

Habiliteringsbehovsundersökningen REB 04

Somatisk anamnes

1. Hur är det med matlusten/apptiten?
2. Har ni magrat eller gått upp i vikt de senaste 12 månaderna?
3. Blir ni uppblåst i magen efter måltid?
4. Har ni haft svårt att svälja?
5. Har ni haft halsbränna?
6. Har ni haft sura uppstötningar?
7. Brukar ni må illa?
8. Har ni kräkts någon gång?
9. Är det i samband med måltid?
10. Saknas
11. Hur mycket brukar det komma upp?
12. Har ni kräkts blod?
13. Har det ni kräkts upp liknat kaffesump?
14. Har ni värk/smärtor eller sveda i magen/magsäcken/maggropen?
15. Hur länge efter måltid?
16. Känns det före måltid/när ni är hungrig?
17. Lindras det om ni dricker ett glas mjölk eller äter något?
18. Har ni vaknat på natten av att det värkt eller svidit i magen?
19. Har ni ont någon annanstans i magen/har ni värk/smärtor/ömhet i magen/buken?
20. Saknas
21. Strålar smärtorna ut i ryggen?
22. Kommer det efter viss föda?
23. Har ni ofta kolik/knipsmärtor?
24. Lättar det efter avföring eller om vädret går?
25. Plats för kommentar av ovanstående.
26. Hur ofta har ni avföring?
27. Är avföringen hård eller lös?
28. Gör det ont i samband med avföring?
29. Har ni lagt märke till om avföringen varit svart, vitaktig, blodig eller missfärgad på annat sätt?
30. saknas
31. Har ni märkt slem på avföringen?
32. Har ni sett blod på pappret?
33. Har ni klåda i stolgången?
34. Plats för kommentar till ovanstående.
35. Hur mycket vätska dricker ni dagligen, blir det mer än 2l?
36. Känner ni er ofta obehagligt torr i munnen?
37. Hur många gånger kastar ni vatten på dagen?
38. Hur många gånger kastar ni vatten på natten?
39. Svider det, gör det ont när ni kastar vatten?
40. Saknas
41. Har ni lagt märke till om urinen varit grumlig/illaluktande/blodig osv
42. Har det hänt att urinen gått utan att ni kunde hindra det/hålla emot?(tex när ni hostar)

Till män:

43. Har ni märkt någon flytning från urinröret?

Till män 46år och äldre:

44. Har ni svårt att komma igång med vattenkastningen?
45. Har ni haft urinstämna/totalstopp någon gång?
46. Har ni efterdropp?
47. Plats för kommentar till ovanstående.

48. Hur är det med sömnen, sover ni bra?
49. Hur många timmar sover ni per dygn?
50. Saknas
51. Behöver ni sova mer?
52. Svullnar benen/vristerna på eftermiddagen/kvällen (frånsett efter ansträngning)?
53. Om ja, har svullnaden gått tillbaka på morgonen?
54. Plats för kommentar till ovanstående..
55. Har ni haft attacker av frossa, frysningar, svettningar
56. Har ni svårt att tåla värme?
57. Kan ni gå minst 1 km i skogsterräng utan att vila?
Kan ni gå minst 1 km på plan mark utan att vila?
Kan ni gå 2 våningar i trappor utan att vila?
om inte varför? (ont, andfådd, hjärtklappning osv)
58. Har ni haft några besvär med lederna, tex värk, ömhet, stelhet o i vilka leder
fler frågor om hur mycket värk, var, hur länge, skador och evt. operationer av leder
59. Plats för kommentarer till ovanstående.

Har ni några besvär med ryggen: värk, smärtor, ömhet, stelhet

60. Var i ryggen gör det ont? peka!
61. Känns det mest som en trötthet i ryggen?
62. Är det en molande värk?
63. Har smärtorna strålat ut i något ben?
64. Har ni märkt någon kraftnedsättning i benet?
65. Har ni någon känsellöshet i benet?
66. Har ni haft ryggskott?
67. Blir ryggen sämre när ni är stressad?
68. Har ni skadat ryggen någon gång?
69. Har ryggen opererats?
70. Saknas
71. Plats för kommentar till fråga 69
72. Har ni några besvär med nacken eller halsryggen? Värk, smärtor, ömhet el stelhet?
73. Har ni haft nackspärr?
74. Har ni haft smärtor i skuldran eller armen?
75. Svullnar handen?
76. Plats för kommentar till ovanstående fråga
77. Är det några rörelser i det dagliga livet som ni har svårt att göra+
78. Om ja, vilka?
79. Om rygg, framåtböjning, bakåtböjning eller sidoböjning?
80. Varför har ni svårt med det?
81. Har ni haft några förlamningar? Om ja, var?
82. Har ni märkt någon nedsatt känsel? Om ja, var?
83. Har ni känt domningar eller myrkrypningar någonstans?
84. Om ja, var?
85. Om benen: Är det värst när ni sitter/ligger stilla? Om ja, försvinner det när ni rör på er?
86. Har ni haft vadkramper?
87. Kommentarer till rörelseorganen
88. Är det migrän?
89. Var sitter huvudvärken?
90. Är det migrän?
91. Sitter den alltid på samma ställe?
92. Brukar ni må illa/kräkas när ni har huvudvärk?
93. Brukar ni var känslig för ljud, ljus, lukter när ni har huvudvärk?
94. Struken
95. Brukar ni få huvudvärk när ni känner er jäktad, stressad?
96. Brukar ni få huvudvärk när ni blir arg, ledsen eller upprörd på något sätt?

97. Kommentarer till ovanstående.