

YSKÄ SAVOSSA JA KESKI-SUOMESSA SEURANTAKYSELY 2018

1. Syntymäaika (tätä tietoa tarvitsemme kun yhdistämme nyt antamanne tiedot vuoden takaisiin):

Päivä _____ kuukausi _____ vuosi _____

2. Tupakoitko nykyisin? (savukkeita, sikareita tai piippua)

- 1 kyllä, päivittäin
- 2 satunnaisesti
- 3 en lainkaan

3. Onko viimeisen 2 kuukauden aikana työpaikallanne todettu kosteusvaurio?

- 0 ei
- 1 kyllä
- 2 en ole enää työskennellyt siinä työpisteessä, jossa työskentelin vuosi sitten

4. Onko työpaikallanne viimeisen 12 kuukauden aikana tehty korjauksia kosteusvaurioiden vuoksi?

- 0 ei
- 1 kyllä

5. Onko viimeisen 2 kuukauden aikana kotonanne todettu kosteusvaurio?

- 0 ei
- 1 kyllä

6. Onko kotonanne viimeisen 12 kuukauden aikana tehty korjauksia kosteusvaurioiden vuoksi?

- 0 ei
- 1 kyllä
- 2 olen muuttanut pois asunnostani, jossa asuin vielä vuosi sitten

7. Onko teillä tällä hetkellä kotieläimiä (myös tuotantoeläimet huomioidaan mikäli asutte maatilalla)?

- 0 ei
- 1 kyllä

8. Luetelkaa niiden lääkkeiden nimet, joita tällä hetkellä käytätte säännöllisesti. Annostuksia ei tarvitse mainita.

9. Oletteko käyttänyt yskänlääkkeitä viimeisen 12 kuukauden aikana?

(Sekä apteekkilääkkeet että luontaislääkkeet huomioidaan)

- 0 ei
- 1 kyllä

10. Kuinka monta kertaa viimeksi kuluneen vuoden (12 kk) aikana olette käynyt lääkärin vastaanotolla yskän vuoksi?

Jos ette ole käynyt yhtään kertaa, vastatkaa 0.

_____ kertaa

11. Kuinka monta kokonaista päivää olitte viimeisen 12 kuukauden aikana yskän takia poissa töistä tai hoitamatta tavallisia tehtäviänne? Ellette muista tarkkaan, arvio riittää. Mikäli ei lainkaan, vastatkaa 0.

_____ päivää

12. Onko Teillä ollut viimeisen 2 viikon aikana yskää?

0 ei lainkaan (siirrytään kyselykaavakkeen loppuun)

1 kyllä, ainakin jonkin verran

Kaavakkeen loppuosan kysymyksiin vastaavat vain ne henkilöt, joilla on viimeisen kahden viikon aikana ollut yskää ja ovat siis vastanneet myöntävästi kysymykseen 12. Muut voivat siirtyä kyselyn viimeiselle sivulle ja lähettää vastaukset.

KYSYMYKSET HENKILÖILLE, JOILLA ON VIIMEISEN KAHDEN VIIKON SISÄLLÄ OLLUT YSKÄÄ

13. Kuinka usein tämänhetkinen yskä vaivaa teitä?

1. Joka päivä useammin kuin kerran vuorokaudessa
2. Joka päivä ainakin kerran vuorokaudessa
3. Neljänä - kuutena päivänä viikossa
4. Kahtena - kolmena päivässä viikossa
5. Joka viikko ainakin kerran
6. Harvemmin kuin kerran viikossa

14. Kuinka pitkään teitä tällä hetkellä vaivaava yskä on kestänyt?

1. Alle viikon
2. Yli viikon, mutta alle kolme viikkoa
3. Yli kolme viikkoa, mutta alle kaksi kuukautta
4. Yli kaksi kuukautta, mutta alle vuoden
5. Yli vuoden, mutta alle viisi vuotta
6. Yli viisi vuotta, mutta alle kymmenen vuotta
7. Yli kymmenen vuotta

15. Mitkä seuraavista ulkoisista tekijöistä aiheuttavat tai pahentavat yskäänne?

Voit merkitä kyllä-vastauksen useampaan kuin yhteen vaihtoehtoon

	kyllä
Ylähengitystieinfektio ("flunssa").....	1
Pakkanen.....	1
Ruumiillinen rasitus.....	1
Autojen pakokaasut.....	1
Huono sisäilma.....	1
Eläinten läheisyys.....	1
Siitepölyt.....	1
Tupakansavu.....	1
Voimakkaat tuoksut (parfyymit, deodorantit ym.).....	1
Voimakkaat hajut tai katkut (maalit, liuottimet ym.).....	1
Puhuminen.....	1
Jokin muu.....	1

Seuraavilla kysymyksillä pyritään arvioimaan tämänhetkisen yskän vaikutusta eri elämäntilanteisiin. Lue kukin kysymys huolellisesti ja merkitse tilanteeseesi parhaiten sopiva vastaus. Vastaa kaikkiin kysymyksiin mahdollisimman tarkasti.

