



Raðnúmer við innslátt

(Notað við gagnavinnslu)

## Spurningalisti vegna matarsýkinga

Tilfelli  Viðmið

Nafn sjúklings \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Heimilisfang \_\_\_\_\_ Póstnr. \_\_\_\_\_ Staður \_\_\_\_\_

Hsími \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_ Vsími \_\_\_\_\_ Tölvup. \_\_\_\_\_

**Starf** \_\_\_\_\_

Nafn spyrjanda \_\_\_\_\_ Dags. á útfyllingu spurningalista \_\_\_\_\_

Dags. greiningar \_\_\_\_\_ Dags. sýnis \_\_\_\_\_ Nr. sýnis \_\_\_\_\_

Tegund sýkingar \_\_\_\_\_ Undirteg. \_\_\_\_\_

Fagatýpa \_\_\_\_\_ Stofngrein. \_\_\_\_\_ Faraldur \_\_\_\_\_ **Dags. smits** \_\_\_\_\_

1. Fékkstu einkenni? nei \_\_\_ já \_\_\_ (dags.) \_\_\_\_\_

2. Varstu með nokkur af eftirtöldum einkennum?  
(hvaða einkenni hófust fyrst og hver voru mest áberandi)

	já	nei	óvíst	hvenær hófust einkennin
Ógleði	—	—	—	_____
Uppköst	—	—	—	_____
Magaverkir	—	—	—	_____
Magakrampar	—	—	—	_____
Niðurgangur	—	—	—	_____
Blóð í saur	—	—	—	_____
Sársauki við hægðir	—	—	—	_____
Hiti	—	—	—	_____
Önnur einkenni	—	—	—	Hvaða? _____ _____

3. Hversu lengi varaði sjúkdómurinn (í dögum)? \_\_\_\_\_

Eftirtaldar spurningar eiga við vikuna áður en einkennin hófust

4. Varst þú erlendis á þessum tíma ?

já \_\_\_ nei \_\_\_ ef já, hvaða land og hvenær voruð þér þar ?

Hvaða land \_\_\_\_\_ Hvenær (dags.) \_\_\_\_\_

5. Varst þú á ferðalagi innanlands á þessum tíma ?

já \_\_\_ nei \_\_\_ ef já, hvar og hvenær ?

Hvar \_\_\_\_\_ Póstnr. \_\_\_\_\_ Hvenær (dags.) \_\_\_\_\_

6. Þekkir þú aðra einstaklinga sem hafa fengið sömu einkenni og þér tveimur vikum áður en þér veiktust eða tveimur vikum eftir að þér veiktust ?

já \_\_\_ nei \_\_\_ óvíst \_\_\_ Ef já, hver ? Nafn \_\_\_\_\_

kt. \_\_\_\_\_ tengsl \_\_\_\_\_ sýking staðf. já \_\_\_ nei \_\_\_ óvíst \_\_\_ dags. \_\_\_\_\_

Varð viðkomandi veikur áður eða á eftir að þú varst veik/-ur ? \_\_\_\_\_

Hefur viðkomandi borðað á sama stað og þér ? já \_\_\_ nei \_\_\_ óvíst \_\_\_

Ef já, hvar og hvenær? \_\_\_\_\_

7. Varst þú þátttakandi á íþróttamóti eða ráðstefnum eða í mannsöfnuði, matvareislum eða þess háttar ?

já \_\_\_ nei \_\_\_ ef já, hvar og hvenær ?

Hvar \_\_\_\_\_ Hvenær (dags.) \_\_\_\_\_

8. Neyttir þú matar sem var búinn til á veitingastað eða í öðru stórelldhúsi ?

	já	nei	óvíst	hvar ? hvenær ?
Veitingastaður	___	___	___	_____
Skyndibitastaður	___	___	___	_____
Pylsubar	___	___	___	_____
Kaffihús	___	___	___	_____
Bar	___	___	___	_____
Sjúkrahús	___	___	___	_____
Elliheimili	___	___	___	_____
Eldhús fyrir aldraða	___	___	___	_____
Starfsmannamatsalur	___	___	___	_____
Pantaður matur	___	___	___	_____
Flugvél/Skip	___	___	___	_____
Annað	___	___	___	_____

