

SOMATISK ANAMNES C

RÖKVANOR

1. Röker Ni eller har Ni rökt praktiskt taget dagligen?  14
1. Nej  
2. Ja *A5174*  
9.
2. Snusar Ni eller har Ni snusat dagligen?  15
1. Nej  
2. Ja *A5175*  
9.
3. Röker/rökte Er maka/make?  
(Ifylls även för fränskilda & änkepersoner samt icke-rökare & ex-rökare)  16
0. Inaktuellt  
1. Nej  
2. Ja *A5176*  
9.
4. Hur gammal var Ni när Ni slutade röka? *A5177* ... .. år  17-18
5. Hur gammal var Ni när Ni slutade snusa? *A5178* ... .. år  19-20
6. Till rökare och ex-rökare: Röker/rökte Ni cigaretter?  21
0.  
1. Nej *A5179*  
2. Ja, 1-4 per dag  
3. Ja, 5-14 per dag  
4. Ja, 15-24 per dag  
5. Ja, >24 per dag  
9.

7. Till rökare och ex-rökare: Röker/rökte Ni cigarr-cigarretter (cigarrer)?  22

0.  
 1. Nej  
 2. Ja, 1-2 (1) per dag  
 3. Ja, 3-7 (2-3) per dag  
 4. Ja, 8-12 (4-5) per dag  
 5. Ja, >12 (>5) per dag

A5180

9.

8. Till rökare och ex-rökare: Röker/rökte Ni pipa?  23

0.  
 1. Nej  
 2. Ja, <1/2 paket per vecka  
 3. Ja, 1/2-2 paket per vecka  
 4. Ja, >2 paket per vecka

A5181

9.

9. Snusar/snusade Ni?  24

0.  
 1. Nej  
 2. Mindre än en dosa (50 g) per vecka  
 3. 2-4 dosor per vecka  
 4. 4 eller fler dosor per vecka

A5182

9.

10. För rökare (och ex-rökare): Drar (drog) Ni halsbloss?  25

0.  
 1. Nej  
 2. Ja

A5183

9.

Anm. (anledning till rökstopp .....

.....

.....

11. Har Ni under någon period av livet rökt mer än Ni gör numera?  26

0. Inaktuellt  
 1. Nej  
 2. Ja, 15-40 år  
 3. Ja, 40-60 år  
 4. Ja, 60-70 år  
 5. 2+3  
 6. 3+4  
 7. 2+4  
 8. 2+3+4  
 9.

A5184

12. Hur mycket rökte Ni under denna tid?

- 0. Inaktuellt
- 1. 1-4 g/dag
- 2. 5-14 g/dag
- 3. 15-24 g/dag
- 4. >24 g/dag

9.

1 cigarett = 1 g  
 1 cigarill = 2 g  
 1 cigarr = 5 g  
 1 g piptobak = 1 g

A5185

27

### RYGG

13. Brukar Ni ha ont i ryggen?

- 1. Nej
- 2. Ja

9.

A5186

28

14. Hur ofta har Ni ont i ryggen?

- 0.
- 1. <1 gång per månad
- 2. 1 gång per månad
- 3. Varje vecka
- 4. Varje dag

9.

A5187

29

15. Har Ni mer eller mindre ont i ryggen nu än för ett par år sedan?

- 0.
- 1. Nej
- 2. Ja, mer ont
- 3. Ja, mindre ont

9.

A5188

30

16. Utlöses smärtorna av lyft eller vid andra kroppsrörelser? I så fall: kommer de endast vid dessa tillfällen?

- 0.
- 1. Nej
- 2. Ja, endast vid lyft
- 3. Ja, endast vid andra kroppsrörelser
- 4. Ja, endast vid lyft och andra kroppsrörelser
- 5. Ja, värre vid lyft
- 6. Ja, värre vid andra kroppsrörelser
- 7. Ja, värre vid lyft + andra kroppsrörelser

9.

