 200\_\_\_\_ , klo: \_\_\_\_ . \_\_\_\_

---

## KESKEN, TARKISTA MUUTTUJAT, JOIHIN TULEE MUUTOKSIA

### A. HENGITYSELINTEN OIREET

#### YSKÄ JA KROONINEN BRONKIITTI

OIRE\_01

**1. Onko Teillä ollut pitkään jatkunutta yskää tai lisääntyntä limannousua? (vain yksi vaihtoehto)**

- 0 Ei koskaan → siirry kysymykseen 7
- 1 Viimeisten 12 kuukauden aikana
- 2 Vain aikaisemmin

OIRE\_02

**2. Onko Teillä ollut seuraavia oireita?**

- 1 Vain yskää
- 2 Vain limannousua → siirry kysymykseen 5
- 3 Sekä yskää että limannousua

OIRE\_03

**3. Oletteko yskinyt lähes päivittäin yhteensä ainakin kolmen kuukauden ajan  
vuodessa?**

- 0 En → siirry kysymykseen 5, mutta jos oireilu oli vain yskää, siirry  
kysymykseen 7
- 1 Kyllä

**Jos oire\_02=1, tulee vastata oire\_03 , oire\_04 ja tästä pitäisi olla hyppykäsky oire\_07. Hyppy-  
käsky toteutunut koneella, mutta lomakkeelta hyppykäsky puuttuu.**

OIRE\_04

**4. Onko Teillä ollut tällaista yskää kahtena peräkkäisenä vuonna tai kauemmin?**

- 0 Ei →siirry kysymykseen oire\_07 OIRE\_04\_VUOSIA
- 1 Kyllä, kuinka monena peräkkäisenä vuonna? \_\_\_\_\_ →siirry kysymykseen oi-  
re\_07

OIRE\_05

5. Onko Teillä ollut limannousua lähes päivittäin yhteensä ainakin kolmen kuukauden ajan vuodessa?

- 0 Ei → siirry kysymykseen 7  
1 Kyllä

OIRE\_06

6. Onko Teillä ollut tällaista limannousua kahtena peräkkäisenä vuonna tai kauemmin?

- 0 Ei OIRE\_06\_VUOSIA  
1 Kyllä, kuinka monena peräkkäisenä vuonna? \_\_\_\_\_

## B. HENGENAHDISTUS

**Haastattelija ei esitä kysymystä 7, mikäli vastaus on itsestään selvä, vastaus kirjattava joka tapauksessa**

OIRE\_07

7. Voitteko kävellä?

- 0 En → siirry kysymykseen 29  
1 Kyllä

OIRE\_08

8. Hengästytkö (saatteko hengenahdistusta) kun kävelette ylämäkeä, nousette portaita tai kiiruhdatte tasamaalla?

- 0 En → siirry kysymykseen 12  
1 Kyllä  
2 En koskaan kiiruhda

OIRE\_09

9. Hengästytkö (saatteko hengenahdistusta) kävellessänne ikäistenne kanssa tavallista vauhtia tasamaalla?

- 0 En → siirry kysymykseen 12  
1 Kyllä

OIRE\_10

10. Täytyykö Teidän pysähtyä hengähtämään hengästymisen vuoksi kävellessänne omaa vauhtianne tasamaalla (alle 150 m)?

- 0 Ei → siirry kysymykseen 12  
1 Kyllä

OIRE\_11

11. Hengästytkö jo paikallanne ollessanne esim. peseytyessänne tai pukeutuessanne?

- 0 En  
1 Kyllä

## C. RASITUKSEEN LIITTYVÄ RINTAKIPU

OIRE\_12

**12. Oletteko koskaan tuntenut kipua tai vaivaa rinnassanne?**

- 0 En  
1 Kyllä → siirry kysymykseen 14

OIRE\_13

**13. Oletteko koskaan tuntenut puristuksen tai painon tunnetta rinnassanne?**

- 0 En → siirry kysymykseen 21  
1 Kyllä

OIRE\_14

**14. Tuleeko se, kun kävelette ylämäkeä tai kun kiiruhdatte tasamaata? (Merkitään kyllä, jos joko ylämäessä kävely tai kiiruhtaminen aiheuttaa vaivaa.)**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 20  
1 Kyllä → siirry kysymykseen 15A  
2 En kiiruhda koskaan enkä kävele ylämäkeä → siirry kysymykseen 15B

