
KYSELYLOMAKE

Tämä kyselylomake on osa Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa

FSD2608 Korkeakouluopiskelijoiden terveystutkimus 2008

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: <http://www.fsd.uta.fi/>

QUESTIONNAIRE

This questionnaire is part of the following dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive:

FSD2608 University Student Health Survey 2008

If this questionnaire is used or referred to in any publication, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: <http://www.fsd.uta.fi/>

KYSYMYKSET ASTMASTA JA ATOOPPISESTA IHOTTUMASTA

Allergiset sairaudet ovat yleinen sairausryhmä nuorilla aikuisilla. Näiden sairauksien aiheuttamista ongelmista ja hoidon toteutumisesta tarvitaan opiskeluterveydenhuollossa lisää tietoa.

Jos Sinulla on ASTMA vastaa kysymyksiin 1 – 11.

Jos Sinulla on tai on aikaisemmin ollut ATOOPPINEN IHOTTUMA, niin vastaa kysymyksiin 12 – 27.

HUOM! Lomaketta ei tarvitse palauttaa, ellet sairasta em. sairauksia.

ASTMA

- Oletko viimeisen 12 kuukauden aikana käynyt astmakontrollissa (ei pahenemisvaiheessa)?**
(Tarvittaessa voit ympyröidä useitakin kohtia)
 - 0 en ole käynyt
 - 1 olen käynyt astmahoitajalla
 - 2 olen käynyt YTHS:n / opiskeluterveydenhuollon lääkäriä
 - 3 olen käynyt yksityislääkärillä
 - 4 olen uusinnut reseptit ilman vastaanottokäyntiä
- Oletko viimeksi kuluneen 12 kuukauden aikana joutunut astman pahenemisvaiheen takia käymään lääkäriä**
(Tarvittaessa voit ympyröidä useitakin kohtia)
 - 0 en ole
 - 1 terveyskeskuksen päivystyksessä
 - 2 YTHS:n akuutti/päivystysvastaanotolla
 - 3 sairaalassa
 - 4 muualla, missä _____
- Kuinka usein astmasi esti sinua tekemästä normaaleja toimiasi työssä, koulussa /yliopistolla tai kotona viimeisten 4 viikon aikana fyysinen rasitus mukaan lukien?**
 - 0 ei ollenkaan
 - 1 harvoin
 - 2 silloin tällöin
 - 3 usein
 - 4 koko ajan
- Kuinka usein sinulla on ollut hengenahdistusta viimeisten 4 viikon aikana?**
 - 0 ei ollenkaan
 - 1 kerran tai kaksi viikossa
 - 2 3 – 6 kertaa viikossa
 - 3 kerran päivässä
 - 4 useammin kuin kerran päivässä
- Kuinka usein astmasi oireet (hengityksen vinkuminen, yskiminen, hengenahdistus, puristava tunne tai kipu rintakehällä) ovat herättäneet sinut yöllä tai normaalia aiemmin aamulla viimeisten 4 viikon aikana?**
 - 0 eivät ollenkaan
 - 1 kerran tai kaksi
 - 2 kerran viikossa
 - 3 2 tai 3 yönä viikossa
 - 4 4:nä tai useampana yönä viikossa
- Kuinka usein olet käyttänyt hengitysteitä avaavaa lisälääkitystä (esim. Airomir, Bricanyl, Buventol tai Ventoline) viimeisten 4 viikon aikana?**
 - 0 en ollenkaan
 - 1 kerran viikossa tai harvemmin
 - 2 2 tai 3 kertaa viikossa
 - 3 1 tai 2 kertaa päivässä
 - 4 3 kertaa päivässä tai useammin

7. Kuinka itse arvioisit astmasi olleen hallinnassa viimeisten 4 viikon aikana?

- 0 ei ollenkaan hallinnassa
- 1 huonosti hallinnassa
- 2 jokseenkin hallinnassa
- 3 hyvin hallinnassa
- 4 täysin hallinnassa