A5189

31

17. Var sitter smärtorna?

0.  
 1. I nackryggen  
 2. I bröstryggen  
 3. I ländryggen  
 4. 1+2  
 5. 1+3  
 6. 2+3  
 7. 1+2+3

A5190

 32

9.

18. Strålar smärtorna ner i ena eller bägge benen?

0.  
 1. Nej  
 2. Ja, i högra benet  
 3. Ja, i vänstra benet  
 4. Ja, i båda benen

A5191

 33

9.

## LEDER

19. Brukar Ni ha ledbesvär?

1. Nej  
 2. Ja, svullnad  
 3. Ja, värk  
 4. Ja, stelhet  
 5. Ja, 2+3  
 6. Ja, 2+4  
 7. Ja, 3+4  
 8. Ja, 2+3+4  
 9.

A5192

 34

20. Sedan hur länge?

0.  
 1. <6 månader  
 2. 6 månader - 2 år  
 3. 2-10 år  
 4. >10 år

A5193

 35

9.

21. Brukar Ni vara stel i leder eller muskler när Ni vaknar på morgnarna?

0.  
 1. Nej  
 2. Ja

A5194

 36

9.

22. När på dygnet är ledbesvären mest uttalade?

37

0.  
 1. På morgonen  
 2. Resten av dagen  
 3. På natten  
 4. 1+2  
 5. 1+3  
 6. 2+3  
 7. Hela dygnet eller ingen speciell tid

A5195

9.

23. Om Ni har värk i lederna, blir värken svårare vid rörelser i leden eller när Ni belastar leden?

38

0.  
 1. Nej  
 2. Vid rörelser i leden  
 3. Vid belastning av leden  
 4. 2+3

A5196

9.

24. Vilka leder besvärar Er mest?

39-41

000.  
 1. Hand- eller fingerleder  
 2. Armbågsled  
 3. Axelleder  
 4. Höftleder  
 5. Knäleder  
 6. Fotled - fot  
 7. Annan/andra leder

A5197

999.

25. Förhindrar ledvärken sömn?

42

0.  
 1. Nej  
 2. Ja

A5198

9.

#### ALLMÄN MOTILITET

26. Kan Ni resa Er upp från en vanlig köksstol?

43

1. Ja, ensam med lätthet  
 2. Ja, ensam fastän med svårighet  
 3. Ja, med levande hjälp  
 4. Nej

A5199

9.

27. Kan Ni resa Er upp från sängen?

1. Ja, ensam med lätthet  
 2. Ja, ensam fastän med svårighet  
 3. Ja, med levande hjälp  
 4. Nej

A5200

44

9.

28. Kan Ni

1. Gå obehindrat  
 2. Gå med käpp  
 3. Gå med annat stöd  
 4. Gå med levande stöd  
 5. Ej gå

A5201

45

9.

Anm. ....  
 .....  
 .....

#### YRSEL

29. Har Ni besvär av yrsel, svindel, dålig balans eller allmän ostadighet?

1. Nej  
 2. Ja

A5202

46

9.

30. Hur ofta har Ni besvär av yrsel?

0.  
 1. Någon gång per år  
 2. Någon gång per månad  
 3. Varje vecka  
 4. Dagligen  
 5. Ständigt

A5203

47

9.

31. Hur länge har Ni haft besvär av yrsel?

0.  
 1. <1 månad  
 2. 2-6 månader  
 3. 6 månader - 2 år  
 4. 2-10 år  
 5. >10 år

A5204

48

9.

32. Upplever Ni vid yrsel någon eller några av följande fenomen?

0.

1. Nej

2. Ja

A

9.

- a. rotation av omgivning A 5205  
 b. rotation inne i huvudet A 5206  
 c. svartnande för ögonen A 5207  
 d. svimningskänsla utan att svimma A 5208  
 e. överklighetskänsla A 5209  
 f. en känsla av allmän ostadighet eller dålig balans A 5210

49-54

33. Får Ni yrsel i samband med någon av följande aktiviteter

0.

