

## Syvähaastattelulomake suolistoinfektion lähteen selvittämiseksi

Tämän haastattelulomakkeen tarkoituksena on kerätä tietoa suolistoinfektioon sairastuneesta sekä mahdollisista altisteista epidemiatilanteissa. Tieto on merkityksellistä epidemiaselvityksissä ja torjuntatoimien suunnittelussa.

Haastattelu tehdään puhelimitse, jotta sairastuneella/tartunnan saaneella/haastateltavalla on mahdollisuus tarkistaa kaappien sisältöä.

Haastateltavaa kannustetaan käyttämään kalenteria muistin apuna.

Jos kyseessä on lapsi, alle 16v, haastatellaan huoltajaa

**Taudinaiheuttaja, jos tiedossa:** \_\_\_\_\_

**1. Täyttöpäivämäärä** \_\_\_\_\_

### 2. Haastattelija

Nimi \_\_\_\_\_  
Toimipaikka \_\_\_\_\_  
Puhelinnumero \_\_\_\_\_  
Sähköposti \_\_\_\_\_

### 3. Tietojen antaja (jos eri kuin tartunnan saanut)

Nimi \_\_\_\_\_  
Sukulaissuhde \_\_\_\_\_  
Puhelinnumero \_\_\_\_\_

## SAIRASTUNEEN/TARTUNNAN SAANEEN/ TAUSTATIEDOT

### 4.

Nimi \_\_\_\_\_  
Henkilötunnus \_\_\_\_\_

### 5. Osoite

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 6. Puhelinnumero ja/tai sähköpostiosoite

---

---

---

---

## 7. Sukupuoli

- Mies  
 Nainen

## 8. Ikä \_\_\_\_\_

## 9. Kuinka monta henkilöä talouteenne kuuluu?

---

## 10. Työpaikan /opiskelupaikan /koulun / hoitopaikan tiedot:

Paikan nimi: \_\_\_\_\_  
Katuosoite: \_\_\_\_\_  
Postinumero: \_\_\_\_\_  
Postitoimipaikka: \_\_\_\_\_

## 11. Onko teillä todettu jokin seuraavista perussairauksista? (Huom! jokaiselle riville on merkittävä rasti)

	Kyllä	Ei	En tiedä
Sydänsairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krooninen keuhkosairaus (esim. astma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krooninen aineenvaihduntasairaus (esim. diabetes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krooninen maksan vajaatoiminta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krooninen munuaisten vajaatoiminta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krooninen neurologinen sairaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vastustuskykyä heikentävä tauti/hoito (esim. syöpä, elinsiirto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jokin muu sairaus, mikä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SAIRASTUMISEEN LIITTYVÄT TIEDOT

### 12. Onko teillä ollut suolistoinfektioon viittaavia oireita?

- Kyllä  
 Ei

### 13. Ensimmäisen oireen alkamispäivä ja ensimmäinen oire (esim. 1.3.2014, ripuli)?

---

### 14. Millaisia oireita teillä on ollut? (Huom! jokaiselle riville on merkittävä rasti).

	Kyllä	Ei	En muista
Oksentelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ripuli (väh.3krt/vrk)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verta ulosteessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mahakipu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuume vähintään 38 astetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pahoinvointi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sepsis (verenmyrkytys)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Virtsatietulehdus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jokin muu, mikä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 15. Jatkuvatko oireenne edelleen?