OIRE\_15A

**15A. Tuleeko se, kun kävelette tavallista vauhtia tasaisella maalla?**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 16  
1 Kyllä → siirry kysymykseen 16

OIRE\_15B

**15B. Tuleeko se, kun kävelette tavallista vauhtia tasaisella maalla?**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 20  
1 Kyllä

OIRE\_16

**16. Mitä teette, jos se tulee kävellessänne?****(Merkitse pysähtyy tai hidastaa, jos jatkaa otettuaan 'nitroa')**

- 1 Pysähdyn tai hidastan kävelynopeutta  
2 Jatkan matkaa → siirry kysymykseen 19

OIRE\_17

**17. Jos pysähdytte, mitä vaivalle tapahtuu?**

- 1 Ei helpotu → siirry kysymykseen 19  
2 Helpottuu

OIRE\_18

**18. Kuinka pian?**

- 1 10 minuutissa tai nopeammin  
2 Yli 10 minuutissa

**19. Esiintyykö vaiva**

OIRE\_191\_K

**1. Rintalastan keskiyläosassa?**

0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_192\_K

**2. Rintalastan alaosassa?**

0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_193\_K

**3. Rinnan vasemmassa etuosassa?**

0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_194\_K

4. Vasemmassa yläraajassa?

0 Ei

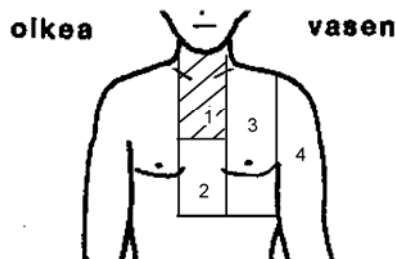
1 Kyllä

OIRE\_195\_K

5. Muualla (jos kyllä, näytä kuviosta)? \_\_\_\_\_ 0 Ei

OIRE\_19\_MUULLA

1 Kyllä




---

## D. MAHDOLLINEN INFARKTI

OIRE\_20

20. Onko Teillä koskaan ollut ankaraa kipua keskellä rintaa niin, että kipu olisi kestänyt ½ tuntia tai kauemmin?

0 Ei

1 Kyllä

---

## E. ALARAAJOJEN VALTIMOVERENKIERRON HÄIRIÖT

OIRE\_21

21. Tuleeko jalkoihinne kipua kävellessä?

0 Ei → siirry kysymykseen 29

1 Kyllä

OIRE\_22

22. Tuleeko samanlainen kipu koskaan istuessa tai seistessä?

0 Ei

1 Kyllä → siirry kysymykseen 29

OIRE\_23

23. Missä alaraajan osassa kipu tuntuu?

0 Ei pohkeessa

→ siirry kysymykseen 29

1 (Myös) pohkeessa / pohkeissa

OIRE\_24

24. Tuleeko kipu ylämäkeä noustessa tai kiiruhtaessa tasamaata?

0 Ei → siirry kysymykseen 29

1 Kyllä → siirry kysymyksen 25A

2 En koskaan kiiruhda

→ siirry kysymykseen 25B

OIRE\_25A

**25A. Tuleeko kipu jo tavallisessa hiljaisessa kävelyssä tasaisella maalla?**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 26
- 1 Kyllä → siirry kysymykseen 26

OIRE\_25B

**25B. Tuleeko kipu jo tavallisessa hiljaisessa kävelyssä tasaisella maalla?**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 29
- 1 Kyllä

OIRE\_26

**26. Mitä teette, jos kipu ilmaantuu kävellessä?**

- 1 Pysähdytte tai hidastatte
- 2 Jatkatte edelleen → siirry kysymykseen 29

OIRE\_27

**27. Miten kivun käy, kun pysähdytte?**

- 0 Ei helpota → siirry kysymykseen 29
- 1 Helpottaa

OIRE\_28

**28. Kuinka nopeasti kipu helpottaa?**

- 1 Alle 10 minuutissa
- 2 Yli 10 minuutissa

---

**F. ATOPIA JA ALLERGIAOIREET**

OIRE\_29

**29. Onko Teillä koskaan ollut heinänuhaa tai muuta allergista nuhaa?  
(aivastelua, nenän tukkoisuutta tai nuhaa esim. siitepölyistä tai eläimistä)**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 31
- 1 Kyllä