8. Oletko sivuvaikutusten pelossa joskus vähentänyt lääkkeiden käyttöä?

- 0 en koskaan
- 1 kyllä joskus
- 2 kyllä usein

9. Mikä merkitys astman aiheuttamilla kuluilla on taloudellisessa tilanteessasi?

- 0 Ei merkitystä
- 1 Kulut aiheuttavat jonkin verran taloudellista haittaa
- 2 Kulut aiheuttavat huomattavaa taloudellista haittaa
- 3 Korkean hinnan vuoksi olen vähentänyt lääkkeiden käyttöä tai en käytä niitä lainkaan

10. Saatko astmalääkkeisiisi Kelan erityiskorvattavuuden (72 %, Kela-kortissa merkintä)

- 1 kyllä
- 2 en
- 3 en tiedä

11. Kuinka monena päivänä yhteensä viimeisten 12 kk aikana olet käyttänyt seuraavia lääkkeitä astmaan tai astmaoireisiin? (Vastaa kaikkiin kohtiin)

	en ole käyttänyt	alle 10 päivää	10 - 15 päivänä (alle 2 kk)	60 - 180 päivänä (2 - 6 kk)	yli 180 päivänä (yli 6 kk)
1 Keuhkoputkia avaavia hengitettäviä lääkkeitä (Airomir, Buventol, Ventoline, Bricanyl, Serevent, Oxis, Atrovent comp, Atrovent)	0	1	2	3	4
2 Hengitettävän kortisonin ja pitkävaikutteisen avaavan lääkkeen yhdistelmää (Seretide, Symbicort)	0	1	2	3	4
3 Hengitettävää kortisonia (Aerobec, Beclomet, Budesonid, Pulmicort, Flixotide)	0	1	2	3	4
4 Leukotrieeniestäjätabletteja (Singulair, Accolate)	0	1	2	3	4
5 Muita astmalääkkeitä (esim. Tilade, Lomudal, Theo-Dur, Retafyllin)	0	1	2	3	4
6 Kortisonitabletteja	0	1	2	3	4
7 Antibiootteja	0	1	2	3	4
8 Luontaislääkkeitä	0	1	2	3	4

ATOOPPINEN IHOTTUMA

12. Onko sinulla koskaan ollut atooppista ihottumaa (ihottumaa esim. kynär- tai polvitaiveissa, ns. taiveihottuma, maitorupi) ?

0 ei 1 kyllä

13. Onko lääkäri todennut em. atooppisen ihottuman?

0 ei 1 kyllä, v. ____ (arvio riittää)

14. Koska atooppista ihottumaa on esiintynyt ensimmäisen kerran?

- 1 0 -1-vuotiaana
- 2 1 - 5-vuotiaana
- 3 5 -12-vuotiaana
- 4 13 -18-vuotiaana
- 5 yli 18-vuotiaana

15. Onko sinulla esiintynyt atooppista ihottumaa viimeisen 12 kk:n aikana?

0 ei 1 kyllä

16. Oletko käynyt viimeisen 12 kk:n aikana ihottuman vuoksi lääkärissä?

0 ei 1 kyllä |__|__| kertaa

17. Onko ihottumasi ollut viimeisen 12 kk aikana aiempiin vuosiin nähden

- 1 lievempää
- 2 ennallaan
- 3 vaikeampaa

18. Kuinka kauan ihottumaa on esiintynyt viimeisten 12 kk:n aikana?

- 1 1 - 4 viikon ajan
- 2 1 - 3 kuukauden ajan
- 3 4 - 6 kuukauden ajan
- 4 lähes yhtäjaksoisesti

19. Millä seuraavilla kehon alueilla ihottumaa on esiintynyt viimeisen 12 kk:n aikana?

(Tarvittaessa voit ympyröidä useitakin vaihtoehtoja)

- 1 kasvoilla
- 2 kaulalla tai niskassa
- 3 vartalolla
- 4 yläraajoissa
- 5 alaraajoissa
- 6 käsissä (sormet, kämmen, kämmenselkä)

20. Oletko käyttänyt viimeisen 12 kk:n aikana ihottumasi hoitoon jotain seuraavista?

(Tarvittaessa voit ympyröidä useitakin vaihtoehtoja)

	en	satunnaisesti alle 15 pv/ vuosi	kuukausittain 1 – 15 pv /kuukausi	lähes päivittäin yli 15 pv /kuukausi
1 Kosteusvoiteita	0	1	2	3
2 Kortisonivoiteita	0	1	2	3
3 Takrolimuusi- tai pimekrolimuusi-voidetta (Protopic, Elidel)	0	1	2	3
4 Kutinalääkkeitä (antihistamiinit)	0	1	2	3
5 Kortisonitabletteja	0	1	2	3
6 Valohoitoja	0	1	2	3
7 Siklosporiinia (Sandimmun Neoral)	0	1	2	3
8 luontaistuotteita (hivenaineet, vitamiinit ym.)	0	1	2	3

21. Saatto parhailaan tai oletko joskus saanut siedätyshoitoa (ns. hyposensibilisaatiohoito) allergisen nuhan, silmätulehduksen tai astman vuoksi? (Vastaa kaikkiin kohtiin)

	en	kyllä
1 Heinän siitepölylle	0	1
2 Koivun tai muiden puiden siitepölylle	0	1
3 Pujon siitepölylle	0	1
4 Eläimille (kissa, koira)	0	1
5 Huonepölypunkille	0	1
6 Mehiläisen tai ampiaisen myrkylle	0	1

22. Mitä haittaa ihottumasi on aiheuttanut viimeisen 12 kk:n aikana?

(Tarvittaessa ympyröi useita vaihtoehtoja)

- Ihottuman hoito on työlästä
- Käsiä on suojattava suojakäsinein
- Ihottuman aiheuttama kutina häiritsee yöunta
- Ihottuman aiheuttama kutina häiritsee keskittymistä ja opiskelua
- Ihottuma aiheuttaa kiusaantumisen tai häpeän tunnetta

23. Miten koet ihottuman viime aikoina vaikuttaneen mielialaasi?

- ei ole vaikuttanut
- on vaikuttanut jonkin verran
- on vaikuttanut melko paljon
- on vaikuttanut huomattavasti

24. Miten koet ihottuman viime kuukausina vaikuttaneen seuraavilla elämän alueilla?

(Vastaa kaikkiin kohtiin)

	ei vaikuta	vaikuttaa, mutta ei rajoita	rajoittaa jonkin verran	rajoittaa huomattavasti	estää täysin
1 Selviytyminen opiskelussa /työssä	0	1	2	3	4
2 Selviytyminen kotitöissä ja jokapäiväisissä toimissa (peseytyminen, pukeutuminen yms.)	0	1	2	3	4
3 Liikuntaharrastukset	0	1	2	3	4
4 Muut harrastukset	0	1	2	3	4
5 Liikkuminen ja matkustaminen	0	1	2	3	4
6 Sosiaalinen kanssakäyminen (ystävät, opiskelukaverit yms.)	0	1	2	3	4
7 Läheiset ihmissuhteet (perhe, sukulaiset, seurustelukumppani)	0	1	2	3	4
8 Sukupuolielämä	0	1	2	3	4

25. Mikä merkitys ihottuman aiheuttamilla kuluilla on taloudellisessa tilanteessasi?

- Ihottuma ei aiheuta kuluja tai kulut eivät aiheuta taloudellista haittaa
- Kulut aiheuttavat jonkin verran taloudellista haittaa
- Kulut aiheuttavat huomattavaa taloudellista haittaa
- En pysty suoriutumaan ihottumani aiheuttamista hoitokuluista

26. Saatto ihottumasi vuoksi KELAn vammaistukea?

0 en 1 kyllä

27. Onko sinulla kotieläimiä?

- on
- ei ole
- ei ole nyt, mutta on ollut aiemmin