

SPØRGESKEMA

ALLERGI og LUNGEKLINIKKEN HELSINGØR

Copyright © 2020 www.allergia.dk

Hvorfor udfylde et spørgeskema?

De bedste resultater af undersøgelse og behandling i Allergi og Lungeklinikken opnås ved, at helbredsoplysningerne er så gode som mulige. Kerneydelsen i Allergi og Lungeklinikken er lægesamtalen suppleret med undersøgelser og behandlinger i et tæt samarbejde mellem lægerne, sygeplejerskerne, dig og din egen læge.

Når du har udfyldt dette spørgeskema før lægesamtalen, vil vi kunne fokusere samtalen på de vigtigste områder. Der er meget, der skal nås ved det første besøg, som omfatter hudprøvetest og lungefunktionsundersøgelse før lægesamtalen, som varer ca. 30 minutter. Samtalen omfatter gennemgang af spørgeskema og undersøgelser. En foreløbig konklusion og diagnose søges fastlagt, og en plan for iværksættelse af supplerende undersøgelser og behandling aftales. Der tages blodprøver og sendes recepter.

Vejledning i udfyldelse af spørgeskemaet:

Vi vil bede dig om at besvare alle spørgsmålene så godt som muligt. Skriv svaret eller tegn en ring om tallet, hvor det passer bedst med dine svar. Ikke alle spørgsmål er relevante for dig, så de skal blot besvares så godt som muligt:

Sæt en ring om det, der passer bedst

1

Ny medicin:

Recepter sendes elektronisk til receptserveren. Dvs. at du kan hente præparaterne på et hvilket som helst apotek. Virkning og hyppige bivirkninger af den ordinerede medicin forklares ved lægesamtalen, men vi anmoder om, at du også læser og gemmer indlægssedlen og noterer eventuelle spørgsmål der måtte opstå, så de kan drøftes med lægen ved næste besøg.

Allergi og Lungeklinikken Helsingør ved speciallægerne:

LARS FRØLUND, dr.med.
THOMAS RINGBÆK, dr.med.
LAURA THOMSEN, ph.d.
www.allergia.dk

SAMTYKKEERKLÆRING

CPR-nummer: _____ - _____

Må vi sende besked til din egen læge samt henvisende læge, hvis dette er en anden end egen læge, og indhente helbredsoplysninger i form af opslag i FMK, Laboratoriedata, E-journal og PACS?

FMK er det Fælles Medicin Kort, hvor vi kan se relevante medicinoplysninger. Laboratoriedata er en oversigt over analysesvar fra laboratorier og hospitaler. E-journalen er adgang til dele af patienternes journal fra sygehuse inden for de senere år. PACS er adgang til at se de såkaldte billeddiagnostiske undersøgelser som røntgenundersøgelser, skanninger og kliniske fysiologiske undersøgelser, fx lungefunktionsundersøgelse.

Disse oplysninger har du også selv adgang til via Sundhed.dk, og adgangen for os til disse oplysninger er ofte en forudsætning for, at patientbehandlingen kan blive optimal.

Må vi sende besked til din egen læge eller henvisende læge og indhente helbredsoplysninger jf. ovenstående samt sende digital post via. Eboks?

Ja

Nej

Dato og underskrift

Er du umyndig, skal samtykkeerklæringen nedenfor underskrives af en af dine forældre eller værge. Ved nedenstående underskrift står forældre eller værge tillige inde for betalingen af evt. depositum for peak-flowmeter og gebyr for udeblivelse, som ikke dækkes af sygesikringen.

Forældre / værge:

Cpr-nummer og fulde navn

Dato og underskrift

Allergi og Lungeklinikken Helsingør ved speciallægerne:

LARS FRØLUND, dr.med.

THOMAS RINGBÆK, dr.med.

LAURA THOMSEN, ph.d.

www.allergia.dk

SPØRGESKEMA

Arvelige sygdomme

Har din far, mor eller børn?