16. Onko sinulla ollut edeltävien 2 viikon aikana yskästä johtuvaa rinta- tai vatsakipua?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

17. Onko sinua edeltävien 2 viikon aikana häirinnyt yskösten nousu yskimisen yhteydessä?

1. Joka kerta
2. Useimmiten
3. Usein
4. Joskus
5. Silloin tällöin
6. Harvoin
7. Ei koskaan

18. Oletko ollut edeltävien 2 viikon aikana väsynyt yskäsi vuoksi?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. En juuri koskaan
7. En koskaan

19. Onko sinusta tuntunut edeltävien 2 viikon aikana, että pystyt hallitsemaan yskääsi?

1. Ei koskaan
2. Ei juuri koskaan
3. Pienen osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Suuren osan ajasta
6. Valtaosan ajasta
7. Koko ajan

20. Miten usein edeltävien 2 viikon aikana yskiminen on nolottanut sinua?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

21. Edeltävien 2 viikon aikana yskä on tuntunut minusta huolestuttavalta.

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

22. Edeltävien 2 viikon aikana yskä on häirinnyt työtäni tai muita päivittäistoimiani.

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

23. Minusta on tuntunut edeltävien 2 viikon aikana, että yskä on estänyt minua nauttimasta elämästä yleensä.

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

24. Edeltävien 2 viikon aikana altistuminen voimakkaille hajuille tai katkuille on saanut minut yskimään.

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

25. Onko yskä häirinnyt untasi edeltävien 2 viikon aikana?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

26. Montako kertaa päivässä sinulla on ollut yskänkohtauksia edeltävien 2 viikon aikana?

1. Koko ajan (jatkuvasti)
2. Valtaosan päivästä
3. Useita kertoja päivän mittaan
4. Joitakin kertoja päivän mittaan
5. Silloin tällöin päivän mittaan
6. Harvoin
7. Ei lainkaan

27. Edeltävien 2 viikon aikana yskä on tuntunut minusta turhauttavalta.

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

28. Edeltävien 2 viikon aikana minusta on tuntunut, että olen saanut tarpeekseni yskästäni.

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

29. Oletko edeltävän 2 viikon aikana kärsinyt yskästä johtuvasta äänen käheydestä?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. En juuri koskaan

7. En koskaan

30. Onko sinulla ollut edeltävien 2 viikon aikana energinen olo?

1. Ei koskaan
2. Ei juuri koskaan
3. Pienen osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Suuren osan ajasta
6. Valtaosan ajasta
7. Koko ajan

31. Oletko ollut edeltävien 2 viikon aikana huolissasi siitä, että yskäsi voisi johtua vakavasta sairaudesta?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. En juuri koskaan
7. En koskaan

32. Onko sinua vaivannut edeltävien 2 viikon aikana se, että yskäsi vuoksi muut saattavat ajatella, että jotain on vialla?

1. Koko ajan
2. Valtaosan ajasta
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

33. Edeltävien 2 viikon aikana yskimiseni on keskeyttänyt keskustelun tai puhelinkeskustelun.

1. Joka kerta
2. Useimmilla kerroilla
3. Suuren osan ajasta
4. Osan ajasta
5. Pienen osan ajasta
6. Ei juuri koskaan
7. Ei koskaan

34. Edeltävien 2 viikon aikana minusta on tuntunut, että yskäni on ärsyttänyt kumppaniani, perheenjäseniäni tai ystäviäni.

1. Aina, kun yskin
2. Lähes aina, kun yskin
3. Usein, kun yskin
4. Joskus, kun yskin
5. Silloin tällöin, kun yskin
6. Harvoin
7. Ei koskaan

Kiitos seurantalomakkeen täyttämistä!

Voitte nyt lähettää kyselyn painamalla tästä: ____