# Lyhyt hengitystieoirekysely

Nimi

Hetu

Työnantaja

Aloittanut nykyisen työnantajan palveluksessa (kuukausi ja vuosi)

1. Onko lääkäri todennut sinulla olevan astmaa?
KYLLÄ, Minä vuonna? (arvio riittää)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
EI
2. Onko sinulla koskaan ollut heinänuhaa tai muuta allergista nuhaa? (aivastelua, nenän kutinaa tai nuhaa esim. siitepölyistä ja eläimistä)?
KYLLÄ
EI

Onko sinulla esiintynyt **viimeisten 12 kuukauden\*aikana** joitakin seuraavista oireista joko työssä tai vapaa-ajalla muulloin kuin hengitystietulehdusten (flunssan, kurkkukivun tms.) yhteydessä

1. Toistuvasti kutiavat, vetistävät tai punoittavat silmät muulloin
kuin siitepölykauden aikana KYLLÄ EI
2. Toistuvasti aivastelua, valuvaa nuhaa, nenän tukkoisuutta
tai nenän kutinaa muulloin kuin siitepölykauden aikana KYLLÄ EI
3. Toistuvia yskänpuuskia tai yli 8 viikkoa kestänyttä yskää KYLLÄ EI
4. Hengenahdistusta KYLLÄ EI
5. Hengityksen vinkunoita KYLLÄ EI
6. Puristavaa tunnetta rintakehällä KYLLÄ EI
7. Oletko ollut lääkärin yhteydessä pitkään kestäneen yskän,
 hengenahdistuksen, hengityksen vinkunoiden tai rintakehän
 puristavan tunteen vuoksi? KYLLÄ EI

\*= ajanjaksoa voidaan muuttaa riippuen edellisen oireiden selvittämisen ajankohdasta esim. 6 kuukauden

## TULKINTA TERVEYDENHUOLLON AMMATTILAISILLE

1) Työntekijä vastaa EI kysymyksiin 3-9 -> ei jatkotoimia

2) Työntekijä vastaa EI kysymyksiin 1-2 ja KYLLÄ yhteen tai useampaan kysymyksistä 3-9 ->

työntekijä kutsutaan työterveyshuoltoon. Haastattelun ja Pitkän oirekyselyn avulla selvitetään oireiden liittyminen töihin ja ohjelmoidaan tarvittavat jatkotutkimukset.

3) Työntekijä vastaa KYLLÄ kysymyksiin 1 tai 2 ja, KYLLÄ yhteen tai useampaan kysymyksistä 3-9 ->selvitetään ovatko oireet uusia ja herääkö niiden perusteella ammattitautiepäily.