- | | |
|---|--------------------|
| 1 | Astma |
| 2 | Høfeber/Helårssnue |
| 3 | Allergi |
| 4 | Andet |

Skriv her hvilke(n)

Rejser

Skriv år og mål for rejser uden for
Europa inden for de sidste 5 år:

Tidligere sygdomme

Tidligere indlæggelser:

Hvis der er mange vil vi bede dig om at
lave en liste. Det bedste er at angive ca. år,
sygehus og sygdom, så godt som det kan
lade sig gøre.

Tidligere speciallægeundersøgelser:

Hvis du har gået til undersøgelse eller
behandling hos speciallæge, bedes du
skrive navn eller adresse her:

Tåler du penicillin?

Ja Nej Ved ikke

Er der andre lægemidler, du er overfølsom
overfor?

Ja Nej Ved ikke

Hvis ja, skriv hvilke

Symptomer fra forskellige organer

Jeg har:

(sæt gerne ring om flere)

- | | |
|----|---|
| 1 | Sukkersyge, højt blodtryk eller stofskiftesygdomme |
| 2 | Smerter ved hjertet dagligt eller ved anstrengelse |
| 3 | Hævede ben i perioder |
| 4 | Hoste og/eller opspyt mere end 3 måneder om året i to på hinanden følgende år |
| 5 | Jeg vågner om natten med hoste eller åndenød |
| 6 | Jeg er gangbesværet
(hvis ja, spring spørgsmål 7-10 over) |
| 7 | Jeg får kun åndenød, når jeg anstrenger mig meget |
| 8 | Jeg får kun åndenød, når jeg skynder mig eller går op ad en lille bakke. |
| 9 | Jeg går langsommere end andre på min alder pga. min åndenød, eller jeg er nødt til at stoppe op for at få vejret, når jeg går frem og tilbage (i min egen hastighed). |
| 10 | Jeg stopper for at få vejret efter ca. 100 meter eller efter få minutters gang på stedet |
| 11 | Jeg har for meget åndenød til at forlade mit hjem, eller jeg får åndenød, når jeg tager mit tøj på eller af. |

Jeg har målt Peakflow
(måles med lille håndholdt lungefunktions-apparat)
hjemme eller på
arbejde eller under sportsudøvelse

Ja Nej

Hvis ja, skriv højeste og laveste værdi her

Jeg dyrker motion, sport eller har hårdt fysisk arbejde (motion er fx gåture, cykling eller svømning):

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 | Aldrig |
| 2 | ½ time pr. uge |
| 3 | 1-2 timer pr. uge |
| 4 | 2-5 timer pr. uge |
| 5 | Mere end 5 timer pr. uge |

Jeg har problemer fra luftvejene ved motion, sport eller hårdt fysisk arbejde:

- 1 Åndenød
- 2 Hoste
- 3 Slimdannelse
- 4 Næseproblemer

Jeg har:

(sæt gerne ring om flere)

- 1 Piben fra lungerne
- 2 Smerter i lungerne
- 3 Øjenkløe, røde øjne eller øjenrinden
- 4 Næsekløen, næseflåd, næsestoppehed eller nysen

Er ovenstående sæsonbetinget eller udløst af dyr?

Ja Nej

Er ovenstående udløst af parfume, aviser og/eller andre stærke dufte?

Ja Nej

Jeg har vedvarende (mere end 6 uger):

(sæt gerne ring om flere)

- 1 Utilsigtet vægttab, svie i mave/spiserør, sure opstød, oppustet mave eller ændring i afføringsmønster.
- 2 Svie eller smerte ved vandladning eller blod i urinen
- 3 Uregelmæssig menstruation
- 4 Sygdom i ryg, arme eller ben
- 5 Kunstigt led
- 6 Lammelser
- 7 Hovedpine (migræne), dobbeltsyn, svimmelhed eller er tunghør
- 8 Høreapparat
- 9 Psykiske problemer
- 10 Seksuelle problemer i forbindelse med sygdom
- 11 Hudsygdom

Skriv her hvilke(n)

Tobaksrygning – skal altid udfyldes

Dette udfyldes så godt som muligt med gennemsnitlige tal. Oplysningerne om tobaksrygning er meget vigtige ved vurdering af lungesygdomme og skal altid udfyldes.

