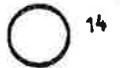


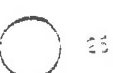
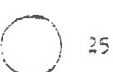
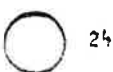
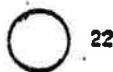
SOMATISK ANAMNES B

URIN

- 1 HUR LÅNG TID GÅR DET I REGEL MELLAN VARJE GÅNG NI KASTAR VATTEN UNDER DAGEN? *A180*
- 1 ¹ > 2 tim 2 ² 1-2 tim 3 ³ ½-1 tim 4 ⁴ < ½ tim 9
- 2 KASTAR NI VATTEN OFTARE ELLER MINDRE OFTA NU ÄN FÖR ETT PAR ÅR SEDAN? *A181*
- 1 Nej 2 Ja, oftare 3 Ja, mindre ofta 9
- 3 HUR OFTA KASTAR NI I REGEL VATTEN PÅ NATTEN? *A182*
- 1 0 gång 2 1 gång 3 2-4 ggr 4 > 4 ggr 9
- 4 KASTAR NI VATTEN OFTARE ELLER MINDRE OFTA PÅ NATTEN NU ÄN FÖR ETT PAR ÅR SEDAN? *A183*
- 1 Nej 2 Ja, oftare 3 Ja, mindre ofta 9
- 5 SVIDER DET NÄR NI KASTAR VATTEN? *A184*
- 1 Nej 2 Ja, hela tiden 3 Ja, i början 4 Ja, i slutet 9
- 6 HUR LÄNGE HAR NI HAFT DENNA SVEDA NÄR NI KASTAR VATTEN? *A185*
- 0 < 1 > 2 > 3 veckor > 3 veckor 9



- 7 Har Ni tidigare haft perioder med sveda då Ni kastar vatten? *A186*
- 0 1 2 3
Nej Ja, någon gång Ja, ett par gånger
- 4 9
Ja, många gånger
- 8 Kommer trängningarna till vattenkastning plötsligt och tvingande? *A187*
- 1 2 9
Nej Ja
- 9 Sedan hur länge kommer trängningarna plötsligt och tvingande? *A188*
- 0 1 2 3 4
< 3 veckor 3 veckor-6 mån 6 mån-2 år > 2 år
- 10 Brukar Ni pressa och hjälpa till med att krysta för att tömma urinblåsan fullständigt på de sista dropparna urin? *A189*
- 1 2 9
Nej Ja
- 11 Sedan hur länge har Ni haft det så? *A190*
- 0 1 2 3 9
< 6 mån 6 mån-2 år > 2 år
- 12 Har Ni svag stråle? *A191*
- 0 1 2 9
Besvaras ej (♀) Nej Ja
- 13 Sedan hur länge har Ni haft svag stråle? *A192*
- 0 1 2 3 9
< 6 mån 6 mån-2 år > 2 år



14 Har Ni kateter (eller uridom)?

A 193

1 2 3 9
 Nej KAD Uridom

15 Har det hänt i samband med hosta eller skratt eller dylikt att urinen har kommit av sig själv utan att Ni kunnat hålla igen och att Ni känt hur urinen passerar?

A 194

1 2 3 9
 Nej Ja, någon enstaka gång Ja, ofta

 27 28

16 Har det hänt att urinen har kommit av sig själv på natten utan att Ni själv märkt det?

A 195

 29 30

17 Har det hänt att, när Ni har trängningar till vattenkastning, urinen har kommit av sig själv för tidigt innan Ni själv vill?

A 196

 31

1 2 3 9
 Nej Ja, någon enstaka gång Ja, ofta

 32

18 Har Ni flytningar från underlivet?

A 197

 33

0 1 2 3
 Besvaras ej (0) Nej Ja, vit Ja, vit+illaluktande

4 5 6
 Ja, gul och/el grön Ja, gul och/el grön+illaluktande Ja, rostbrun

7 9
 Ja, blodig

19 Brukar Ni få smärtor i vadorna, när Ni går i uppförbackar, trappor eller på plan mark?

A 198

1 2 3 9
 Nej Ja, endast i backar och trappor Ja, även på plan mark

20 Sedan hur länge?

A 199

0 1 2 3 4
 < 1 vecka 1 vecka-2 mån 2 mån-1 år 1-10 år

5 9
 > 10 år

21 Upphör smärtorna efter någon eller några minuters vila om Ni stannar utan att sätta Er? A 200

0 1 2 9
Nej Ja

22 Har Ni myrkrypningar eller stickningar i benen vid stillasittande eller nattetid? I så fall: Gör dessa besvär att Ni inte kan sova? A 201

1 2 3 9
Nej Ja, men kan sova Ja, förhindrar sömn



23 Har Ni smärtsamma muskelsammandragningar i vadorna nattetid? A 202

1 2 9
Nej Ja



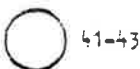
24 Har Ni svullna ben?