- Kyllä  
 Ei

### 16. Milloin oireenne loppuivat?

**Huom! Tarkistakaa päivämäärä** \_\_\_\_\_

### 17. Olitteko yön yli sairaalahoidossa?

- Kyllä  
 Ei

**18. Sairaalan nimi ja sairaalassaoloaika**

---

---

---

---

**19. Otettiin teiltä ulostenäyte?**

- Kyllä  
 Ei  
 En muista

**20. Otettiin teiltä verinäyte?**

- Kyllä  
 Ei  
 En muista

**21. Minkä vuoksi näyte otettiin?**

- Pitkittynyt tai vaikeaoireinen vatsatauti  
 Vatsataudin jälkioireet  
 Työtehtävän vuoksi  
 Muusta syystä, miksi \_\_\_\_\_

**ALTISTUKSEEN LIITTYVÄT TIEDOT**

**22. Voisitko kuvailla millaisiin aktiviteetteihin olette osallistuneet (tapahtumat, vierailut jne.) 1-2 päivää ennen oireiden alkua? Kertoisitko myös mitä olette syönyt ja missä ruokaillut kyseisenä ajankohtana?**

---

---

---

---

**23. Oletteko ollut tekemisissä henkilön kanssa, jolla oli samanlaisia oireita kuin teillä, sairastumistanne edeltäneen viikon aikana (mukaan lukien perheenjäsenet)?**

- Kyllä  
 Ei  
 En muista

**24. Henkilöiden nimet ja sairastumisajankohdat**

---

---

---

---

**25. Oletteko itse tai perheenjäsenenne matkustanut ulkomailla mukaan lukien Pohjoismaat sairastumistanne edeltäneen viikon aikana?**

- Kyllä  
 Ei  
 En muista

**26. Kuka matkustanut, missä ja milloin?**

---

---

---

---

**27. Oletteko matkustanut kotimaassa sairastumistanne edeltäneen viikon aikana?**

- Kyllä  
 Ei  
 En muista

**28. Missä ruokailitte ja mitä söitte?**

---

---

---

---

**29. Oletteko osallistuneet erityisiin tapahtumiin (esim. kurssit, kokoukset, kilpailut, leirit, päivälliset, vierailut) sairastumistanne edeltäneen viikon aikana?**

- Kyllä  
 Ei  
 En muista

**30. Tapahtuman paikka ja ajankohta?**

---

---

---

---

**31. Mitä söitte tapahtumassa?**

---

---

---

---

**32. Mistä kauppaketjuista ja kaupoista taloutenne on tehnyt ruokaostoksia sairastumistanne edeltäneen viikon aikana?**

**Kauppojen- ja kauppaketjujen nimet, paikkakunnat ja osoitteet:**

---

---

---

---

**33. Onko teillä jokin seuraavista asiakaskorteista?**

	Kyllä	Ei	En tiedä
K-plussa-kortti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S-etukortti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jokin muu, mikä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**34. Onko teillä tallella elintarvikeostoksiin liittyviä ostokuitteja sairastumistanne edeltävältä viikolta tai onko teillä käytössä sähköisiä kuittipalveluita (voitteko tarvittaessa lähettää kuitit tutkijoille epidemiaselvityksen avuksi)?**

---

---

---

---

**35. Hankitteko kotinne ruokaa muualta (esim. tori, maatila, ruokakojut tms.) sairastumistanne edeltäneen viikon aikana:**

- Kyllä
- Ei
- En muista

**36. Mitä ostitte, ostopaikka ja sen osoite?**

---

---

---

---

**37. Hankitteko kotinne ruokaa etnisestä kaupasta (esim. aasialainen, itämainen kauppa, noutoruoka tms.) sairastumistanne edeltäneen viikon aikana:**

- Kyllä  
 Ei  
 En muista

**38. Mitä ostitte, ostopaikka ja sen osoite?**

---

---

---

---

**39. Oletteko ruokaillut ravintolassa, kahvilassa tai muussa vastaavassa ruokailupaikassa (esim. koulu/työpaikkaruokailut) sairastumistanne edeltäneen viikon aikana?**

- Kyllä  
 Ei  
 En muista

**40. Mitä söitte, ruokapaikka ja päivämäärä?**

---

---

---

---

**41. Oletteko syönyt/juonut joitain erityisiä, tavanomaisesta poikkeavia elintarvikkeita sairastumistanne edeltäneen viikon aikana (esim. paikallisia elintarvikkeita ym.)?**