OIRE\_30

**30. Onko allerginen nuha lääkärin toteama?**

- 0 Ei
- 1 Kyllä
- 2 En osaa sanoa

OIRE\_31

**31. Onko Teillä koskaan ollut allergista silmätulehdusta?  
(silmien punoitusta ja kutinaa esim. siitepölyistä tai eläimistä)**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 33
- 1 Kyllä

OIRE\_32

**32. Onko allerginen silmätulehdus lääkärin toteama?**

- 0 Ei

- 1 Kyllä
- 2 En osaa sanoa

OIRE\_33

**33. Onko Teillä koskaan ollut kutisevaa ihottumaa, jota on sanottu maitoruveksi, taiveihottumaksi tai atooppiseksi ihottumaksi?**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 35
- 1 Kyllä
- 2 En tiedä → siirry kysymykseen 35

**34. Milloin Teillä on ollut tällaista ihottumaa? (yksi tai useampia vastauksia)**

OIRE\_341\_K

**1. Vauvaiässä(alle 2-vuotiaana)?** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_342\_K

**2. Leikki-iässä?** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_343\_K

**3. Kouluiässä(7-18-vuotiaana)?** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_344\_K

**4. Aikuisena(yli 18-vuotiaana)?** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_345\_K

**5. Viimeisten 12 kuukauden aikana?** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_346\_K

**6. Tällä hetkellä?** 0 Ei 1 Kyllä

## G. KÄSI-IHOTTUMAT

OIRE\_35

**35. Onko Teillä koskaan ollut ihottumaa käsissä (sormissa, kämmenissä, käsien selkäpuolella), ranteissa tai kyynärvarsissa?**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 41
- 1 Kyllä

OIRE\_36

**36. Onko Teillä ollut tällaista käsi- tai kyynärvarsi-ihottumaa? (vain yksi vaihtoehto)**

- 1 Vain kerran alle kaksi viikkoa
- 2 Vain kerran kaksi viikkoa tai kauemmin
- 3 Toistuvasti tai jatkuvasti

**37. Missä kohden käsiä tai kyynärvarsia ihottuma on yleensä ollut? (yksi tai useampi vaihtoehto)**

OIRE\_371\_K

**1. Sormet tai sormivälit?** 0 Ei 1 Kyllä

7

OIRE\_372\_K

**2. Käsien päällä (kämmenselät, kädenselät)?** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_373\_K

**3. Kämmenet?** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_374\_K

**4. Ranteet?** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_375\_K

**5. Kyynärvarret?** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_376\_K

**6. Kyynärtaipeet?** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_377\_K

**7. Kyynärpäät?** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_38

**38. Milloin Teillä on ollut käsi- tai kyynärvarsi-ihottumaa viimeksi ?  
(vain yksi vastaus)**

- 1 Tällä hetkellä
- 2 Ei juuri nyt, mutta viimeisten kolmen kuukauden aikana
- 3 Yli kolme kuukautta, mutta korkeintaan vuosi sitten
- 4 Yli vuosi sitten, milloin viimeksi? vuonna \_\_\_\_\_ (arviointi riittää)

OIRE\_38\_viimeksi

OIRE\_39

**39. Milloin Teillä oli ensimmäisen kerran käsi- tai kyynärvarsi-ihottumaa?**

OIRE\_39\_VUONNA

- 1 Ennen kouluikää (alle 7-vuotiaana) \_\_\_\_\_ vuosi (arviointi riittää)
- 2 Kouluiässä (7-18-vuotiaana) \_\_\_\_\_
- 3 Aikuisena (yli 18-vuotiaana) \_\_\_\_\_

OIRE\_40

**40. Tuleeko Teille ihottumaa ihoa vasten olevista metalleista, kuten rihkamakoruis-  
ta (esim. korvakoruista), metallinapeista, metallivetoketjuista, metallisoljista tai  
metallihakasista?**

- 0 Ei
- 1 Kyllä
- 3 En osaa sanoa

OIRE\_41

**41. Onko ihon kuivuus vaivannut Teitä viimeisten 12 kuukauden aikana?**

- 0 Ei
- 1 Kyllä

---

H. TUKI- JA LIIKUNTAELIMISTÖN VAIVAT JA OIREET

**Seuraavaksi kysyn viimeaikaisia selän, niskan, nivelten ja olkapäiden oireita.**



## SELKÄ

OIRE\_42

**42. Onko Teillä koskaan ollut selkäkipua?**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 48
- 1 Kyllä

OIRE\_43

**43. Onko Teillä ollut selkäkipua useammin kuin kerran?**

- 0 Ei
- 1 Kyllä, 2-5 kertaa
- 2 Kyllä, 6 kertaa tai useammin
- 2 Selkäkipua on jatkuvasti

