

Födelsedag:

Namn:

Adress:

Fysisk aktivitet

1. Vilket är Ert nuvarande arbete ? _____

2. Om Ni har mer än ett arbete angiv i så fall detta här _____

3. Hur många timmar per vecka arbetar Ni sammanlagt på arbetsplatsen ? _____

4. Hur många timmar per vecka arbetar Ni i hemmet ? _____

5. Hur lång tid sitter Ni i arbetet:

Praktiskt taget hela tiden _____

Mer än halva tiden _____

Omkring halva tiden _____

Mindre än halva tiden _____

Nästan inte alls _____

6. Hur lång tid tillbringar Ni med att gå i arbetet :

Praktiskt taget hela tiden _____

Mer än halva tiden _____

Omkring halva tiden _____

Mindre än halva tiden _____

Nästan inte alls _____

7. Hur ofta lyfter Ni tunga (över 10-20 kg) föremål i arbetet:

Ofta _____

Någon gång _____

Mycket sällan eller aldrig _____

Om ofta försök ange tyngd och mer preciserat hur ofta (per dag eller per vecka) samt hur lång tid sådana arbetsmoment varar:

8. Hur ofta bär Ni tunga föremål (över 10-20 kg) i arbetet:

Ofta _____

Någon gång _____

Mycket sällan eller aldrig _____

Om ofta försök ange tyngd och mer preciserat hur ofta (per dag eller per vecka) samt hur lång tid sådana arbetsmoment varar:

9. Hur ofta har Ni promenerat till eller från arbetet under de sista 12 månaderna: _____

Om positivt svar:

10. Hur lång tid tar det att gå till arbetet ?
(buss- spårvagnshållplats) _____

11. Hur ofta har Ni cyklat till arbetet under de sista 12 månaderna ? _____

Om positivt svar:

12. Hur lång tid tar det att cykla till arbetet ?
(buss- spårvagnshållplats) _____

13. Promenerar Ni för nöjes skull under vardagarna:

Om ja, hur många gånger per vecka ?

1 gång/vecka _____

2-3 ggr/vecka _____

Varje dag _____

Hur länge _____

14. Promenerar Ni för nöjes skull under veckosluten : _____

Om ja, hur många gånger i allmänhet under de sista 12 månaderna:

Varje vecka _____

2-3 gånger/månad _____

En gång i månaden _____

Mera sällan _____

Hur lång tid ungefär _____

15. Arbetar Ni "på tomten" eller i trädgården under veckosluten: _____

Om ja:

Vad för arbete _____

Hur många gånger i allmänhet under de sista 12 månaderna:

Flera dagar/vecka _____

En gång i veckan _____

Några gånger per månad eller mera sällan _____

Har Ni gjort något av detta under de senaste 12 månaderna ?

Ange för varje aktivitet hur ofta och hur länge varje gång.

2-3 ggr/vecka _____

1 gång/vecka _____

Någon gång i månaden eller mera sällan _____

Simning

Åkt skridskor

Cyklat

Fiskat

Dansat

Jagat

Bowling

Handboll

Fotboll

Volleyball

Gymnastik

Golf

Tennis

Badminton

Bordtennis

Seglat

Åkt skidor

Rodd eller kanot

Terränglöpning

Orientering

Skytte

Friidrott

Organiserad konditionsträning

Annan sport

Är det några andra aktiviteter som kräver fysisk ansträngning som Ni haft under de senaste 12 månaderna och som inte är nämnt ? Ange om aktiviteten varit annorlunda under 3-5 månader av de sista 12 månaderna.

Yrkesaktivitet:Grupp I

Övervägande stilla-
sittande arbete
t.ex. skrivbords-
arbete, urmakeri,
monteringsarbete,
(med lätta delar)

Grupp II

Sittande eller stå-
ende, viss gång
t.ex. affärsbiträde,
expeditionsarbete,
lätt industriarbete,
förman, undervis-
ningsarbete

Grupp III

Gående, visst
handhavande av
material
t.ex. brevbärare,
vaktmästare, arbete
vid tung industri,
visst byggnadsar-
bete

Grupp IV

Tungt kropps-
arbete
t.ex. skogsarbete,
stuveriarbete,
lantbruksarbete,
grovarbete,
fiskare