A 203

1 2 3
Nej fötter och vristar endast mot kvällen fötter och vristar hela dagen



4 5
vrister och underben endast mot kvällen vrister och underben hela dagen



6 9
fötter och vristar hela dagen och underben mot kvällen



Anm

HJÄRTA OCH LUNGOR

25 Hur mycket vägde Ni ungefär i 20-års åldern? A 204

.....

26 Hur mycket vägde Ni ungefär för 5 år sedan? A 205

.....

27 Hur mycket vägde Ni ungefär för 2 år sedan? A 206

.....

HUR KROPPSLIGT ANSTRÄNGANDE VAR ELLER ÄR ERT ARBETE?

28

Hade Ni eller har Ni ett övervägande stillasittande arbete?

1 Nej 2 Ja, i 15-39 års åldern 3 Ja, i 40-59 års åldern
 4 Ja, i 60-70 års åldern 5 Ja, 2+3 6 Ja, 2+4
 7 Ja, 3+4 8 Ja, 2+3+4 9

A207

 47 48

29

Hade Ni eller har Ni ett arbete, där man går ganska mycket, men ej bär eller lyfter tyngre saker?

1 Nej 2 Ja, i 15-39 års åldern 3 Ja, i 40-59 års åldern
 4 Ja, i 60-70 års åldern 5 Ja, 2+3 6 Ja, 2+4
 7 Ja, 3+4 8 Ja, 2+3+4 9

A208

 49 50

30

Hade Ni eller har Ni ett arbete, där man går mycket och lyfter dessutom ganska mycket eller går mycket uppför trappor eller backar?

1 Nej 2 Ja, i 15-39 års åldern 3 Ja, i 40-59 års åldern
 4 Ja, i 60-70 års åldern 5 Ja, 2+3 6 Ja, 2+4
 7 Ja, 3+4 8 Ja, 2+3+4 9

A209

31

Hade Ni eller har Ni ett tungt kroppsarbete?

1 Nej 2 Ja, i 15-39 års åldern 3 Ja, i 40-59 års åldern
 4 Ja, i 60-70 års åldern 5 Ja, 2+3 6 Ja, 2+4
 7 Ja, 3+4 8 Ja, 2+3+4 9

A210

HUR MYCKET RÖR (RÖRDE) NI ER OCH ANSTRÄNGER (ANSTRÄNGDE) NI ER KROPPSLIGT UNDER ER FRITID?

32 Ägnar (ägnade) Ni Er åt en övervägande stillasittande sysselsättning? A 211

1 Nej 2 Ja, i 15-39 års åldern 3 Ja, i 40-59 års åldern

4 Ja, i 60-70 års åldern 5 Ja, 2+3 6 Ja, 2+4

7 Ja, 3+4 8 Ja, 2+3+4 9

 51

 52

 53

33 Ägnar (ägnade) Ni Er åt promenad, cykling eller annan rörelse under minst 4 timmar i veckan? A 212

1 Nej 2 Ja, i 15-39 års åldern 3 Ja, i 40-59 års åldern

4 Ja, i 60-70 års åldern 5 Ja, 2+3 6 Ja, 2+4

7 Ja, 3+4 8 Ja, 2+3+4 9

 54

34 Ägnar (ägnade) Ni Er åt exempelvis löpning, simning eller tennis som motionsport i genomsnitt minst 3 timmar i veckan? A 213

1 Nej 2 Ja, i 15-39 års åldern 3 Ja, i 40-59 års åldern

4 Ja, i 60-70 års åldern 5 Ja, 2+3 6 Ja, 2+4

7 Ja, 3+4 8 Ja, 2+3+4- 9

35 Ägnar (ägnade) Ni Er åt hård träning och tävling regelbundet och flera gånger i veckan? A 214

1 Nej 2 Ja, i 15-39 års åldern 3 Ja, i 40-59 års åldern

4 Ja, i 60-70 års åldern 5 Ja, 2+3 6 Ja, 2+4

7 Ja, 3+4 8 Ja, 2+3+4 9

ANGINA PECTORIS

- 36 1) Har Ni någon gång haft smärta eller obehag i bröstet? A 215
- 1 2 9
Nej Ja
- 37 2) Har Ni någon gång haft tryck eller tryckkänsla i bröstet? A 216
- 1 2 9
Nej Ja
- 38 3) Får Ni det när Ni går i uppförbackar eller skyndar Er? A 217
- 0 1 2 3 9
Nej Ja Går aldrig i uppförbackar eller skyndar sig
- 39 4) Får Ni det om Ni går i vanlig takt på jämn mark? A 218
- 0 1 2 9
Nej Ja
- 40 5) Vad gör Ni om Ni får det när Ni går? A 219
- 1 2 3
a) Stannar b) Saktar ner c) Fortsätter
- 9
- 41 6) Om Ni stannar hur går det då? A 220
- 0 1 2 9
a) Lättar b) Lättar icke
- 42 7) Hur snart? A 221
- 0 1 2 9
a) Inom 10 min b) Mer än 10 min
- 55
56
57
58
59
60
61

43 8) Vill Ni visa mig var Ni brukar känna dessa besvär?