1. Nej

2. Ja

9.

- a. uppresning från liggande till sittande A 5211  
 b. vid gång A 5212  
 c. vid stillasittande en stund A 5213  
 d. då Ni ligger på en viss sida A 5214  
 e. vid huvudvridning A 5215  
 f. vid bakåtböjning av huvudet 5216

55-60

34. Får Ni samtidigt med yrsel något av följande besvär? A

1. Nej

2. Ja

9.

- a. hörselnedsättning A 5217  
 b. öronsus A 5218  
 c. dubbelseende A 5219  
 d. dimsyn A 5220  
 e. heshet A 5221  
 f. sväljningssvärigheter A 5222  
 g. plötslig kraftlöshet i armar och ben A 5223  
 h. illamående och/eller kräkningar A 5224  
 i. huvudvärk A 5225  
 j. känselrubbringar A 5226

61-70

35. Kommer yrseln i attacker? A 5227

0.

1. Nej

2. Ja

9.

71

36. Om yrseln kommer i attacker hur länge varar dessa attacker?  72
0.  
 1. Några sekunder  
 2. <5 minuter  
 3. <3 dagar  
 4. Varierande intensitet under ett par dagar  
 9.
37. Hade Ni varit sängliggande en tid innan yrselbesvären började?  73
0.  
 1. Nej  
 2. Ja  
 9.
38. Får Ni yrsel inomhus eller utomhus?  74
0.  
 1. Inomhus  
 2. Utomhus  
 3. 1+2  
 9.
39. Har Ni i samband med yrsel fallit omkull?  75
0.  
 1. Nej  
 2. Ja, inomhus  
 3. Ja, utomhus  
 4. Ja, 2+3  
 9.
40. Har Ni yrsel främst i vissa situationer såsom vid folksamlingar, kö etc.?  76
0.  
 1. Nej  
 2. Ja  
 9.
41. Har Ni sådana besvär av yrsel att det hindrar Er i vissa aktiviteter?  77
0. Inaktuellt  
 1. Nej  
 2. Ja  
 9.



42. Kan Ni gå i trappa utan att hålla i ledstången?  78  
 1. Ja  
 2. Nej  
 9. AS234
43. Kan Ni klättra i stegar, trappstege eller upp på en stol?  79  
 1. Ja  
 2. Nej  
 9. AS235
44. Kan Ni böja Er ner för att till exempel ta upp något från golvet?  80  
 1. Ja  
 2. Nej  
 9. A 5236
45. Är Ni på grund av yrsel sängbunden?  81  
 1. Nej  
 2. Ja  
 9. AS237
46. Kan Ni cykla?  82  
 1. Ja  
 2. Nej  
 9. AS238
47. Har Ni tidigare haft någon hjärn- eller hjärnhinneinflammation?  83  
 0.  
 1. Nej  
 2. Ja  
 9. AS239
48. Har Ni tidigare fått någon skallskada?  84  
 0.  
 1. Nej  
 2. Ja  
 9. AS240

GYNEKOLOGISK ANAMNES

(endast till kvinnor)

49. Har Ni någon gång genomgått gynekologisk skrapning?

85

- 1. Ja
- 2. Nej
- 9.

A 5241

50. I så fall, hur många gånger?

86

- 0. 0
- 1. 1
- 2. 2
- 3. 3
- 4. 4
- 5. 5
- 6. 6
- 7. 7
- 8. 8 gånger eller fler
- 9.

A 5242

51. Hur gammal var Ni vid den senaste skrapningen?

87

- 0. Inaktuellt
- 1. <50 år
- 2. 50-60 år
- 3. >60 år
- 9.

A 5243

52. Har Ni genomgått annan gynekologisk operation?

88

- 1. Nej
- 2. Livmoderoperation
- 3. Framfallsoperation
- 4. Urinläckageoperation
- 5. Strålbehandling för cancer i livmoder eller livmodertapp
- 6. Annan operation, såsom

A 5244

.....