Ålder

20 - 29 Grupp 1 2 3 4

30 - 39 " 1 2 3 4

40 - 49 " 1 2 3 4

50 - 53 " 1 2 3 4

sista 12
månaderna " 1 2 3 4

Fritidsaktivitet

<u>Aktivitetsgrupp I</u>	<u>Aktivitetsgrupp II</u>	<u>Aktivitetsgrupp III</u>	<u>Aktivitetsgrupp IV</u>
<u>Nästan helt inaktiv:</u> läsning, TV, gå på bio o. dyl.	<u>Någon fysisk aktivitet</u> under åtminstone <u>4 tim.</u> per vecka: cykling eller promenad till arbetet, promenad med familj, fiske o. dyl.	<u>Regelbunden fysisk aktivitet</u> såsom trädgårdsarbete, löpning, motionsgymnastik, tennis, sämning, bordtennis	<u>Regelbunden hård fysisk träning och tävling</u> i löpning, fotboll, handboll etc. flera gånger per vecka

Ålder

Aktivitet under större delen av året

20 - 29	Grupp 1	2	3	4
30 - 39	"	1	2	3
40 - 49	"	1	2	3
50 - 53	"	1	2	3

3)

Om aktiviteten under 2 - 5 månader av de sista 12 månaderna avviker från aktiviteten under övriga delen av denna period, ange detta:

Grupp 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____

	inga kaliberväxlingar	1971
	kaliberväxlingar	1972
Venerna	u.a.	1973
	vida	1974
	smala	1975
Breddad reflex	ingen	1976
	ngt	1977
	tydligt	1978
X-fenomen	inga	1979
	tydliga	1980
Blödningar	inga	1981
	strim	1982
	runda	1983
Exsudat	inga	1984
	hårda	1985
	mjuka	1986
Ödem	inget	1987
	finnes	1988
Kärlöccclusion	ingen	1989
	venös	1990
	arteriell	1991
I.o. tension	H. 4.0/5.5	1992
	4.0-5.9/7.5	1993
	<4.0/7.5	1994
	V. 4.0/5.5	1995
	4.0-5.9/7.5	1996
	<4.0/7.5	1997

Kodlista för dietformulär (K.V. 23.1.67. och K.B. 16.2.67.)

TILLAGNING	kokning	2000	
	stekning	2001	
BRÖD	vitt	2002	
	sötlimpa	2003	
	grovt osötat	2004	
	hårt	2005	
	ej bröd	2006	
KÖTT el. FISK	6-7 dag	2007	
	4-5 "	2008	
	2-3 "	2009	
	0-1 "	2010	
KÖNY	6-7 "	2011	
	4-5 "	2012	
	2-3 "	2013	
	0-1 "	2014	
INÄVYSBAR	1/veck	2015	
	1/mån	2016	
	sällan	2017	
FRUKT	6-7 dag	2018	
	4-5 "	2019	
	2-3 "	2020	
	0-1 "	2021	
GRÖNSAKER	6-7 "	2022	
	4-5 "	2023	
	2-3 "	2024	
	0-1 "	2025	
KAikor och SÄTSAKER	6-7 "	2026	
	4-5 "	2027	
	2-3 "	2028	
	0-1 "	2029	
TOTAL RÄTTIDER		1638	--
"	LAGADE MÅL	1639	--
"	DL. MÅL	1640	--
"	SMÖRGÅR	1641	--
"	OSTSMÖRGÅR	1642	--
"	KÖG	1643	--
"	POTATIS	1644	--

"1913 års män"

Puls vila		2100 - - -
stående		2101 - - -
300		2102 - - -
600		2103 - - -
900		2104 - - -
max		2105 - - -
4:e		2106 - - -
And. frekvens	300	2107 - -
	600	2108 - -
	900	2109 - -
	max	2110 - -
Blodtryck systol. vila		2111 - - -
	300	2112 - - -
	600	2113 - - -
	900	2114 - - -
	max	2115 - - -
	5:e	2116 - - -
Blodtryck diastol. vila		2117 - - -
	300	2118 - - -
	600	2119 - - -
	900	2120 - - -
	max	2121 - - -
	5:e	2122
Ansträngning	300	2123 - -
	600	2124 - -
	900	2125 - -
	max	2126 - -

Arbetet utfördes av	Bjure	2207
	Aurell	2208
	Grimby	2209
	Ekström	2210
	Wilhelmsen	2211
Arbetet avbröts p.g.a.	1	2212
	2	2213
	3	2214
	4	2215
	5	2216
	6	2217
	7	2218
Ej max. arbete		2219
dyspné 300		2220
dyspné 600		2221
kroppsansträngning		2222
cykel ^C 94-314		2223
^C 41-57		2224
105-61		2225
skrället		2226
^C 283-284		2227