Jeg har aldrig røget	Ja
Jeg er eksryger	Ja
Jeg ryger	Ja
Jeg begyndte at ryge, da jeg var: (sæt ring om – gerne flere hvis du har holdt pause)	10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 60 65 >65
Jeg ophørte med at ryge, da jeg var:	10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 60 65 >65
Jeg røg/ryger i gennemsnit:	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 15 20 >20 pr. dag
Inhalerer/inhalerede du:	Ja Nej
Jeg røg/ryger (sæt gerne flere ringe)	Cigaretter Cerutter Cigar Pibe

Alkohol

Jeg drikker dagligt	Ja	Nej
Jeg drikker	1 2 3	Mindre end 14 genstande pr. uge 15-21 genstande pr. uge Mere end 21 genstande pr. uge
Synes din familie, venner eller kolleger, at du 'drikker' for meget?	Ja	Nej

Arbejde – bolig – familie

Mit nuværende arbejde eller arbejdssituation

Skriv her fx kontor, landbrug, husmor, håndværker, arbejdsløs el.lign.

Jeg har tidligere arbejdet med

Skriv her fx kontor, landbrug, husmor, håndværker el.lign.

Jeg har arbejdet med skadelige stoffer

Skriv her fx asbest

Uddannelse efter folkeskolen

Antal år

Eksamen

Skriv her fx folkeskole, HF, universitetsuddannelse el.lign.

Jeg får pension pga.

Skriv årsag

Jeg bor i:
(sæt ring om)

- | | |
|---|-----------|
| 1 | Lejlighed |
| 2 | Værelse |
| 3 | Hus |
| 4 | Landbrug |
| 5 | Andet |

Skriv her hvor

Etage:

- | | |
|---|-------------------|
| 1 | Stuen |
| 2 | 1. sal |
| 3 | 2. sal |
| 4 | 3. sal |
| 5 | 4. sal |
| 6 | 5. sal eller mere |

Elevator:

- | | |
|----|-----|
| Ja | Nej |
|----|-----|

Jeg bor sammen med:
(sæt gerne flere ringe)

- | | |
|---|--------|
| 1 | Alene |
| 2 | Mand |
| 3 | Kvinde |
| 4 | Børn |

Skriv antal

I husstanden er der:
(du behøver ikke at skrive om fisk og skildpadde,
da de ikke giver allergi – sæt gerne flere ringe)

- | | |
|---|-----------|
| 1 | Kat |
| 2 | Hund |
| 3 | Fugl |
| 4 | Kanin |
| 5 | Marsvin |
| 6 | Hamster |
| 7 | Andet dyr |

Skriv her hvilke(t)

Desuden har vi:
(sæt gerne flere ringe)

- | | |
|---|---------|
| 1 | Heste |
| 2 | Køer |
| 3 | Grise |
| 4 | Fjerkræ |

Vægt: _____ kg

Afstamning	1	Europæiske afstamning
(bruges til beregning af	2	Afrikansk afstamning
normalværdier for lungefunktion):	3	Indisk afstamning
	4	Asiatisk afstamning
	5	Anden

Skriv hvilken

Hvilket land stammer du fra? _____

Angiv sprog ved behov for tolkning: _____

Tak for hjælpen. Medbring skemaet til konsultationen, så vi kan koncentrere os om samtalen og uddybe de punkter, der er vigtigst. Har du yderligere oplysninger, vil vi bede dig om at skrive dem her nedenfor. Du behøver ikke at tage hensyn til skrift og stavning, da vi jo under alle omstændigheder mødes og kan diskutere sagen.

Med venlig hilsen
Allergi og Lungeklinikken
Lars Frølund, Thomas Ringbæk og Laura H. Thomsen