- Kyllä  
 Ei  
 En muista

**42. Mitä söitte, hankintapaikka ja sen osoite?**

---

---

---

---

**43. Oletteko kaikkiruokainen?**

- Kyllä  
 Ei ( vastatkaa seuraavaan kysymykseen )

**44. Mitä ette koskaan syö (esim. allergian tai vakaumuksen vuoksi (raakaravinto, kasvissyöjä tms.))?**

---

---

---

---

**45. Pidättekö ruokapäiväkirjaa?**

- Kyllä  
 Ei  
 Voitteko tarvittaessa lähettää ruokapäiväkirjan epidemiaselvityksen avuksi tutkijoille

---

**Tärkeää!** Seuraavat kysymykset (46-49) koskevat kuumentamatta nautittuja vihanneksia, hedelmiä ja marjoja. Pohtikaa tarkasti oletteko syönyt **myös joitain tavallisesta poikkeavia/ eksoottisia vihanneksia, hedelmiä tai marjoja kuumentamatta** sairastumistanne edeltäneen viikon aikana?

**46. Kuumentamatta nauttimanne vihannekset sekä niiden ostopaikka (myös valmissalaatit, voileivät, mehut jne.)?**

---

---

---

---

**47. Kuumentamatta nauttimanne hedelmät sekä niiden ostopaikka (myös survokset, smoothiet, mehut jne.)?**

---

---

---

---



**48. Kuumentamatta nauttimanne marjat sekä niiden ostopaikka (myös survokset, smoothiet, mehut jne.)?**

---

---

---

---

**49. Huuhteletteko tai kuoritteko vihannekset ennen niiden nauttimista?**

- Kyllä  
 Ei  
 En muista / en osaa sanoa

**50. Oletteko nauttineet versoja tai ituja kuumentamatta? Onko tapananne lisätä mausteita jo kuumennetun ruuan, salaattien voileipiin, puurojen, jälkiruokien tms. päälle. Miettikää tarkasti myös koristeena käytettävät yrtit, versot ja idut**

- Kyllä  
 Ei  
 En muista / en osaa sanoa

**51. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**Oletteko nauttineet seuraavia ruoka-aineita sairastumistanne edeltäneen viikon aikana?**

**52. Pähkinät ja siemenet (myös pähkinätahnat esim. tahini, hummus sekä muut siemen ja pähkinävalmisteet esim. halva)?**

- Kyllä  
 Mahdollisesti kyllä  
 Ei tietoa  
 Todennäköisesti ei  
 Ei

**53. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**54. Kastikkeet/soseet (myös itse tehdyt, esim. pesto, salsa, vihannessoiset jne.)?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**55. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**56. Säilötyt lisukkeet (esim. kapis, oliivi, aurinkokuivattu tomaatti jne.)?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**57. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**58. Pastöroimaton maito tai siitä valmistetut tuotteet (esim. juusto, maitojuomat, smoothiet)?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**59. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

Seuraavat lihatuotteisiin liittyvät kysymykset koskevat sekä itse valmistettuja että valmiiksi kypsennettyjä tuotteita.

**60. Broilerin, kalkkunan tai muun siipikarjan liha?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**61. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**62. Riistan liha?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**63. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**64. Muu liha (mm. jauheliha, naudanliha, porsaanliha, lampaanliha jne.)?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**65. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**66. Onko tapananne syödä lihaa ilman kuumennusta (esim. tartarpihvejä tai maistaa raakaa jauheliuhataikinaa)?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**67. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**68. Sisäelimet?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**69. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**70. Lihaleikkelet (esim. salami, kinkkuleike, kalkkunaleike jne.)**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**71. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**72. Muut lihatuotteet (esim. maksapasteija, patee tms.)?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**73. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**74. Hampurilaiset?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**75. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**76. Kebab?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**77. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**78. Muu pikaruoka (esim. kanansiivet, tacot, burritot, kasvisburgerit, lihapiirakat, jne.)?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti kyllä
- Ei