9. Neyttir þú fuglakjöts ?

	já	nei	óvíst	hvenær/hvar/búð/tegund/(matreitt heima, annars staðar):
Kjúkling	___	___	___	_____
Kalkún	___	___	___	_____
Gæs	___	___	___	_____
Hænu	___	___	___	_____
Rjúpu	___	___	___	_____
Strút	___	___	___	_____
Önd	___	___	___	_____
Fasani	___	___	___	_____
Annað fuglakjöt	___	___	___	_____

10. Neyttir þú einhverra af eftirfarandi eggjaréttum ?

	já	nei	óvíst	hvenær/hvar/tegund:
Hrá egg	—	—	—	_____
Linsóðin egg	—	—	—	_____
Harðsoðin egg	—	—	—	_____
Spælegg	—	—	—	_____
Eggjaköku	—	—	—	_____
Eggjhræru	—	—	—	_____
Eggjakrem	—	—	—	_____
Majones	—	—	—	_____
Remúlaði	—	—	—	_____
Bernaise sósu	—	—	—	_____
Rækjusalat	—	—	—	_____
Ítalskt salat	—	—	—	_____
Túnfiskssalat	—	—	—	_____
Kjúklingasalat	—	—	—	_____
Kartöflusalat	—	—	—	_____
Waldorfsalat	—	—	—	_____
Hrásalat/majonesi	—	—	—	_____
Annað m/eggjum í	—	—	—	_____

**11. Neytir þú einhverraaf eftirfarandi kjötvörum ?**

	já	nei	óvíst	hvenær/hvar/tegund:
Lambakjöt	—	—	—	_____
Lambalæri	—	—	—	_____
Lambahryggur	—	—	—	_____
Lambakótilettur	—	—	—	_____
Lambahakk	—	—	—	_____
Svið	—	—	—	_____
Hangikjöt	—	—	—	_____
Saltkjöt	—	—	—	_____
Blóðmör	—	—	—	_____
Lifrarpylsa	—	—	—	_____
Lambahjörtu	—	—	—	_____
Lambalifur	—	—	—	_____
Lambanýru	—	—	—	_____
Þorramatur	—	—	—	_____
Svínakjöt	—	—	—	_____
Svínakótilettur	—	—	—	_____
Svínarif	—	—	—	_____
Svínasteik	—	—	—	_____
Nautakjöt	—	—	—	_____
Kálfakjöt	—	—	—	_____
Hreindýrakjöt	—	—	—	_____
Annað kjöt	—	—	—	_____

**Unnar kjötvörur**

Pylsur	—	—	—	_____
Medisterpylsur	—	—	—	_____
Hamborgara	—	—	—	_____
Kjötþúðing	—	—	—	_____
Kjötbollur	—	—	—	_____

**Unnar kjötvörur frh...**

Peperone	—	—	—	_____
Beikon	—	—	—	_____
Salami	—	—	—	_____
Skinka	—	—	—	_____
Hangikj. sneiðar	—	—	—	_____
Sviðasulta	—	—	—	_____
Soðhlaup	—	—	—	_____
Lifrarkæfa	—	—	—	_____
Kindakæfa	—	—	—	_____
Aðrar kæfur	—	—	—	_____
Paté	—	—	—	_____
Bjúgu	—	—	—	_____
Rúllupylsu	—	—	—	_____
Annað	—	—	—	_____

**12. Neyttir þú fisks af einhverri tegund ?**

	já	nei	óvíst	hvar/hvenær keypt/dags. neyslu
Áll	—	—	—	_____
Fiskbúðingur	—	—	—	_____
Fiskibollur	—	—	—	_____
Fiskréttur	—	—	—	_____
Grásleppa	—	—	—	_____
Hlýri	—	—	—	_____
Hrogn	—	—	—	_____
Karfi	—	—	—	_____
Kryddsíld	—	—	—	_____
Kæst Skata	—	—	—	_____
Langa	—	—	—	_____
Lax	—	—	—	_____
Lifur	—	—	—	_____
Lúða	—	—	—	_____
Rauðmagi	—	—	—	_____
Rauðspretta	—	—	—	_____
Silungur	—	—	—	_____
Síld	—	—	—	_____
Skata	—	—	—	_____
Skötuselur	—	—	—	_____
Smokkfiskur	—	—	—	_____
Steinbítur	—	—	—	_____
Sushi	—	—	—	_____
Túnfiskur	—	—	—	_____
Ufsi	—	—	—	_____
Ýsa	—	—	—	_____
Þorskur	—	—	—	_____
Reyktan lax	—	—	—	_____
Reyktan ál	—	—	—	_____
Graflax	—	—	—	_____
Annar fiskur	—	—	—	_____