OIRE\_44

**44. Oletteko ollut kykenemätön tekemään päivittäisiä tehtäviä tai toimianne selkävun takia joskus viimeisten 5 vuoden aikana?**

- 0 En → siirry kysymykseen 46A.
- 1 Kyllä

OIRE\_45

**45. Kuinka pitkä oli viimeisin tällainen jakso?**

- 1 Alle kuukauden
- 2 1 – 6 kuukautta
- 3 Yli 6 kuukautta

OIRE\_46A

**46A. Onko Teillä ollut viimeisen kuukauden (30 pv) aikana selkäkipua?**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 48
- 1 Kyllä

OIRE\_46B

**46B. Entä viimeksi kuluneiden seitsemän vuorokauden (7 vrk) aikana?**

- 0 Ei
- 1 Kyllä

OIRE\_47

**47. Säteileekö kipu?**

- 0 Ei
- 1 Kyllä, polven yläpuolelle
- 2 Kyllä, polven alapuolelle

OIRE\_48

**48. Onko Teillä koskaan ollut kipua, joka on säteilyt jommastakummasta reidestä jalkaterään (ns. iskiaskipua)?**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 50
- 1 Kyllä

OIRE\_49

**49. Onko Teillä ollut tällaista säteilykipua alaraajassa useammin kuin kerran?**

## 9

- 0 Ei
- 1 Kyllä, 2-5 kertaa
- 2 Kyllä, 6 kertaa tai useammin
- 3 Iskiaskipua on jatkuvasti

## NISKA-, HARTIA- JA OLKAPÄÄKIPU

### 50. Onko Teillä koskaan ollut kipua niskassa, hartiassa tai olkapäässä? (saa vastata useamman)

OIRE\_501\_K

#### 1. niska,-hartia tai olkapääkipu

0 Ei → siirry kysymykseen 57  
1 kyllä

OIRE\_502\_K

#### 2. Niskassa?

0 Ei          1 Kyllä

OIRE\_503\_K

#### 3. Hartiassa?

0 Ei          1 Kyllä

OIRE\_504\_K

#### 4. Olkapäässä?

0 Ei          1 Kyllä

## NISKA

OIRE\_51

### 51. Oletteko niskavaivojen takia ollut kykenemätön tekemään päivittäisiä tehtäviä tai toimianne joskus viimeisten 5 vuoden aikana?

- 0 En
- 1 Kyllä

OIRE\_52A

### 52A. Onko Teillä ollut viimeisen kuukauden (30 pv) aikana niskakipua tai -vaivaa?

- 0 Ei          → siirry kysymykseen 53
- 1 Kyllä

OIRE\_52B

### 52B. Entä viimeksi kuluneiden seitsemän (7 vrk) vuorokauden aikana?

- 0 Ei
- 1 Kyllä

## HARTIA

OIRE\_53

### 53. Oletteko hartiavaivojen takia ollut kykenemätön tekemään päivittäisiä tehtäviä tai toimianne joskus viimeisten 5 vuoden aikana?

- 0 En
- 1 Kyllä

OIRE\_54A

### 54A. Onko Teillä ollut viimeisen kuukauden (30 pv) aikana hartiakipua tai -vaivaa?

- 0 Ei          → siirry kysymykseen 55
- 1 Kyllä

OIRE\_54B

**54B. Entä viimeksi kuluneiden seitsemän (7 vrk) vuorokauden aikana?**

- 0 Ei  
1 Kyllä

## OLKAPÄÄ

OIRE\_55

**55. Oletteko olkapäävaivojen takia ollut kykenemätön tekemään päivittäisiä tehtäviä tai toimianne joskus viimeisten 5 vuoden aikana?**

- 0 En  
1 Kyllä

OIRE\_56A

**56A. Onko Teillä ollut viimeisen kuukauden (30 pv) aikana olkapääkipua?**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 57  
1 Kyllä

OIRE\_56B

**56B. Entä viimeksi kuluneiden seitsemän (7 vrk) vuorokauden aikana?**

- 0 Ei  
1 Kyllä

## RAAJOJEN NIVELET

OIRE\_57

**57. Onko Teillä viimeisen kuukauden (30 pv) aikana ollut kipua, särkyä tai liikearvuutta yhdessä tai useammassa nivelessä?**

