

U bent door uw huisarts of medisch specialist verwezen naar de longarts vanwege een (verdenking op) interstitiële longziekte. Interstitiële longziekte is een verzamelnaam voor veel verschillende aandoeningen en kan meerdere oorzaken hebben. Om inzicht te verkrijgen in de oorzaak van uw klachten vragen wij u voor de eerste polikliniek-afspraak deze vragenlijst in te vullen. Omdat er zoveel verschillende oorzaken zijn is dit een vrij uitgebreide vragenlijst. Het is van belang dat u deze vragenlijst geheel invult. Wilt u de ingevulde vragenlijst meenemen naar de eerste polikliniek afspraak?

Beroep/werk/hobby's :

Wat is uw beroep(en): _____

Eerder verrichte werkzaamheden: _____

Werk u momenteel? ja nee

Wat zijn uw hobby's? _____

Heeft u in het verleden andere hobby's gehad?

Nee Ja, namelijk: _____

Blootstellingen

Komt u door uw beroep, hobby's, of anderszins wel eens in aanraking met één van de volgende stoffen, of bent u hier in het verleden aan blootgesteld? U mag meerdere hokjes aankruisen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> vezels, isolatiemateriaal | <input type="checkbox"/> tatoeage-inkt |
| <input type="checkbox"/> glasvezels/glaswol | <input type="checkbox"/> krijt |
| <input type="checkbox"/> rockwool/steenwol | <input type="checkbox"/> talkpoeder |
| <input type="checkbox"/> asbest | <input type="checkbox"/> drukinkt/ toner |
| <input type="checkbox"/> aluminium | <input type="checkbox"/> katoenvezels |
| <input type="checkbox"/> beryllium | <input type="checkbox"/> bestrijdingsmiddelen |
| <input type="checkbox"/> andere metalen | <input type="checkbox"/> onkruidverdelgers |
| <input type="checkbox"/> steenstof, silicose | <input type="checkbox"/> voedingsbodems, kweekculturen |
| <input type="checkbox"/> meel | <input type="checkbox"/> schimmels/ vochtige werkplek/ pootaarde of potgrond |
| <input type="checkbox"/> Titanium | <input type="checkbox"/> ozon (kopieermachines en/of printers) |
| <input type="checkbox"/> Zirkonium | <input type="checkbox"/> siliconen protheses |
| <input type="checkbox"/> siliconenkit, -spray, anti-rain (jassen, schoenen e.d. waterdicht maken) | <input type="checkbox"/> metalen protheses |
| <input type="checkbox"/> lasdampen | <input type="checkbox"/> botox-injecties |
| <input type="checkbox"/> harsen | <input type="checkbox"/> niet bekend |
| <input type="checkbox"/> verfstoffen/ lakken | |

Heeft u anderszins nog met stoffen contact gehad die hierboven niet zijn genoemd?

ja, zo ja, welke?. _____ nee weet niet

Woning; huidige woning en eerdere woningen

Heeft u uw woonverblijf verbouwd?

nee, nooit ja, _____ jaar geleden

Heeft u uw huis geïsoleerd?

nee, nooit ja, laten doen, geen contact gehad met isolatiemateriaal
 ja, _____ jaar geleden met: glaswol/rockwool dubbel glas tochtstrippen

Heeft u ooit waterschade gehad in uw woonverblijf?

nee ja, _____ jaar geleden

Heeft ooit brandschade gehad in uw woonverblijf?

- nee, nooit ja, _____ jaar geleden

Hoe wordt (en werd) uw woonverblijf verwarmd?

- kachels allesbrander open haard centrale verwarming
 convector put vloerverwarming hete lucht verwarming
 anders: _____

Heeft u airconditioning in uw woonverblijf?

- nee ja

Waar woont u nu in:

- appartement/flat eengezinswoning vrijstaand huis
 boerderij zomerhuisje/caravan
 anders: _____

Heeft u een tuin?

- nee ja, zo ja: _____
 Heeft u een kas(je) in uw tuin? nee ja
 Verbouwd u zelf groenten of stekt/teelt u zelf planten? nee ja
 Gebruikt u wel eens onkruid/insecten bestrijdingsmiddelen? nee ja

Huisdieren

Heeft u contact (gehad) met: u mag meerdere mogelijkheden aankruisen

- vogels vissen: koud water tropische aquarium zoutwater
 katten, indien u een kat(ten) heeft of heeft gehad, hebben/hadden die een kattenbak? nee ja
samenstelling van de korrels/vulling (indien bekend)? nee ja, nl.: _____
 hond(en) reptielen knaagdieren
 paard(en) schapen varkens pluimvee
 andere dieren, nl.: _____

Heeft u opgezette dieren in huis?

- nee ja

Overige vragen**Bent u ergens overgevoelig, allergisch voor?**

- nee niet bekend
 ja, voor:
 huisstofmijt grassen, pollen, bomen katten
 honden paarden wespen/bijen
 voedingsmiddelen gluten
 geneesmiddelen, zo ja weet u welke? _____
 anders, nl.: _____

Heeft u wel eens contact gehad met iemand met tuberculose?

- nee ja niet bekend

Rookt u?

- ik heb nooit gerookt
 ik ben gestopt met roken. Jaar van stoppen: _____
 Ik heb toen _____ jaar _____ sigaretten per dag gerookt.
 ja, ik rook, al _____ jaar _____ sigaretten per dag.

(Alcoholische) dranken

- per dag drink ik _____ eenheden alcohol per week drink ik _____ eenheden alcohol
 rode wijn koffiegebruik

Bent u wel eens in de tropen geweest?

- ja nee

Dank u voor het invullen van deze vragenlijst. Neemt u de ingevulde lijst alstublieft mee naar het ziekenhuis voor uw afspraak bij de afdeling Longgeneeskunde.