00 01 02
a) Övre sternum b) Mell delen av sternum

A222

03 04 05
c) Nedre delen av sternum d) Vä främre bröst- halvan e) Vänster arm

06 07 08 09 10 11
01+02 01+03 01+04 01+05 02+03 02+04

12 13 14 15 99
02+05 03+04 03+05 04+05

 62-63 64 65 66 67

För positiv diagnos fordras ja-svar på

1 eller 2 och 3 eller 4 och 5 a eller 5 b och 6 a och 7 a och 8 a eller 8 b eller 8 c eller 8 d och 8 e.

44 Brukar Ni få smärtor eller obehag i bröstet vid upp-
hetsning?

1 2
Nej Ja

A223

9

45 Sedan hur länge har Ni haft dessa smärtor eller obehag i bröstet?

0 1 2 3 4 9
< 6 mån 6 mån-2 år 2-10 år > 10 år

A224

46 Brukar Ni få smärtor eller obehag i bröstet efter kraf-
tig måltid?

1 2
Nej Ja

9

A225

47 Sedan hur länge har Ni haft dessa smärtor eller obehag i bröstet?

0 1 2 3 4 9
< 6 mån 6 mån-2 år 2-10 år > 10 år

A226

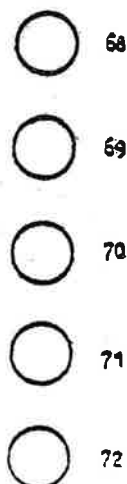
48 Känner Ni en hastigt påkommande uttalad trötthet eller matthet när Ni går uppför backar eller trappor eller på plan mark? Om så är fallet: brukar Ni stanna, sakta ner farten eller fortsätta i samma takt? A227

| | | |
|-----|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| Nej | Ja, när jag går uppför backar eller trappor, eller när jag går fort på plan mark, men inte i vanlig takt på plan mark. Jag brukar då stanna | Ja, dito. Jag brukar då sakta ner farten |

| | |
|--|--|
| 4 | 5 |
| Ja, dito. Jag brukar då fortsätta i samma takt | Ja, när jag går i vanlig takt på plan mark. Jag brukar då stanna |

| | |
|--|--|
| 6 | 7 |
| Ja, dito. Jag brukar då sakta ner farten | Ja, dito. Jag brukar då fortsätta i samma takt |

9



49 Hur snart försvinner dessa besvär? A228

| | | |
|---|------------------|------------------|
| 0 | 1 | 2 |
| | efter < 10 min | efter > 10 min |

3
inte förrän efter
en timme eller mer

9

50 Blir Ni andfådd av att gå två trappor upp eller motsvarande i samma takt som jämnåriga? A229

| | |
|-----|----|
| 1 | 2 |
| Nej | Ja |

9

51 Sedan hur länge? A230

| | | | | | |
|---|-----------|------------|---------|-----------|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
| | < 6 mån | 6 mån-2 år | 2-10 år | > 10 år | |

52 Måste Ni sätta Er upp i sängen nattetid p g a hosta eller andnöd? A231

| | | | |
|-----|----------------|-------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 9 |
| Nej | Ja, varje natt | Ja, någon gång i veckan | |

53 Sedan hur länge? *A 232*
 0 ¹ < 6 mån ² 6 mån-2 år ³ 2-10 år ⁴ > 10 år 9

54 Brukar Ni hosta upp slem på morgonen? *A 233*

1 Nej ² Ja, alltid vitt eller färglöst ³ Ja, alltid gult och/eller grönt

4 Ja, ibland vitt eller färglöst och ibland gult och/eller grönt ⁵ Blødtillblandat

6 2+5 ⁷ 3+5 ⁸ 4+5 9

- 73
- 74
- 75
- 76
- 77
- 78

55 Sedan hur länge har Ni hostat upp slem på morgonen?

0 ¹ < 6 mån ² 6 mån-2 år ³ 2-10 år ⁴ > 10 år *A 234*

56 Piper det i bröstet då Ni andas? *A 235*
 1 Nej ² Ja, i vila ³ Ja, under ansträngning 9

57 Sedan hur länge? *A 236*

0 ¹ < 6 mån ² 6 mån-2 år ³ 2-10 år ⁴ > 10 år

Anm

58 Är Ni opererad för ljumskbräck? *2*

1 Nej ² Ja, en ggr ³ Ja, 2 ggr ⁴ Ja, 3 ggr ⁵ Ja, 4 ggr

6 Ja, > 4 ggr 9

59 Har Ni fått återfall av bräcket?

0 1 2
Nej Ja

A 38
9

60 Har Ni något ljumskbräck nu? I så fall: Har Ni bräckband?

1
Nej, har ej ljumskbräck

2
Nej, har ljumskbräck
men ej bräckband

79

3
Ja, jag har
bräckband

9

80