**13. Neyttir þú skelfisks ?**

	já	nei	óvíst	
Rækjur	—	—	—	_____

Humar	—	—	—	_____
Ostrur	—	—	—	_____
Krabbi	—	—	—	_____
Hörpuskel	—	—	—	_____
Annar skelfiskur	—	—	—	_____

**14. Neyttir þú kjöts eða annarrar matvöru sem voru keyptar í útlöndum ?**

nei \_\_ já \_\_ Ef já, hvað, hvar keypt og hvenær? \_\_\_\_\_

**15. Neyttir þú kjöts af einhverju tagi, þ.m.t. fuglajakjöts sem var hrátt eða sem var ófullnægjandi steikt eða soðið ("rautt inn við beinið") ? (Hrátt)**

	já	nei	óvíst	hvar/hvenær keypt/dags. neyslu
Lambakjöt	—	—	—	_____
Svínakjöt	—	—	—	_____
Nautakjöt	—	—	—	_____
Fuglajakjöt	—	—	—	_____
Hamborgara	—	—	—	_____
Kjötfars	—	—	—	_____
Grillpysur	—	—	—	_____
Aðrar pylsur	—	—	—	_____
Túnfiskur	—	—	—	_____
Sushi	—	—	—	_____
Annað	—	—	—	_____

**16. Neyttir þú pylsu, kjötbúðings, fiskbúðings eða þess háttar beint úr dós eða pakkingu án þess að hita upp ? (Ósoðið)**

	já	nei	óvíst	hvar/hvenær keypt/dags. neyslu
Pylsur	—	—	—	_____
Kjötbúðingur	—	—	—	_____
Kjötbollur	—	—	—	_____
Kjúklingabitar	—	—	—	_____
Annað	—	—	—	_____

**17. Neyttir þú tilbúninna rétta (frysta eða kælda)? nei \_\_ já \_\_ hvaða \_\_\_\_\_  
dags. \_\_\_\_\_**

**18. Neyttir þú skyndibita eða annarra rétta?**

	já	nei	óvíst	hvar/hvenær keypt/dags. neyslu
Pizzu	—	—	—	_____
Hamborgari	—	—	—	_____
Kjúklinga	—	—	—	_____
Píta	—	—	—	_____
Bátur	—	—	—	_____
Kafbátur	—	—	—	_____
Aðrir skyndibitar	—	—	—	_____
Spagetti m/kjötkássu	—	—	—	_____
Lasagna	—	—	—	_____
Aðrir pastaréttir	—	—	—	_____

**19. Neyttir þú köku eða sætinda?**

	já	nei	óvíst	hvar/hvenær keypt/dags. neyslu
Rjómobollur	—	—	—	_____

Rjómaköku	—	—	—	_____
Kökur m/kremi	—	—	—	_____
Aðrar kökur	—	—	—	_____
Kex m/kremi	—	—	—	_____
Annað kex	—	—	—	_____
Súkkulaði	—	—	—	_____
Kókosbolla	—	—	—	_____
Lakkrískonfekt	—	—	—	_____
Önnur sætindi	—	—	—	_____

**20. Neyttir þú einhverraaf eftirfarandi mjólkurafurðum?**

	já	nei	óvíst	
Ógerilsneydd mjólk	—	—	—	_____
Ábrystir	—	—	—	_____
Súkkulaðimjólk	—	—	—	_____
Mjólkurhristing	—	—	—	_____
Mjúkur ís	—	—	—	_____
Annar ís	—	—	—	_____
Hrísgrjónagrautur	—	—	—	_____
Jógúrt	—	—	—	_____
Súrmjólk	—	—	—	_____
Rjómi	—	—	—	_____
Skyr	—	—	—	_____
Ostur	—	—	—	_____
Smjör	—	—	—	_____
Böggla-smjör	—	—	—	_____