- 0 Ei → siirry kysymykseen 59  
1 Kyllä

**58A. Näyttäkää piirroksesta, mitkä nämä nivelet ovat**

**Anna tutkittavalle piirros avuksi ja tallenna vastaukset heti taulukkoon / tallennusohjelmaan.**

OIRE\_58A\_01\_K

**1. Oikea olkapää** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_58A\_02\_K

**2. Vasen olkapää** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_58A\_03\_K

**3. Oikea kyynärpää** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_58A\_04\_K

**4. Vasen kyynärpää** 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_58A\_05\_K

**5. Oikea ranne** 0 Ei 1 Kyllä

11

OIRE\_58A\_06\_K

**6. Vasen ranne**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58A\_07\_K

**7. Oikeat sormet**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58A\_08\_K

**8. Vasemmat sormet**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58A\_09\_K

**9. Oikea lonkka**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58A\_10\_K

**10. Vasen lonkka**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58A\_11\_K

**11. Oikea polvi**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58A\_12\_K

**12. Vasen polvi**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58A\_13\_K

**13. Oikea nilkka**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58A\_14\_K

**14. Vasen nilkka**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58A\_15\_K

**15. Oikea jalkaterä**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58A\_16\_K

**16. Vasen jalkaterä**

0 Ei

1 Kyllä

**Tutkittava näyttää piirroksesta oireilevat nivelet.**

OIRE\_58B

**58B. Entä viimeksi kuluneiden seitsemän vuorokauden (7 vrk) aikana?**

0 Ei → siirry kysymykseen 59

1 Kyllä, missä

OIRE\_58B\_01\_K

**1. Oikea olkapää**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58B\_02\_K

**2. Vasen olkapää**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58B\_03\_K

**3. Oikea kyynärpää**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58B\_04\_K

**4. Vasen kyynärpää**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58B\_05\_K

**5. Oikea ranne**

0 Ei

1 Kyllä

OIRE\_58B\_06\_K

**6. Vasen ranne**

0 Ei      1 Kyllä

OIRE\_58B\_07\_K

**7. Oikeat sormet**

0 Ei      1 Kyllä

OIRE\_58B\_08\_K

**8. Vasemmat sormet**

0 Ei      1 Kyllä

OIRE\_58B\_09\_K

**9. Oikea lonkka**

0 Ei      1 Kyllä

OIRE\_58B\_10\_K

**10. Vasen lonkka**

0 Ei      1 Kyllä

OIRE\_58B\_11\_K

**11. Oikea polvi**

0 Ei      1 Kyllä

OIRE\_58B\_12\_K

**12. Vasen polvi**

0 Ei      1 Kyllä

OIRE\_58B\_13\_K

**13. Oikea nilkka**

0 Ei      1 Kyllä

OIRE\_58B\_14\_K

**14. Vasen nilkka**

0 Ei      1 Kyllä

OIRE\_58B\_15\_K

**15. Oikea jalkaterä**

0 Ei      1 Kyllä

OIRE\_58B\_16\_K

**16. Vasen jalkaterä**

0 Ei      1 Kyllä

OIRE\_59

**59. Onko Teillä ollut viimeisen kuukauden (30 pv) aikana kävelyvaikeutta tai ontumista lonkan vaivan tai vian takia?**

- 0 Ei  
1 Kyllä

OIRE\_60

**60. Onko Teillä ollut viimeisen kuukauden (30 pv) aikana kävelyvaikeutta tai ontumista polven vaivan tai vian takia?**

- 0 Ei  
1 Kyllä

**Kysymyksiä oire\_60a—oire\_jatkoohje ei kysytty laatu 3:n pitkässä oirehaastattelussa.**

## KÄDEN ALUEEN OIREET

OIRE\_60A

**60a. Onko Teillä ollut viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana puutumista, pistelyä, polttavaa tunnetta tai kipua käden alueella?**

- 0 ei → siirry kysymykseen 61  
1 kyllä, vain oikeassa kädessä  
2 kyllä, vain vasemmassa kädessä

3 kyllä, molemmissa käsissä

OIRE\_60B

**60b. Kuinka monena päivänä näitä oireita on ollut yhteensä?**

- 1 enintään seitsemänä päivänä  
2 kahdeksana tai useampana päivänä

OIRE\_60C

**60c. Onko näitä oireita ollut viimeksi kuluneiden seitsemän (7) päivän aikana?**

- 0 ei → siirry kysymykseen 61  
1 kyllä → näyttäkää oheisesta kuvasta alueet, joilla näitä oireita on ollut.