9.

- Typ av operation : .....

Sjukhus: .....

År: .....

53. Besvärades Ni av så kallade blodvällningar, svettningar, irriterabilitet eller depressioner när reglerna upphörde?  89

1. Ja
2. Nej

9.

A5245

54. Om ja, hur länge varade dessa besvär?  90

0. Inaktuellt
1. <2 år
2. 2-5 år
3. >5 år

9.

A5246

55. Tar Ni eller har Ni tagit preparat som innehåller kvinnligt könshormon?  91

1. Nej
2. Ja, står nu på sådant preparat
3. Ja, tidigare stått på sådant preparat

9.

A5247

56. Hur länge har Ni haft sådant preparat?  92

- 0.
1. <1 år
2. 1-2 år
3. 3-4 år
4. >5 år

9.

A5248

57. Har Ni under de senaste 10 åren blivit gynekologiskt undersökt?  93

1. Nej
2. Ja, på polikliniskt besök
- (var).....
3. Ja, varit inlagd
- (var).....
4. 2+3
5. Går på regelbundna kontroller

9.

A5249

58. Om Ni lider av urinläckage, använder Ni för närvarande regelbundet något hjälpmedel?

94

0. Inaktuellt  
 1. Nej  
 2. Ja, binda  
 3. Ja, blöja  
 4. Ja, annat hjälpmedel, i så fall vilket

A5250

.....

5. Kombinationer av ovanstående

9.

59. Sedan hur länge har Ni haft denna typ av hjälpmedel?

95

0. Inaktuellt  
 1. <1 år  
 2. 1-2 år  
 3. 3-4 år  
 4. >5 år

A5251

9.

60. Får Ni hjälpmedel förskrivna av läkare eller distriktssköterska?

96

0. Inaktuellt  
 1. Nej  
 2. Ja, bindor  
 3. Ja, blöjor  
 4. Draglakan i sängen  
 5. 2+4  
 6. 3+4

A5252

9.

61. Får Ni urinläckage av eller förvärras detta av fysisk ansträngning?

97

0. Inaktuellt  
 1. Nej  
 2. Ja, vid snabb gång  
 3. Ja, vid lång gång  
 4. Ja, vid tunga lyft  
 5. Ja, vid annat, såsom

A5253

.....

9.

62. Har Ni någon gång sökt läkarhjälp på grund av urinläckage?

98

0. Inaktuellt  
 1. Ja  
 2. Nej

A5254

9.

63. Vilken typ av hjälp eller behandling fick Ni i så fall?

99

0. Inaktuellt
1. Instruktion om knipövningar
2. Operation
3. Kvinnligt könshormon
4. Antikolinergikum (Cetiprin)
5. Antibiotikum
6. 1+3
7. 1+4
8. 4+5
9. Ingen behandling eller hjälp

A 5255

99.

64. Hur länge har Ni haft problem med urinläckage?

100

0. Inaktuellt
1. <1 år
2. 1-2 år
3. 3-4 år
4. >5 år

A 5256

9.

65. Påverkar urinläckaget Er aktivitet?

101

0. Inaktuellt
1. Nej
2. Ja, undviker att träffa folk
3. Ja, undviker att gå ut
4. Ja, annat, såsom

A 5257

9.

66. Ökar besvären med urinläckage vid urinvägsinfektioner?

102

0. Inaktuellt
1. Nej
2. Ja, obetydligt
3. Ja, i viss mån
4. Ja, påtagligt

A 5258

9.

67. Hur uppkom besvären med urinläckage?

103

0. Inaktuellt
1. Ingen påtaglig orsak, har kommit successivt
2. I samband med "propp" i hjärnan eller liknande
3. Efter gynekologisk operation
4. I samband med annan sjukdom i bäckenet
5. I samband med sjukhusvistelse
6. I samband med behandling med vätskedrivande medel
7. I samband med att Ni var deprimerad
8. Annan händelse, i så fall vilken

A 5259

9.