1967

1913 års män

Formulär AV 1

Sjukassa

Patientnummer: _____

		<u>Periodantal</u>
<u>Bruttosjukskrivning:</u>	1955	3000 . . .
	1956	3001 . . .
	1957	3002 . . .
	1958	3003 . . .
	1959	3004 . . .
	1960	3005 . . .
	1961	3006 . . .
	1962	3007 . . .
	1963	3008 . . .
	1964	3009 . . .
	1965	3010 . . .
	1966	3011 . . .
	<u>Summa:</u>	<u>3012 . . .</u>

	<u>Totalt dagantal</u>
1955	3015 . . .
1956	3016 . . .
1957	3017 . . .
1958	3018 . . .
1959	3019 . . .
1960	3020 . . .
1961	3021 . . .
1962	3022 . . .
1963	3023 . . .
1964	3024 . . .
1965	3025 . . .
1966	3026 . . .
<u>Summa:</u>	<u>3027 . . .</u>

Rest

1/ No ECG	2/ ECG 1.0	3/ Impossible	
1-21 (I)			3050
1-3 (II)			3051
1-3 (III)			3052
1-4 (IV)			3053
1-3 (V)			3054
1-5 (VI)			3055
1-4 (VII)			3056
1-10 (VIII)			3057
1-10 (X)			3058
			3059

During 300

1/ No ECG	2/ ECG normal	3/ Impossible	
1-4 (IV)			3060
1-3 (V)			3061
1-5 (VI)			3062
1-4 (VII)			3063
1-10 (VIII)			3064
1-10 (X)			3065
			3066

During 600

1/ No ECG	2/ ECG normal	3/ Impossible	
1-4 (IV)			3067
1-3 (V)			3068
1-5 (VI)			3069
1-4 (VII)			3070
1-10 (VIII)			3071
1-10 (X)			3072
			3073

1/ No ECG	2/ ECG normal	3/ Impossible	
1-4 (IV)			3074
1-3 (V)			3075
1-5 (VI)			3076
1-4 (VII)			3077
1-10 (VIII)			3078
1-10 (X)			3079
			3080

Rest after 600

1/ No ECG	2/ ECG 1.0	3/ Impossible	
1-21 (I)			3081
1-3 (II)			3082
1-3 (III)			3083
1-4 (IV)			3084
1-5 (V)			3085
1-5 (VI)			3086
1-4 (VII)			3087
1-10 (VIII)			3088
1-10 (X)			3089
			3090

During 900 and max

1/ No ECG	2/ ECG normal	3/ Impossible	
1-4 (IV)			3091
1-3 (V)			3092
1-5 (VI)			3093
1-4 (VII)			3094
1-10 (VIII)			3095
1-10 (X)			3096
			3097

O.D. max

1/ No ECG	2/ ECG normal	3/ Impossible	
1-4 (IV)			3098
1-3 (V)			3099
1-5 (VI)			3100
1-4 (VII)			3101
1-10 (VIII)			3102
1-10 (X)			3103
			3104

Rest 2'

1/ No ECG	2/ ECG 1.0	3/ Impossible		
1-21 (I)			3105	---
1-3 (II)			3106	---
1-3 (III)			3107	---
1-4 (IV)			3108	---
1-3 (V)			3109	---
1-5 (VI)			3110	---
1-4 (VII)			3111	---
1-10 (VIII)			3112	---
1-10 (X)			3113	---
			3114	---

Rest 4'

1/ No ECG	2/ ECG 1.0	3/ Impossible		
1-21 (I)			3115	---
1-3 (II)			3116	---
1-3 (III)			3117	---
1-4 (IV)			3118	---
1-3 (V)			3119	---
1-5 (VI)			3120	---
1-4 (VII)			3121	---
1-10 (VIII)			3122	---
1-10 (X)			3123	---
			3124	---

<u>Yrkesaktivitet</u>	20 - 29	3125	_____
	30 - 39	3126	_____
	40 - 49	3127	_____
	50 - 53	3128	_____
	sista året	3129	_____

<u>Fritidsaktivitet</u>	20 - 29	3130	_____
	30 - 39	3131	_____
	40 - 49	3132	_____
	50 - 53	3133	_____
	sista året	3134	_____
	W 170	3135	_____
	W 150	3136	_____
	W 130	3137	_____

FOLLOW-UP 1967

Vårdats på sjukhus sedan 1963 ?

Ja
Nej

Vilket sjukhus ? Vilket år ? Vilken orsak ?

Haft det förut F.f.g.

Har Ni sedan 1963 sökt för njursten

- gallsten
- magsår
- magblödning
- hjärtinfarkt
- högt blodtryck
- sockersjuka
- lunginflammation
- cancersjukdom
- astma el. luftrörsbesvär

Medicinens namn

Tar Ni någon av nedanstående mediciner ?

