

Frågor rörande mediciner och matvanor

ID nr

--	--	--	--	--

Sätt kryss (x) i lämplig ring, för det alternativ som stämmer bäst med Din situation. Endast ett "x" på varje fråga där annat ej anges.

Var snäll och skriv ned namnen på de mediciner som ordinerats av läkare/sjukvårdspersonal och som Du tagit under den senaste veckan (inklusive p-piller och hormontabletter/plåster).

Det finns möjlighet att fylla i uppgifter om 7 olika mediciner. Om Du bara använt 1 medicin, fyll endast i första frågan och gå sedan till fråga 8. Om Du använt fler än 7 mediciner, var snäll och skriv på baksidan.

Har inga receptbelagda läkemedel använts, gå direkt till fråga 8.

1. Namn på medicin 1

Ifylles ej

--	--	--	--	--	--	--	--

Av vilket skäl tog Du medicinen?
(Ange sjukdom/besvär)

Anser Du att denna åkomma är ett
allvarligt tillstånd?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ● ○ Mycket

Hur nödvändig tycker Du att denna
medicin är för Din hälsa?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ● ○ ○ ○ Mycket

Tog Du medicinen enligt ordination?

Ja Nej

2. Namn på medicin 2

--	--	--	--	--	--	--	--

Av vilket skäl tog Du medicinen?
(Ange sjukdom/besvär)

Anser Du att denna åkomma är ett
allvarligt tillstånd?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Mycket

Hur nödvändig tycker Du att denna
medicin är för Din hälsa?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Mycket

Tog Du medicinen enligt ordination?

Ja Nej

3. Namn på medicin 3

--	--	--	--	--	--	--	--

Av vilket skäl tog Du medicinen?
(Ange sjukdom/besvär)

Anser Du att denna åkomma är ett
allvarligt tillstånd?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Mycket

Hur nödvändig tycker Du att denna
medicin är för Din hälsa?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Mycket

Tog Du medicinen enligt ordination?

Ja Nej

Ifylles ej

4. Namn på medicin 4

Av vilket skäl tog Du medicinen?
(Ange sjukdom/besvär)

Anser Du att denna åkomma är ett
allvarligt tillstånd?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Mycket

Hur nödvändig tycker Du att denna
medicin är för Din hälsa?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Mycket

Tog Du medicinen enligt ordination?

Ja Nej

5. Namn på medicin 5

Av vilket skäl tog Du medicinen?
(Ange sjukdom/besvär)

Anser Du att denna åkomma är ett
allvarligt tillstånd?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Mycket

Hur nödvändig tycker Du att denna
medicin är för Din hälsa?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Mycket

Tog Du medicinen enligt ordination?

Ja Nej

6. Namn på medicin 6

Av vilket skäl tog Du medicinen?
(Ange sjukdom/besvär)

Anser Du att denna åkomma är ett
allvarligt tillstånd?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Mycket

Hur nödvändig tycker Du att denna
medicin är för Din hälsa?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Mycket

Tog Du medicinen enligt ordination?

Ja Nej

7. Namn på medicin 7

Av vilket skäl tog Du medicinen?
(Ange sjukdom/besvär)

Anser Du att denna åkomma är ett
allvarligt tillstånd?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Mycket

Hur nödvändig tycker Du att denna
medicin är för Din hälsa?

1 2 3 4 5 6 7
Inte alls ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Mycket

Tog Du medicinen enligt ordination?

Ja Nej

8. Har Du de senaste 14 dagarna tagit icke receptbelagda läkemedel eller naturläkemedel?
(t.ex. vitaminer eller järntabletter)

Ja

Nej

Vilka?

ofta Ni äter olika livsmedel.

