

BEDA II-studien

ID-nr

Utsänt pff, datum (år-mån-dag)
Svarat, datum (år-mån-dag)

Undersökningsprotokoll

Undersökningsdag (år-mån-dag)
Tid på dagen (närmaste timma 17.29 blir 17; 17-30 blir 18)
Längd cm (utan skor)
Vikt kg, en decimal (utan kavaj och skor)

Vilken tid åt Du senast en måltid omfattande
minst en smörgås, wienerbröd, bakelse el liknande?
(närmaste timma, se ovan!)

Bukomfång

Bäckenomfång

Blodtryck 1, observatör nr

systoliskt random zero, absolut
diastoliskt (fas 5) " " "
"nollvärde" " " "
pulsfrekvens

Blodtryck 2

systoliskt random zero, absolut
diastoliskt (fas 5) " " "
"nollvärde" " " "

Peak expiratory flow:

PEF 1
PEF 2
PEF 3

Läkarfrågeformulär BEDA-studien 1997

Ja=1 Nej=2

Har någon läkare funnit att Du har för **högt blodtryck**?.....

Vilket år upptäcktes det?.....

Har Du medicin mot för högt blodtryck?

Har någon läkare funnit att Du har **diabetes** (sockersjuka)?.....

Om ja: fyll i diabetesformulär

Har mor, far, syskon eller något barn haft **diabetes** (sockersjuka)?.....

Har Du haft **hjärnblödning eller propp i hjärnan**?.....

Vilket år var det?.....

Var Du intagen på sjukhus?

Vilket sjukhus?.....

Har Du haft **hjärtinfarkt**?.....

Vilket år var det?.....

Var Du intagen på sjukhus?

Vilket sjukhus?.....

Har Du blivit **kranskärlsopererad**?.....

Vilket år var det?.....

Var Du intagen på sjukhus?

Vilket sjukhus?.....

Har Du genomgått **ballongvidgning pga kärlekskramp**?.....

Vilket år var det?.....

Var Du intagen på sjukhus?

Vilket sjukhus?.....

Har Du haft **smärta, tryck eller trånghets känsla i bröstet senaste året**?

Har Du av läkare fått diagnosen kärlekskramp?

Vilken läkare?.....

Besväras Du av **andfåddhet** när Du **skyndar Dig på slät mark** eller går i en **uppförsbacke**?

Blir Du andfådd när Du går i sällskap med jämnårig på slät mark?

Får Du stanna på grund av andfåddhet när Du går i Din egen takt på slät mark?

Blir Du andfådd när Du **tvättar Dig** eller när Du **klär Dig** (skor, strumpor, kläder i övrigt)?

Händer det att Du **vaknar nattetid** på grund av andfåddhet?

Har Du **luftrörsbesvär** (hosta, slem, pip i bröstet eller liknande)?

Svullnar benen under dagens lopp?

Har Du av läkare fått diagnosen **hjärtsvikt**?.....

Vilken läkare?.....

Har Du blivit behandlad för **förmaksflimmer**?.....

Vilket år var det?.....

Vilket sjukhus eller läkare?.....

Har Du haft **propp i benets vener**?.....

Vilket år var det?.....

Var Du intagen på sjukhus?

Vilket sjukhus?.....

Har Du haft **propp i lungan**?.....

Vilket år var det?.....

Var Du intagen på sjukhus?

Vilket sjukhus?.....

Har Du haft någon **cancersjukdom**.....

(Vilken?.....)

Vilket år konstaterades det?...

Vilket sjukhus eller läkare skötte Din behandling?

.....

Har Du eller har Du haft någon annan allvarlig sjukdom?.....

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Vilket sjukhus eller läkare skötte Din behandling?

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Går Du på regelbundna kontroller för någon sjukdom?.....

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Vilken läkare sköter Din behandling?

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Läkarbesked om:

Blodtryck: ej åtgärdskrävande

kontroll

Åtgärd:.....

EKG ej åtgärdskrävande

kontroll

Åtgärd:.....

Övrigt:.....

.....

Auskultation:

1=ja

2=nej

Hjärta

Blåsljud

3:e ton

Lungor

Rassel

Rhonchi

Ev. kommentar:

.....