

Deltager nr.:

## 19. Familie

Du har tidligere svaret på spørgsmål om allergi og lungesygdomme i familien. Vi vil i det følgende spørge dig om andre sygdomme og vægtforhold hos din mor, far og eventuelle søskende. Nogle af spørgsmålene kan du måske ikke svare nøjagtigt på, men prøv alligevel at give os dit bedste skøn eller gæt - det er også af værdi.

Spørgsmål vedrørende dine (biologiske) forældre:

		Mor		Far	
19.1	Hvilke år blev dine forældre født?				
		Ja	Nej	Ja	Nej
19.2	Lever dine forældre?				
19.3	Hvis dine forældre IKKE lever, hvor gamle blev de?		år		år
19.4	Og hvad døde de af (skriv årsag):				

		Mor			Far		
Har dine forældre haft:		Ja	Nej	Ved ikke	Ja	Nej	Ved ikke
19.5	Blodprop i hjertet						
19.6	Blodprop i hjernen						
19.7	Sukkersyge						
19.8	Forhøjet blodtryk						
19.9	Forhøjet kolesterol i blodet						
19.10	Hvis dine forældre har haft blodprop i hjertet eller hjerneblødning, hvor gamle var de da første gang?			år			år

		Mor	Far
19.11	Hvor mange kilo mener du, dine forældre vejede, da du selv gik i skole?	kg	kg
19.12	Hvor høje mener du cirka, at de er/var?	cm	cm

Selv blandt normalvægtige ser man forskellig fordeling af "kilo" ene". De mere eller mindre udtalte fedtdepoter kan sidde overvejende opadtil omkring maven eller overvejende nedadtil på hofter og lår. Man taler således om "æble"- og "pæreform".

		Mor	Far
19.13 Havde dine forældre: (sæt kun ét kryds ved hver)	Mest fedt omkring maven ("æble")		
	Mest fedt på hofte og lår ("pære")		
	Ligelig fordeling af fedtdepoterne		
	Meget lidt fedt i det hele taget		

Spørgsmål vedrørende dine søskende:

Deltager nr.:

19.14	Hvor mange helsøskende har du? (Dvs. søskende som har samme biologiske mor og far som dig selv)	
-------	---	--

 Hvis ingen helsøskende, kan du gå videre til punkt 20.

De følgende spørgsmål gælder dine søskende, som har samme mor og far, som du selv har. Du skal bruge en søjle for hver. Hvis du har mere end 4 søskende, skal du kun give oplysninger om de 4 ældste. Skriv eventuelt for bogstaverne i deres navne for oven, så du ikke blander dem sammen.

Søskende:		1: ____	2: ____	3: ____	4: ____
19.15	Skriv dine søskendes køn: (K = kvinde, M = mand)				
19.16	Hvilket år er dine søskende født?	19 ____	19 ____	19 ____	19 ____
19.17	Hvis de er døde, hvornår døde de?	19 ____	19 ____	19 ____	19 ____
19.18	Hvis de er døde, hvad døde de af?				

Har dine søskende haft: (J= ja, N= nej og V= ved ikke)		1: ____			2: ____			3: ____			4: ____		
		J	N	V	J	N	V	J	N	V	J	N	V
19.19	Blodprop i hjertet												
19.20	Blodprop i hjernen												
19.21	Astma												
19.22	Sukkersyge												
19.23	Forhøjet blodtryk												
19.24	Forhøjet kolesterol i blodet												
19.25	Lungekræft												

Søskende:		1: ____	2: ____	3: ____	4: ____
19.26	Hvor mange kilo mener du, at din søster/bror vejede som 20-årig?				
		kg	kg	kg	kg
19.27	Hvor mange kilo mener du, at din søster/bror vejer nu?				
		kg	kg	kg	kg
19.28	Hvor høj mener du, at din søster/bror er nu?				
		cm	cm	cm	cm

Søskende:		1: ____	2: ____	3: ____	4: ____
19.29 Har dine søskende: (sæt kun ét kryds ved hver)	Mest fedt omkring maven (“æble”)				
	Mest fedt på hofter og lår (“pære”)				
	Ligelig fordeling af fedtdepoterne				
	Meget lidt fedt i det hele taget				

Deltager nr.:

## 20. Vægt og vægtændringer

Vi vil se nærmere på hvorvidt ændringer i vægten indvirker på helbredet. Som for vægtforhold hos familiemedlemmer gælder det, at man heller ikke vedrørende sig selv kan huske helt nøjagtigt f.eks. Hvor meget man vejede for 15 år siden, men undersøgelser har vist, at det bedst mulige skøn er af stor værdi.

