

# hunt-lunge

Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag

Hvis du ikke ønsker å besvare spørreskjemaet, sett kryss her og returner skjemaet. Da slipper du puring.  
Jeg ønsker ikke å besvare skjemaet

Ved at du fyller ut dette skjemaet hjelper du oss i arbeidet med å forbedre behandlingen av lunge-sykdommer! Les forøvrig brosjyren «hunt - spesial» som du fikk ved Helseundersøkelsen.

*Lykke til!*

Blir du vanligvis tungpust, får piping i brystet eller uttalt hoste i disse situasjonene:

- |   | Ja                       | Nei                         |
|---|--------------------------|-----------------------------|
| * Ved fysisk aktivitet utendørs i kaldt vær? .....                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 01 |
| * I støvete eller røykfylte omgivelser? .....                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 02 |
| * Ved mye bileksos eller andre former for luftforurensning? .....     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 03 |
| * Ved sterke lukter, parfymen, krydder, såper, trykksverte osv? ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 04 |

Når du er i nærheten av dyr, fjær eller i en støvfytt del av huset, har du da noen gang opplevd at du:

- |   | Ja                       | Nei                         |
|---|--------------------------|-----------------------------|
| * Starter å hoste? .....                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 05 |
| * Får piping i brystet? .....                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 06 |
| * Føler deg tett i brystet? .....                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 07 |
| * Føler deg tungpust? .....                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 08 |
| * Får tett eller rennende nese eller begynner å nyse? ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 09 |
| * Får kløe eller renning fra øyne? .....                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 10 |

Når du er i nærheten av trær, gress, blomster eller når det er mye pollen, har du da noen gang opplevd at du:

- |   | Ja                       | Nei                         |
|---|--------------------------|-----------------------------|
| * Starter å hoste? .....                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 11 |
| * Får piping i brystet? .....                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 12 |
| * Føler deg tett i brystet? .....                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 13 |
| * Føler deg tungpust? .....                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 14 |
| * Får tett eller rennende nese eller begynner å nyse? ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 15 |
| * Får kløe eller renning fra øyne? .....                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 16 |

Får du tung pust eller pipelyder i brystet under arbeid? .....

- | Ja                       | Nei                         |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 17 |

Har du noen gang skiftet eller sluttet i arbeid fordi du ble plaget med pusten?...

- | Ja                       | Nei                         |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 18 |

Hvis «Ja» på forrige spørsmål, hvilket yrke var det?

..... 19  
(Skriv hvilket yrke her)

Blir du mer tungpust (andpusten) enn jevnaldrende når du går i motbakker? .....

- | Ja                       | Nei                         |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 20 |

Blir du tungpust når du går opp 2 etasjer i vanlig fart? .....

- | Ja                       | Nei                         |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 21 |

Blir du tungpust når du går med vanlig fart på flat mark? .....

- | Ja                       | Nei                         |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 22 |

Er du tungpust når du sitter i ro? .....

- | Ja                       | Nei                         |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 23 |

I hvor stor grad vil du si at pusteplager hemmer dine daglige aktiviteter? ( sett ett kryss)

- | Ikke i det hele tatt     | Litt                     | I stor grad              | I svært stor grad        |    |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 24 |

Da du var barn, hadde dere noen av følgende kjæledyr:

Ja Nei

- |                                 |                          |                             |
|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| * Katter? .....                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 25 |
| * Hunder? .....                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 26 |
| * Hester? .....                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 27 |
| * Fugler? .....                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 28 |
| * Andre pelskleddede dyr? ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 29 |

Har du fått diagnosen astma av lege? .....

Ja Nei  
  30

Har du fått diagnosen kronisk bronkitt eller emfysem av lege? .....

Ja Nei  
  31

Har du vært til undersøkelse hos allmennpraktiserende lege pga pusteplager? .....

Ja Nei  
  32

Hvis «Ja», er det tatt pusteprøve av deg der? .....

Ja Nei  
  33

Har du vært til undersøkelse hos barnelege, lungelege eller annen sykehuslege pga pusteplager? .....

Ja Nei  
  34

Hvis «Ja», har du vært til undersøkelse hos slik lege siste 12 mnd? .....

Ja Nei  
  35

*Vennligst legg skjemaet i samme konvolutt som det andre skjemaet du fikk ved*

*Helseundersøkelsen og postlegg den snarest.*

*Porto er betalt.*

*Hjertelig takk for hjelpen!*