**Kirjaa niiden sijainti kohtaan d.**

**60d. Luokitus perustuu oireisiin peukalossa, etusormessa ja keskisormessa:**

OIRE\_60D\_OIKEA

**d.1. Oikea käsi**

- 0 ei oireita  
1 oireita yhdessä sormessa  
2 oireita ainakin 2 sormessa

OIRE\_60D\_VASEN

**d.2. Vasen käsi**

- 0 ei oireita  
1 oireita yhdessä sormessa  
2 oireita ainakin 2 sormessa

OIRE\_JATKOOHJE

**Jatkotoimet:**

Jos b=2 ja d.1.= 2 tai d.2.=2 lähetetään Turussa, Helsingissä ja Espoossa jatkotutkimuksiin.

**TASAPAINOVAIKEUDET**

OIRE\_61

**61. Oletteko viimeisten kahdentoista kuukauden (12 kk) aikana kaatunut kävellessänne sisätiloissa tai ulkona?**

- 0 En → siirrykää kysymykseen 65A  
1 Kyllä

OIRE\_62

**62. Kuinka monta kertaa olette kaatunut kävellessänne viimeisten kahdentoista kuukauden (12 kk) aikana?**

noin \_\_\_\_\_kertaa

OIRE\_63

**63. Oletteko joutunut hakeutumaan hoitoon joillakin näistä kerroista?**

- 0 En → siirrykää kysymykseen 65A

OIRE\_63\_KERRAT

- 1 Kyllä, \_\_\_\_\_ kertaa

**64. Hoidettiin Teitä saamanne vamman takia?**

OIRE\_641\_K

**1. hoidettiin**

0 Ei      1 kyllä

OIRE\_642\_K

2. Sairaalassa? 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_643\_K

3. Terveyskeskuksessa? 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_644\_K

4. Työterveyshuollossa? 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_645\_K

5. Muualla lääkärin vastaanotolla? 0 Ei 1 Kyllä

OIRE\_646\_K

6. Muualla? 0 Ei 1 Kyllä

## YLEINEN HAITTA

Tämän jakson kysymyksiä 65A ja 65B ei esitetä, jos tutkittava on vastannut kieltävästi kysymyksiin 42, 48, 50, 57, 59 ja 60. Siirry siinä tapauksessa suoraan kysymykseen 66.

OIRE\_65A

### 65A. Haitta työssä

Ei lainkaan haittaa Estää työnteon täysin  
0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10

OIRE\_65B

### 65B. Haitta vapaa-aikana

Ei lainkaan haittaa Pahin mahdollinen haitta  
0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10

OIRE\_66A

### 66A. SELKÄ

Ei lainkaan kipua Pahin mahdollinen kipu  
0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10

OIRE\_66B

### 66B. NISKA

Ei lainkaan kipua Pahin mahdollinen kipu  
0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10

OIRE\_66C

### 66C. HARTIA

Ei lainkaan kipua Pahin mahdollinen kipu  
0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10

OIRE\_66D

**66D. OLKAPÄÄT**

Ei lainkaan kipua

Pahin mahdollinen kipu

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10

OIRE\_66E

**66E. LONKAT**

Ei lainkaan kipua

Pahin mahdollinen kipu

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10

OIRE\_66F

**66F. POLVET**

Ei lainkaan kipua

Pahin mahdollinen kipu

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10

OIRE\_67

**67. Lopuksi tiedustelisin Teiltä vielä, milloin heräsitte tänä aamuna?**

Klo: \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**OIRE\_sijaisv****jälkikäteen lisätty muuttuja: oirehaastatteluun vastaaja**

0= Ei sijaisvastaajaa, tutkittava vastasi kaikkiin kysymyksiin

1= Kyllä, sijaisvastaaja vastasi kaikkiin kysymyksiin

2= Kyllä, sijaisvastaaja vastasi osaan kysymyksistä ja tutkittava vastasi osaan

**Kiitos haastattelusta!****Haluatteko mahdollisesti vielä kysyä tai kertoa jotain, ennenkuin neuvon Teidät seuraavaan tutkimuspisteeseen.****Haastattelu päättyi klo: \_\_\_\_\_.****Haastattelun kesto: \_\_\_\_\_ minuuttia**