		Ja	Nej
20.1	Passer du på din vægt i det daglige?		
Mener du,			
20.2	at du ville gavne dit helbred ved at tabe dig?		
20.3	at din nuværende vægt er passende for dit helbred?		
20.4	at du ville gavne dit helbred ved at øge din vægt?		
20.5	Hvad vejede du for ½år siden?	ca. _____ kg	
20.6	Hvad vejede du for 15 år siden?	ca. _____ kg	


		Ja	Nej
20.7	Har du nogensinde som voksen oplevet en vægtstigning på mere end 4 kilo i løbet af 1 år?		



Hvis nej, kan du gå videre til spørgsmål 20.16.

	Hvis ja - mener du vægtstigningen skyldtes:	Ja	Nej	Hvis ja, hvilke(n)
20.8	Sygdom			
20.9	Medicin			
20.10	Sorger eller bekymringer			
20.11	Ændringer i kostvaner			
20.12	Mindre motion			
20.13	Ophør med rygning			
20.14	Graviditet/fødsel (højere vægt 3 måneder efter fødsel end før graviditet)			
20.15	Andet beskriv hvad:			

		Ja	Nej
20.16	Stiger du i vægt for tiden?		
20.17	Hvis ja: Hvad mener du grunden er:		

		For tiden		Indenfor de sidste 15 år	
		Ja	Nej	Ja	Nej
20.18	Er du på slankekur nu, eller har du været det indenfor de sidste 15 år?				
 <b>Hvis nej, kan du gå videre til spørgsmål 20.31.</b>					
<b>Hvis ja - Har det været:</b>					
20.19	hos praktiserende læge, speciallæge eller sygehus				
20.20	på egen hånd				
20.21	hos naturlæge eller tilsvarende				
20.22	andet:				
Har du forsøgt med:					
20.23	diæt med almindelige madvarer				
20.24	diæt med næringspulver				
20.25	appetit-nedsættende piller på recept				
20.26	fiber-præparater				
20.27	anden receptfri slankemedicin, herunder naturmedicin				
20.28	motion				
20.29	operation				
20.30	andet, beskriv hvad:				

		Ja	Nej
20.31	Har du oplevet et vægttab, der ikke skyldtes slankekur, på mere end 4 kilo i løbet af 1 år?		

 **Hvis nej, er du færdig med spørgeskemaet.**

<b>Hvis ja - mener du vægttabet skyldtes:</b>		Ja	Nej	Hvis ja, hvilke(n)
20.32	Sygdom			
20.33	Medicin			
20.34	Sorger eller bekymringer			
20.35	Ændringer i kostvaner			
20.36	Mere motion			
20.37	Påbegyndt rygning			
20.38	Graviditet/fødsel (højere vægt 3 måneder efter fødsel end før graviditet)			
20.39	Andet beskriv hvad:			

Deltager.nr.:

## Måleresultater

*Rubrikkerne på denne side udfyldes af sygeplejersken.*

Højde (uden fodtøj):	(hele cm)	Vægt (uden overtøj):	, kg (1 decimal)
----------------------	-----------	----------------------	------------------

Puls	slag/min			
	Systolisk BT	Diastolisk BT		
1. måling			mmHg	
2. måling			mmHg	
3. måling			mmHg	

Hofte/liv/mave-vidde (cm)		
Hofte		
Liv		
Mave		

Bedste FEV <sub>1</sub>	L	=	% af forventet
Bedste FVC	L	=	% af forventet
FEV <sub>1</sub> /FVC	%	=	% af forventet

Var der problemer ved gennemførelsen af lungefunktionsundersøgelsen? Anfør hvilke(t):

Er der udført lignende pusteprøver tidligere?	Aldrig	
	Een gang	
	Flere gange	

	Ja	Nej
Spilles blæseinstrument?		
Trænes sangstemmen?		

Hudfoldstykkelser med caliper	1. måling	2. måling	3. måling
1. Foran på biceps	mm	mm	mm
2. Midt på triceps	mm	mm	mm
3. Ud for nederste hjørne af skulderbladet	mm	mm	mm
4. Ud for crista iliaca på linien ned fra forreste axillær fold	mm	mm	mm

Cykeltest	Puls	Før:	Efter:
	Varighed	min sek	
	Belastning	Watt	
	VO <sub>2</sub> max	L	
	Kondital		
	EKG OK?	Ja:	Nej:

Bioimpedans	Lognavn:	Nr:
-------------	----------	-----

Spørgeskema gennemgået og måleresultater udfyldt af: