

# REBUS 1980

## Somatiskt formulär

Vikt då/ nu

Följdfrågor: hur ofta, när senast, när första gången

1. Några sjukdomar eller långvariga besvär?
2. Svårt att klara dagliga göromål pga. kroppsliga/nervösa besvär eller problem i arbetet/familjen?
3. Tar ni några mediciner? Vad heter medicinerna? Mot vad? osv
4. Hur är det med matlusten?
5. Halsbränna?
6. Sura uppstötningar?
7. Brukar ni kräkas? Hur mycket?
8. Sveda, värk, uppkördhet smärtor i övre delen av buken? Var? Osv.
9. Värk eller smärtor i nedre delen av buken?
10. Hur ofta avföring?
11. Är avföringen hård eller lös?
12. Gör det ont i samband med avföringen?
13. Ändrade avföringsvanor senaste året/tiden?
14. Hur ofta behöver ni kissa? Är det oftare än tidigare?
15. Behöver ni kissa på natten i regel? Hur många ggr?
16. Några besvär som ex. smärtor i samband med vattenkastning?
17. Svårt att hålla tätt? När?
18. Till män över 45 år: svårt att komma igång? Svag stråle? Efterdropp?
19. I. Några problem med huden som utslag, eksem, klåda? Är det något speciellt som ger de här hudbesvären?  
II. Är ni utsatt för några hudretande ämnen i arbetet?
20. Hosta mer än tillfälligt: Hur länge har ni haft hostan?  
hostar ni vid ansträngning?  
har ni hostat blod?
21. Lider ni av andnöd utan ansträngning? Samt flera frågor om andning
22. I. Anfällighet för hjärtklappning utan att ni ansträngt er eller blivit upprörd? Hur? När?  
II. Brukar hjärtat slå hårt? Oregelbundet?
23. Ont åt hjärtat? Ont i bröstet?
24. Tryck i bröstet?
25. Hållsmärtor? När? Hur?
26. Kan ni gå minst 1 km i skogsterräng utan att vila?
  - a. Minst en km på slät mark utan att vila?
  - b. Två våningar i trappor utan att vila?
  - c. varför kan ni inte gå längre?
27. Är det några rörelser i det dagliga livet som ni har svårt att utföra? Vad och varför?
28. Några besvär med lederna? Vilken led? Värk? Svullen? Skadad? Operation? År?  
Diffust?
29. Några besvär med halsryggen? Smärtor, domningar?
30. Värk eller smärtor i brösttryggen?
31. Några besvär med ländryggen? Strålar ut, kraft- eller känselnedsättning i benen?  
sämre vid stress? Skadat ryggen? Har ryggen opererats?
32. Har ni någon gång haft ryggskott? I år?

33. Har ni något besvär från ryggslutet, ”svanskotan”?
34. Har ni haft tandvärk senaste året?
35. Problem med öronen? Ont? Susningar eller ringer det i öronen?
36. Är ni utsatt för buller i det dagliga livet?  
Bullrar det så ni måste skrika för att göra er hörd?
37. Är hörseln nedsatt? Båda öronen?  
svårt att höra när och var? Hörapparat?
38. Är ni ofta yr eller har svårt att hålla balansen? Hur, när?  
har ni fallit omkull pga. yrseln?
39. Huvudvärk? När? Migrän? När? Hur?
40. Hur är det med sömnen?
41. Hur många timmar per dygn?
42. Känner ni er uttröttad?
43. Hur är det med nerverna? Vad?
44. Är ni vanligen ängslig och orolig?
45. Nedstämd, deprimerad?
46. Har ni återkommande tvångstankar, tvångshandlingar?
47. Har ni hört röster, sett syner som inte finns i verkligheten?
48. Brukar ni känna oro, yrsel eller andra obehag i tunnelbana, hiss eller mitt i bänkrad?
49. Har ni haft andra nervösa besvär?
50. Har omgivningen för stora krav på er?
51. Brukar ni känna er missmodig när ni jämför er med andra?
52. Har ni någon att kalla på för att få hjälp vid behov?
53. Har ni nu el tidigare sökt psykiater, annan läkare, psykolog el liknande för nervösa besvär?
54. Har ni varit sjukskriven, borta från arbetet pga. nervösa besvär?
55. Använder ni alkohol?
56. Vad har ni druckit de senaste 7 dagarna?  
mängd öl/vin/starksprit
57. Är det genomsnittligt eller över/under?
58. Har alkoholen blivit ett problem för er?
59. Behöver ni ta en återställare?
60. Har ni svårt att sluta när ni en gång har börjat?
61. Har ni tappat minnet när ni använt sprit (blackout, minnesluckor)?
62. Kvinnor: om menopaus: hur gammal var ni när er mens slutade?
63. Annars: när hade ni mens senast?
64. Några problem i samband med mens? Vad?
65. Spiral?
66. P-piller?
67. Flytningar?
68. Blödningar förutom mens?
69. Klåda i underlivet?
70. Gör det ont vid samlag?
71. I. Känt någon knuta i bröstet? Hur, när?  
II. Känt efter över huvud taget?
72. Sett att det runnit ur bröstet? Hur ser det ut?
73. Sjukdomar: diagnos och fått behandling/operation/utredning osv:  
struma, sockersjuka, epilepsi, tumörsjukdom, tuberkulos, hjärtsjukdom, högt BT,  
hjärnblödning, astma, hörsnuva, eksem, annan allergi, magsår, magkatarr, gallsten,  
bräck, njursten, bensår, besvär efter olycksfall?

74. Till dem som har fyllt 60 år:

Har ni funderat på att söka till servicehus, pensionärshotell, pensionärslägenhet, ålderdomshem?

75. Vilka av era besvär, kroppsliga eller psykiska upplever ni som allvarligast/ ger er mest obehag?

Somatiskt status:

AT

Blodtryck

Hud

Hull, muskulatur

Rörelser, gång, tal

Leder

Ögon, pupiller

Perifera kärl

Munhåla, svalg

Thyreoida

Ytl lgl

Mammae

Cor-pulm

Buk

Neurologiskt