**21. Ást þú hrátt grænmeti, hráa sveppi, óskrælda ávexti eða ber?**

	já	nei	óvíst	
Jöklasalat	—	—	—	_____
Kínakál	—	—	—	_____
Rucola salat	—	—	—	_____
Lambhagasalat	—	—	—	_____
Blandað salat	—	—	—	_____
Grænkál	—	—	—	_____
Hvítkál	—	—	—	_____
Gulrætur	—	—	—	_____
Blómkál	—	—	—	_____
Laukur	—	—	—	_____
Tómatur	—	—	—	_____
Agúrka	—	—	—	_____
Persilja	—	—	—	_____
Baunir	—	—	—	_____
Papríku	—	—	—	_____
Sveppi	—	—	—	_____
Baunaspírur	—	—	—	_____
Fersk jurtakrydd	—	—	—	_____
Annað hrátt grænmeti	—	—	—	_____

**Ávextir**

Epli	—	—	—	_____
Jarðaber	—	—	—	_____

Bláber	—	—	—	_____
Hindber	—	—	—	_____
Krækiber	—	—	—	_____
Appelsínur	—	—	—	_____
Aðrir ávextir	—	—	—	_____

22. Hefur þú samskipti við dýr ? nei \_\_\_ já \_\_\_ Ef já, hvaða og hvenær \_\_\_\_\_

23. Hvað heldur þú að hafi valdið einkennum ? \_\_\_\_\_

---

## Þjóðhagslegar afleiðingar og undirliggjandi sjúkdómar

1. Hve lengi varst þú veik/-ur (dagar)? \_\_\_\_\_
2. Ert þú núna heilbrigð/-ur ? já \_\_\_ nei \_\_\_ óvíst \_\_\_
3. Hversu marga daga þurftir þú að vera frá vinnu eða skóla vegna sjúkdómsins (ef sjúklingurinn er barn, hversu marga daga þurftu foreldrar eða aðrir forráðamenn að vera heima frá vinnu eða skóla til þess að passa veikt barn) ? Fjöldi tapaðra daga:  
\_\_\_\_\_
4. Hversu oft þurftir þú að vitja lækni vegna þessa sjúkdóms ?  
Fjöldi læknavitjana: \_\_\_\_\_  
Fjöldi símtala til lækni: \_\_\_\_\_
5. Fékkst þú sýklalyfjameðferð vegna þessa sjúkdóms ? já \_\_\_ nei \_\_\_ óvíst \_\_\_  
Ef já: Dags. þegar meðferð hófst: \_\_\_\_\_  
Hversu lengi: \_\_\_\_\_  
Hvaða sýklalyf: \_\_\_\_\_
6. Varst þú lögð/lagður inn á sjúkrahús vegna þessa sjúkdóms ? já \_\_\_ nei \_\_\_  
Ef já: Dags. innlagnar: \_\_\_\_\_  
Fjöldi daga á sjúkrahúsi: \_\_\_\_\_
7. Varst þú skorin/-n upp vegna þessa sjúkdóms ? já \_\_\_ nei \_\_\_
8. Ert þú haldinn einhvejum langvinnum sjúkdómum? Hafið þér einhverja langvinna sjúkdóma ?

	já	nei	óvíst	athugasemdir
Blóðleysi	___	___	___	_____
Iðrasjúkdóma	___	___	___	_____
Stöðugur niðurgangur	___	___	___	_____
Lifrarsjúkdóm	___	___	___	_____
Matarofnæmi	___	___	___	_____
Aðra langvinna sjúkd.	___	___	___	_____
9. Í mánuðinum áður en þú veiktist, tókuð þú þá eitthvað af eftirtöldum lyfjum ?

	já	nei	óvíst	hvaða tegund ?
Sýklalyf	___	___	___	_____
Lyf vegna magasárs	___	___	___	_____
Verkjalyf	___	___	___	_____
Önnur lyf	___	___	___	_____