**79. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**80. Valmisruoka ja ainekset (esim. mikroateriat, valmissalaatit tms.)?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**81. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**82. Oletteko syöneet valmisruokaa tai aineksiä kuumentamatta ( kuumennus = tuote kauttaaltaan höyryävän kuuma)?**

- Kyllä
- Ei
- En muista

**83. Makkarat ja nakit?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**84. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**85. Onko tapananne syödä makkaraa tai nakkeja ilman kuumennusta?**

- Kyllä  
 Ei  
 En muista

**86. Löysäksi jätetty kananmuna (keitetty tai paistettu), munakas tai munakokkeli?**

- Kyllä  
 Mahdollisesti kyllä  
 Ei tietoa  
 Todennäköisesti ei  
 Ei

**87. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**88. Raaka kananmuna tai tuote, joka sisältää raakaa kananmunaa (esim. majoneesi, kotijäätelö, bearnaisekastike)?**

- Kyllä  
 Mahdollisesti kyllä  
 Ei tietoa  
 Todennäköisesti ei  
 Ei

**89. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**90. Raaka kakkutaikina (myös pakasteena)?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**91. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---

**92. Kala- ja kalastustuotteet (esim. savustettu/graavattu kala, sushi, mäti, äyriäiset tms)?**

- Kyllä
- Mahdollisesti kyllä
- Ei tietoa
- Todennäköisesti ei
- Ei

**93. Tuote, valmistaja, hankintapaikka, osoite?**

---

---

---

---









## ELÄIN- JA YMPÄRISTÖKONTAKTIT

### 96. Mistä taloutenne juomavesi on peräisin?

- Kunnallistekniikka
- Vesiosuuskunta
- Oma kaivo

### 97. Onko kotonanne lemmikkieläimiä tai oletteko olleet läheisessä kontaktissa lemmikkieläimiin sairastumistanne edeltäneen viikon aikana?

- Ei
- Koira
- Kissa
- Jokin muu, mikä \_\_\_\_\_

### 98. Asutteko tuotantoeläintilalla tai oletteko olleet läheisessä kosketuksessa tuotantoeläimiin sairastumistanne edeltäneen viikon aikana?

- En
- Sika
- Nauta
- Vuohi
- Lammas
- Siipikarja
- Jokin muu, mikä \_\_\_\_\_

### 99. Oletteko olleet kosketuksissa koti- tai luonnonvaraisiin eläimiin tai niiden ulosteisiin sairastumistanne edeltäneen viikon aikana (myös matelijat, linnut, linnunpöntöt/ruokintapaikat, hiekkalaatikot)?

- Kyllä
- Ei

### 100. Oletteko olleet kosketuksissa kuolleiden eläinten tai niiden eritteiden kanssa?

- Kyllä
- Ei

### 101. Voitteko kuvailla tarkemmin?

---

---

---

---

**102. Oletteko olleet kosketuksissa eläinten rehuun, ruokaan tai herkkuihin (myös luut, lintujen siemenet yms.)?**

- Kyllä  
 Ei

**103. Voitteko kuvailla tarkemmin (mm. rehumerkki, ostopaikka)?**

---

---

---

---

**104. Oletteko olleet kosketuksissa raakaan lihaan?**

- Kyllä  
 Ei

**105. Voitteko kuvailla tarkemmin (mm. ostopaikka)?**

---

---

---

---

**106. Oletteko työskennelleet puutarhatöissä tai muussa yhteydessä käsitellyt multaa tai lantaa?**

- Kyllä  
 Ei

**107. Voitteko kuvailla tarkemmin?**

---

---

---

---

**108. Mistä itse arvelette saaneenne tartunnan?**

---

---

---

---

**109. Saammeko ottaa tarvittaessa uudelleen yhteyttä?**

Kyllä	Ei	Puhelinnumero, sähköpostiosoite?
( )	( )	

**110. Lisätietoja:**

---

---

---

---

*Kiitos avustanne!*