- digitalis
- annan hjärtmedicin
- blodtryckssänkande medel
- sömnmedel
- lugnande medicin
- annan medicin

CHEST PAIN

- Har Ni någon gång haft smärta eller obehag i bröstet ? Ja Nej
- Har Ni någon gång haft tryck eller tryckkänsla i bröstet ? Ja Nej
- Får Ni det när Ni går i uppförsbackar eller skyndar Er ? Ja (Nej
- Går aldrig i uppförsbackar eller skyndar sig
- Får Ni det om Ni går i vanlig takt på jämn mark ? Ja Nej
- Vad gör Ni om Ni får det när Ni går ? Stannar
Saktar ner
Fortsätter
- Om Ni stannar, hur går det då ? Lättar
Lättar icke
- Hur snart ? Inom 10 min.
Mer än 10 min.
- Vill Ni visa mig var Ni brukar känna dessa besvär ? Övre sternum
Mellersta delen av sternum
Nedersta delen av sternum
Vänstra främre brösthalvan
Vänster arm
Annars plats
- Har Ni under sista 10 åren haft smärtor i bröstet som kommit under natten
utan samband med kroppsansträngning

INFARKT

- Har Ni någon gång haft svår smärta tvärs över bröstet som varat $\frac{1}{2}$ timme eller längre ? Ja Nej

CLAUDICATIO

Får Ni smärter i benen när Ni går ?

Ja
Nej

Kan Ni få smärter i benen när Ni står still eller sitter ?

Ja
Nej

I vilken del av benen känner Ni smärter ?

Smärta i vadorna
Icke smärta i vadorna

Får Ni smärter när Ni går i uppförsbackar eller skyndar Er ?

Ja
Nej
Skyndar sig aldrig

Får Ni det om Ni går i vanlig takt på jämn mark ?

Ja
Nej

Försvinner smärtorna medan Ni går ?

Ja
Nej

Vad gör Ni om Ni får det när Ni går ?

Stannar
Saktar ner
Fortsätter

Vad händer med dem om Ni stannar ?

Lättar
Lättar icke

Hur snart ?

Inom 10 minuter
Mer än 10 min.

ANDEFÄDDHET

Besväras Ni av andfåddhet när Ni skyndar Er på slät mark eller går uppför en lätt stigning ?

Ja
Nej

om nej = grad I om ja fortsatt till nästa fråga

Blir Ni andfådd när Ni går i sällskap på slät mark i vanlig takt ?

Ja
Nej

om nej = grad II om ja fortsatt till nästa fråga

Får Ni stanna på grund av andfåddhet när Ni går i Er egen takt på slät mark ?

Ja
Nej

om nej = grad III om ja fortsatt till nästa fråga

Är Ni andfådd när Ni tvättar Er eller när Ni klär Er ?

Ja
Nej

om nej = grad IV om ja = grad V

RESPIRATORISKA BESVÄR

Brukar Ni hosta det första Ni gör på morgonen vintertid ?

Ja
Nej

Hostar Ni vanligen under dagen eller natten vintertid ?

Ja
Nej

Brukar Ni hosta på detta sätt de flesta dagar under tre månader om året ?

Ja
Nej

Brukar Ni hosta upp något det första Ni gör på morgonen vintertid ?

Ja
Nej

Hostar Ni vanligen upp något på dagen eller natten vintertid ?

Ja
Nej

Brukar Ni få upphostningar de flesta dagar under tre månader om året ?

Ja
Nej

"Pip i bröstet"

Väser eller piper det i bröstet någon gång ?	Ja
om ja	Nej
Händer det vid förkylningar ?	Ja
	Nej
Kan det hända oberoende av förkylning ?	Ja
	Nej
Väser och piper det de flesta dagarna i bröstet ?	Ja
	Nej
Röker Ni ?	Ja
	Nej
Ja om regelbunden rökare till för en månad sedan	
Har Ni någonsin rökt ?	Ja
	Nej
Sätt nej om deltagaren ej sökt så mycket som en cigarett per dag i ett år.	
Slutade röka för mer än 15 år sedan	Ja
Slutade röka för _____ år sedan	
Drar Ni halsbross ?	Ja
	Nej
Hur många cigaretter röker Ni per dag ?	
Hur mycket pipetobak röker Ni per vecka ?	
Hur många cigarrer eller cigarrcigaretter röker Ni per dag ?	
Snusar Ni ?	Ja
	Nej