



En undersökning för att studera förekomst av allergiska sjukdomar bland barn i Stockholm **Fel! Bokmärket är inte definierat.**

Miljömedicinska enheten, Karolinska sjukhuset  
KS/S:t Görans Barnkliniker  
Institutet för Miljömedicin, Karolinska Institutet  
Stockholm

**Ansvariga för undersökningen:**

med. dr Magnus Wickman, Miljömedicinska enheten, Karolinska sjukhuset, Stockholm

dr Eva Lannerö, Barnläkarmottagningen, Sundbyberg

professor Göran Pershagen, Institutet för miljömedicin, Karolinska institutet, Stockholm

doc Lennart Nordvall, KS/S:t Görans Barnkliniker, Stockholm

dr Maria Böhme, Hudkliniken Karolinska sjukhuset, Stockholm

med. dr Carl-Fredrik Wahlgren, Hudkliniken Karolinska sjukhuset, Stockholm

Om Ni har frågor ring gärna till vårt sekretariat vid Miljömedicinska enheten,

***BAMSE-sekretariatet:***

Telefon 729 56 89

Sjuksköterska Inger Kull eller sekreterare Cathrine Jarneus

## Vi vill på förhand tacka för Ert deltagande i undersökningen!

### Enkäten avser:

Telefonnummer där mamma  
träffas dagtid : samma som barnet, eller .....

Telefonnummer där pappa  
träffas dagtid : samma som barnet, eller .....

Datum för ifyllande : .....

Vem har fyllt i formuläret : Både Mamma och Pappa  
Endast Mamma  
Endast Pappa

*Fyll i de följande uppgifterna, om något skiljer sig från ovanstående.*



Barnets gatuadress : .....  
*där barnet nu bor till större delen*

Postnr och ort : .....  
.....

Telefonnummer till  
bostaden där barnet bor : .....

Mammas adress : .....  
*om annan än barnets*

Pappas adress : .....

1. Har ditt barn någon gång haft besvär i form av:

	nej	ja	vid vilken ålder började besvären
pipande eller väsande andning?		⇒	..... månader
ansträngd (tung eller pressad) andning?		⇒	..... månader

2. Om barnet haft pipande eller väsande andning, vid hur många tillfällen har barnet haft sådana besvär ?

**före** 3 månaders ålder : ..... tillfällen


**efter** 3 månaders ålder : ..... tillfällen

3. Har ditt barn någon gång haft något av följande symtom **i samband med** förkylning (luftvägsinfektion)?

	nej	ja
Pipande, väsande andning vid gråt eller skratt		
Pipande, väsande andning vid lek eller utomhusvistelse		
Hosta vid skratt, lek eller utomhusvistelse		
Besvärande natthosta		

4. Har ditt barn någon gång haft något av följande symtom **utan samtidigt** pågående förkylning (luftvägsinfektion)?

	nej	ja
Pipande, väsande andning vid gråt eller skratt		
Pipande, väsande andning vid lek eller utomhusvistelse		
Hosta vid skratt, lek eller utomhusvistelse		
Besvärande natthosta		

**om nej,  gå till fråga 7**

5. Om ditt barn har haft besvärande natthosta **utan att samtidigt vara förkyld**, vid hur många tillfällen har barnet haft sådana besvär?

**före** 3 månaders ålder : .....tillfällen

**efter** 3 månaders ålder : .....tillfällen

6. Hur länge varar sådan hosta i allmänhet?

1-7 dagar

1-3 veckor

mer än 3 veckor

7. Har ditt barn någon gång fått besvär med pipande, väsende andning eller hosta efter kontakt med nedanstående?

**Nej**      **Vet ej**      **Ja, misstänkt**      **Ja, säkert**

Katt \_\_\_\_\_

Hund \_\_\_\_\_

Häst \_\_\_\_\_

Gnagare

(marsvin, kanin,

hamster, råtta, mus m.m.) \_\_\_\_\_

Lövsprickning

(maj månad) \_\_\_\_\_

Gräs (jun-aug) \_\_\_\_\_

8. Har ditt barn fått diagnosen astma av läkare?

nej

ja, vid ..... månaders ålder

9. Har ditt barn någon gång blivit behandlat akut p.g.a. astma eller andningsvårigheter med pipande, väsande, tung eller pressad andning?

nej

ja, första gången vid ..... månaders ålder

10. Har ditt barn någon gång fått recept på någon av medicinerna nedan för astma eller andningsvårigheter med pipande, väsande, tung eller pressad andning?

**nej, har inte fått** någon medicin

**ja**

Flytande Bricanyl eller Ventoline?

Flytande Teovent eller klysma Teovent (klysma som ges i ändtarmen)?