Frekvens/ Födoämne	Aldrig	Någon gång per år	1-3 ggr per månad	1 gång per vecka	2-3 ggr per vecka	4-6 ggr per vecka	1 gång per dag	2-3 ggr per dag	4 ggr per dag el. mer
Bregott på smörgås 01	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Smör på smörgås 02	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Lättmargarin på smörgås (ex Lätta) 03		2	3	4	5	6	7	8	9
Margarin på smörgås (ex Flora) 04	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Smör till matlagning 05	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Margarin till matlagning 06	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Flytande margarin till matlagning (ex Nyttä, Vigör) 07	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Olja till matlagning el. dressing 08	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Härdost (28% fett och mer) 09	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Härdost, mager 10	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Dessertost (ex Brie, Camenbert, Boursin) 11	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Keso, Kesella 12	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Glass 13	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Fil, yoghurt, Kefir 14	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Frekvens/ Födoämne	Aldrig	Någon gång per år	1-3 ggr per månad	1 gång per vecka	2-3 ggr per vecka	4-6 ggr per vecka	1 gång per dag	2-3 ggr per dag	4 ggr per dag el. mer
Lättfil, lättoghurt 15	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Grädde, gräddfil, creme fraiche 16	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Hårt bröd (ex Husmans) 17	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Grovt mjukt fullkornsbröd 18	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Vitt bröd (ex långfranska) 19	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Hönökaka, tekaka, tunnbröd, sötlimpa 20	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Vetebröd, kanelbulle 21	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Bakverk ex wienerbröd, tårta, bakelse, paj) 22	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Kokt el. bakad potatis 23	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stekt potatis 24	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Pommes frites 25	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Rotfrukter morötter m. fl. 26	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Vitkål 27	1	2	3	4	5	6	7	8	9
tomat, gurka, paprika 28	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Sallad, isbergssallad, salladskål 29	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Spenat, grönkål 30	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Frekvens/ Födoämne	Aldrig	Någon gång per år	1-3 ggr per månad	1 gång per vecka	2-3 ggr per vecka	4-6 ggr per vecka	1 gång per dag	2-3 ggr per dag	4 ggr per dag el. mer
Broccoli, blomkål, brysselkål 31	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Gröna ärtor, gröna bönor, majs (färska, djupfrysta, konserverade) 32	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Baljväxter (ex kikärter, linser, sojabönor) 33	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Artsoppa, bruna bönor 34	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Grönsakssoppa 35	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Applen, päron, persikor, plommon 36	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Apelsin, clementin, grapefrukt 37	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Banan 38	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Exotisk frukt (ex ananas, kiwi, mango, papaya) 39	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Bär (färska el. djupfrysta) 40	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Gröt av havre 41	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Müsli 42	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Cornflakes, K- special, Kalaspuffar 43	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ris 44	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Frekvens/ Födoämne	Aldrig	Någon gång per år	1-3 ggr per månad	1 gång per vecka	2-3 ggr per vecka	4-6 ggr per vecka	1 gång per dag	2-3 ggr per dag	4 ggr per dag el. mer
Spagetti, makaroner 45	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Pizza 46	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Korv med bröd, hamburgare (på gatukök, hamburgerrest. el. likn.) 47	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Bacon, sidfläsk 48	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Korv (som maträtt) 49	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Lättkorv (ex Korvett) 50	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Korv (som pålägg) 51	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Skinka, saltkött, hamburgerkött (som pålägg) 52	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Leverpastej ("vanlig") 53	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Leverpastej, mager 54	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Griskött (ex kotlett, skinkstek, filé) 55	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nötkött, kalvkött 56	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Viltkött 57	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Köttsoppa 58	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Köttbullar, pannbiff 59	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Frekvens/ Födoämne	Aldrig	Någon gång per år	1-3 ggr per månad	1 gång per vecka	2-3 ggr per vecka	4-6 ggr per vecka	1 gång per dag	2-3 ggr per dag	4 ggr per dag el. mer
Inälvsmat, blodmat (ex lever, blodpudding) 60	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Kyckling, höns 61	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Agg, ägggrätter, (ex omelett) 62	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Mager fisk (ex torsk, plattfisk, gädda m. fl.) 63	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Fet fisk (ex lax, makrill, strömming, sik) 64	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Salt fisk (ex inlagd sill) 65	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Kaviar (ex Kalles Kaviar) 66	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Chips, popcorn, salta nötter m m 67	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Chokladpraline r, chokladkaka 68	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Karameller, gelégodis (ex "smågodis") 69	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Minimjolk 0,1% fett Lättmjolk 0,5% fett 70	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Mellanjolk 1,5% fett 71	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Standardmjolk 3% fett 72	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Starköl 73	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Frekvens/ Födoämne	Aldrig	Någon gång per år	1-3 ggr per månad	1 gång per vecka	2-3 ggr per vecka	4-6 ggr per vecka	1 gång per dag	2-3 ggr per dag	4 ggr per dag el. mer
Vin 74	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Sprit 75	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Läskedrycker, Coca-Cola m. fl. 76	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Light- läskedrycker (ex Fanta light, Coca-Cola light) 77	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Saft 78	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Juice 79	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Kaffe 80	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Te 81	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Socker i kaffe och/eller te 82	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Sylt, marmelad, gelé 83	1	2	3	4	5	6	7	8	9