Bricanyl, Ventoline eller Lomudal att andas in?

Pulmicort eller Becotide att andas in?

Cortisontabletter (ex. Betapred som löses upp i vatten)?

11. Har ditt barn haft andningsvårigheter med hundskallsliknande (skällande) hosta ?

nej

ja ⇔ antal gånger? .....

12. Har ditt barn fått diagnosen krupp/falsk krupp av läkare?

nej

ja, vid ..... månaders ålder

13. Har ditt barn någon gång fått diagnosen lunginflammation av läkare?

nej

ja ⇔ antal gånger? .....

14. Har ditt barn någon gång fått diagnosen luftrörskatarr (bronkit) av läkare?

nej

ja ⇨ antal gånger? .....

15. Har ditt barn haft en RS-virusinfektion?

nej/vet ej

ja, vid ..... månaders ålder

16. Har ditt barn haft kikhosta?

nej / vet ej  gå till fråga 20

ja

17. Hur länge hostade barnet?

mindre än 3 veckor

3 veckor eller mer

18. Togs ett näsprov som visade att barnet hade kikhosta?

nej

ja

19. Togs ett näsprov från någon familjemedlem som visade att denne hade kikhosta?

nej

ja





26. Hur ofta har klåda hållit ditt barn vaket nattetid **under den månad utslaget varit som värst?**

aldrig  
högst 1 natt per vecka  
flera nätter per vecka

27. Var fanns/finns utslagen? **Flera alternativ är möjliga.**

i ansiktet  
i hårbotten  
på armarnas och/eller benens utsidor  
i armhålorna  
i armbågsveck och/eller knäveck  
på handleder och/eller framtill på fotleder  
runt halsen  
på bröst, mage och/eller rygg  
framtill under blöjan  
på skinkorna

28. Har ditt barn fått diagnosen eksem av läkare?

nej  
ja, vid ..... månaders ålder

29. Har ditt barn haft vita upphöjda myggbetts- eller blåslignande, kliande utslag som kommit och gått och som oftast försvunnit inom något dygn (sk nässelutslag)?

nej  
ja

30. Har ditt barn fått diagnosen nässelutslag (urtikaria) av läkare?

nej  
ja

31. Har ditt barn någon gång fått besvär med utslag som medfört att barnet kliat och rivit sig efter kontakt med nedanstående?

Nej                      Vet ej                      **Ja,**  
**misstänkt**                      **Ja,**  
**säkert**

Katt \_\_\_\_\_

Hund \_\_\_\_\_

Häst \_\_\_\_\_

Gnagare  
(marsvin,kanin,  
hamster, råtta, mus m.m.) \_\_\_\_\_

Lövsprickning  
(maj månad) \_\_\_\_\_

Gräs (jun-aug) \_\_\_\_\_

32. Har Ditt barn någon gång besvärats av långdragen snuva eller nästäppa **i mer än 3 veckor?**

nej  gå till fråga 34

ja

33. Hur länge har snuvan varat?

4 - 8 veckor

2 - 6 månader

mer än 6 månader

34. Har ditt barn fått diagnosen hösnuva eller allergisk snuva (rinit) av läkare?

nej

ja, vid ..... månaders ålder

35. Har ditt barn någon gång fått besvär med nysningar, rinnsnuva, nästäppa eller röda och kliande ögon efter kontakt med nedanstående?

Nej      Vet ej      **Ja,  
misstänkt**      **Ja,  
säkert**

Katt \_\_\_\_\_

Hund \_\_\_\_\_

Häst \_\_\_\_\_

Gnagare  
(marsvin,kanin,  
hamster, råtta, mus m.m.) \_\_\_\_\_

Lövsprickning  
(maj månad) \_\_\_\_\_

Gräs (jun-aug) \_\_\_\_\_

36. Har ditt barn haft öroninflammationer som behandlats med antibiotika (t.ex. penicillin)?

nej  
ja ⇨ hur många gånger? .....

37. Har ditt barn haft öroninflammationer, öronkatarr, vätska bakom trumhinnan som **inte** behandlats med antibiotika?

nej / vet ej  
ja ⇨ hur många gånger? .....

38. Hur länge fick ditt barn endast bröstmjölk (utan tillägg av modersmjölkersättning eller välling)?

..... månader och ..... veckor

39. Hur länge ammadess ditt barn?

..... månader och ..... veckor

40. Hur gammalt var barnet då det **dagligen** fick komjölsprodukter (vanliga mjölkprodukter eller tillägg, välling eller gröt innehållande mjölk)?

.....månader och .....veckor

41. Har barnet under första levnadsåret fått modersmjölksersättningar som inte innehåller mjölk (Soja Semp, Pro-Sobee, Profylac, Pregistimil, Nutramigen)?

nej

ja

42. Har ditt barn någon gång fått besvär av mat eller dryck, t.ex. kräkningar, diarréer, eksem, nässelutslag, klåda eller läpp-/ögonsvullnad, snuva eller astma?

nej  gå till fråga 45

ja

43. Ange vilket eller vilka besvär barnet har fått av mat eller dryck:

kräkningar och/eller diarréer

eksem

nässelutslag

läpp- och/eller ögonsvullnad

klåda runt ögonen och/eller snuva

astma

annat, nämligen .....

44. Vilket eller vilka födoämnen får ditt barn besvär av (som i fråga 43) och efter hur lång tid reagerade ditt barn?

	har ännu ej fått smaka	nej, får inga besvär	ja, får besvär ⇒	efter hur lång tid ?
Komjök eller komjölksprodukt (tillägg eller välling med mjök)				.....min
Ägg				.....min
Fisk				.....min
Nötter/Mandel (obs - ej jordnötter)				.....min
Jordnötter				.....min
Ärtor				.....min
Soja				.....min
Mjöl (vete, råg, korn, havre)				.....min
Stenfrukter (äpple, päron körsbär, plommon, persikor, nektariner)				.....min
Annat .....				.....min

45. Har ditt barn fått diagnosen födoämnesallergi av läkare?

nej  
ja, vid ..... månaders ålder

46. Hur gammalt var barnet då det fick börja smaka på:

	har ännu ej fått smaka	månader
Ägg?		.....
Fisk?		.....
Vete, havre, råg, korn?		.....

(finns i kex, skorpa, gröt eller välling - Fruktgröt, Lättgröt, Fullkornsgröt, manna- och havregrynsgröt, Plusvälling, Fullkornsvälling, Sempervälling 2 och 3)

47. Hur ofta äter barnet fisk?

- mer än 1 gång per vecka
- 1 gång per vecka
- 2-3 gånger per månad
- 1 gång per månad eller mindre
- äter aldrig fisk

48. Får eller har ditt barn fått AD-droppar?

- nej
- ja, i vattenlösning
- ja, i oljelösning

49. Har ditt barn haft återkommande diarréperioder eller långvariga diarréer?

- nej
- ja

50. Har ditt barn haft återkommande attacker av magknip **efter 6 månaders ålder**?

- nej
- ja

51. Har barnet någon allvarlig sjukdom?

- nej
- ja, ⇨ vilken? .....

52. Röker mamma för närvarande?

- nej  gå till fråga 54
- ja, dagligen
- ja, mera sällan

53. Hur många cigaretter, pipstopp, cigarrer eller cigarcigaretter röker mamma per dag?

..... st/dag

54. Röker pappa för närvarande?

nej  gå till fråga 56

ja, dagligen

ja, mera sällan

55. Hur många cigaretter, pipstopp, cigarrer eller cigarcigaretter röker pappa per dag?

..... st/dag

56. Finns det husdjur i barnets bostad/bostäder?

nej  gå till fråga 58

ja

57. Vilket/vilka djur ?

katt

hund

gnagare (marsvin, kanin, hamster, råtta, mus, mm)

fågel

annat djur, nämligen .....

58. Förekommer kondens (imma längs hela underkanten och minst 2 cm högt) på insidan av fönsterrutorna i **sovrum** vintertid (nov-mars)?

nej, förekommer inte

ja, men beror på vädret

ja, förekommer ofta

59. Förekommer kondens (imma längs hela underkanten och minst 2 cm högt) på insidan av fönsterrutorna i **vardagsrum** vintertid (nov-mars)?

nej, förekommer inte  
ja, men beror på vädret  
ja, förekommer ofta

60. Var förekommer kondensen?

mellan glasen  
på innerglasets insida

61. En luftvägssjukdom hos barn kan karakteriseras av infektionskänslighet och av att infektioner "går ner i luftrören" med pip och/eller väsljud i bröstet, ofta med andningssvårigheter. Besvären är ofta värst under natten och kan variera i både svårighetsgrad och varaktighet (timmar-dagar). Dessa besvär kan vara återkommande.

Har ditt barn någon gång haft besvär som ovan?

nej  
ja ⇒ hur många gånger? .....

62. En annan luftvägssjukdom hos barn kan också karakteriseras av infektionskänslighet i luftvägarna. Denna luftvägssjukdom orsakar heshet, hård skällande hosta och ibland andningssvårigheter som mest märks när barnet andas in (hest biljud).

Har ditt barn någon gång haft besvär som ovan?

nej  
ja ⇒ hur många gånger? .....

**Var vänlig och kontrollera att alla frågor är besvarade.  
Tack för hjälpen ännu en gång!**



