

Data badania	Nr
--------------	----

Nazwisko i Imię			
Adres (z kodem):			
Adres rodziców (z kodem):			
Data urodzenia		PESEL	
Nr tel. (kierunk.)		Nr tel. rodziców	
Miejsce badania		Płeć	K M

### Zgoda na badanie

Oświadczam, że zostałem poinformowany o celu, przebiegu oraz ewentualnym ryzyku badań lekarskich finansowanych przez Komitet Badań Naukowych w ramach grantu nr 6 P05D 028 20 pt. „Czynniki ryzyka zawodowych chorób układu oddechowego i skóry wśród uczniów rolniczych szkół zawodowych”. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania lekarskiego, wykonanie testów alergologicznych oraz pobranie krwi. Zgadzam się na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie na potrzeby wykonania badań oraz wystawienia opinii lekarskiej. Zgadzam się również na nieodpłatne wykorzystanie moich wyników pracach naukowych pod warunkiem zachowania anonimowości i przestrzegania tajemnicy lekarskiej.

Data....., czytelny podpis.....

Założono testy skórne o godzinie.....  Pobrano krew do badania

Uwagi:

testy płatkowe

### Testy skórne

Prawe przedramię					Lewe przedramię				
	B/R (mm)			B/R (mm)		B/R (mm)			B/R (mm)
1			6		11			16	
2			7		12			17	
3			8		13			18	
4			9		14			19	
5			10		15			20	



## Wywiad i badanie dermatologiczne

<b>D.1.</b>	<b>Choroby skóry w przeszłości:    tak    nie</b>		
	Bliższe informacje na temat choroby skóry w przeszłości: Rok życia, w którym choroba skóry się pojawiła ..... ustąpiła ..... Opis zmian skórnych i przebiegu choroby:  Prawdopodobne rozpoznanie: kontaktowe zapalenie skóry: (alergiczne, z podrażnienia, nieokreślone) atopowe zapalenie skóry    pokrzywka    łuszczyca    rybia łuska    trądzik grzybica    inna: ..... nieokreślona		
<b>D.2.</b>	<b>Czy zdarzają się swędzące wysypki skóry z zaczerwienieniem i złuszczeniem:    tak    nie</b>		
	Czynniki prowokujące: nikiel/inne metale    guma    kosmetyki    brud/wilgoć    detergenty    nieokreślone  inne: .....		
<b>D.3.</b>	<b>Choroby skóry obecnie (objawy również w ostatnim miesiącu):    tak    nie</b>		
	Bliższe informacje na temat obecnej choroby skóry: Rok życia, w którym choroba się pojawiła ..... ustąpiła ..... Opis zmian skórnych i przebiegu choroby:  <b>Lokalizacja:</b> twarz;    dekolt, kark, przedramiona, podudzia;    ręce;    stopy;    całe ciało;    inna: ..... <b>Prawdopodobne rozpoznanie:</b> kontaktowe zapalenie skóry: (alergiczne, z podrażnienia, nieokreślone) atopowe zapalenie skóry    pokrzywka    łuszczyca    rybia łuska    trądzik grzybica    inna: ..... nieokreślona		
<b>D.4.</b>	<b>Choroby skóry w rodzinie:    tak    nie</b>		
	Kto	Opis choroby	
<b>D.5.</b>	<b>Czy podczas wykonywania prac w gospodarstwie masz dolegliwości skórne    tak    nie</b>		
	Opisać:		
	Prace w kurzu zbożowym, przetadunek zboża, żniwa <b>Opis:</b>  <b>Lokalizacja::</b>	swędzenie skóry    jednocześnie katar pieczenie skóry    jednocześnie duszność zaczerwienienie    inne (opis): złuszczenie obrzęk skóry bąble jak po pokrzywie grudki pęcherzyki	tak    nie    nie wyk.  czasami zawsze  rozp.:..... znik:.....
	Praca przy słomie <b>Opis:</b>  <b>Lokalizacja:</b>	swędzenie skóry    jednocześnie katar pieczenie skóry    jednocześnie duszność zaczerwienienie    inne (opis): złuszczenie obrzęk skóry bąble jak po pokrzywie grudki pęcherzyki	tak    nie    nie wyk.  czasami zawsze  rozp.:..... znik:.....

Praca przy sianie <b>Opis:</b>	swędzenie skóry pieczenie skóry zaczerwienienie złuszczenie obrzęk skóry bąble jak po pokrzywie grudki pęcherzyki	jednocześnie katar jednocześnie duszność inne (opis):	tak nie nie wyk.  zielone suche  czasami zawsze  rozp.:..... znik:.....
Prace przy krowach <b>Opis:</b>	swędzenie skóry pieczenie skóry zaczerwienienie złuszczenie obrzęk skóry bąble jak po pokrzywie grudki pęcherzyki	jednocześnie katar jednocześnie duszność inne (opis):	tak nie nie wyk.  czasami zawsze  rozp.:..... znik:.....
Prace przy świniach <b>Opis:</b>	swędzenie skóry pieczenie skóry zaczerwienienie złuszczenie obrzęk skóry bąble jak po pokrzywie grudki pęcherzyki	jednocześnie katar jednocześnie duszność inne (opis):	tak nie nie wyk.  czasami zawsze  rozp.:..... znik:.....
Prace przy koniach <b>Opis:</b>	swędzenie skóry pieczenie skóry zaczerwienienie złuszczenie obrzęk skóry bąble jak po pokrzywie grudki pęcherzyki	jednocześnie katar jednocześnie duszność inne (opis):	tak nie nie wyk.  czasami zawsze  rozp.:..... znik:.....
Opryski <b>Opis:</b>	swędzenie skóry pieczenie skóry zaczerwienienie złuszczenie obrzęk skóry bąble jak po pokrzywie grudki pęcherzyki	jednocześnie katar jednocześnie duszność inne (opis):	tak nie nie wyk.  czasami zawsze  rozp.:..... znik:.....
Wysiewanie nawozów <b>Opis:</b>	swędzenie skóry pieczenie skóry zaczerwienienie złuszczenie obrzęk skóry bąble jak po pokrzywie grudki pęcherzyki	jednocześnie katar jednocześnie duszność inne (opis):	tak nie nie wyk.  czasami zawsze  rozp.:..... znik:.....
Naprawa/konserwacja maszyn rolniczych <b>Opis:</b>	swędzenie skóry pieczenie skóry zaczerwienienie złuszczenie obrzęk skóry bąble jak po pokrzywie grudki pęcherzyki	jednocześnie katar jednocześnie duszność inne (opis):	tak nie nie wyk.  czasami zawsze  rozp.:..... znik:.....
<b>D.6.</b>	<b>Zmiany skórne w chwili badania</b>	<b>obecne</b>	<b>nieobecne</b>
	<b>Opis:</b>		
	<b>Lokalizacja:</b>		

<b>D.7.</b>	Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie:		
	choroba skóry nieobecna		
	atopowe zapalenie skóry.....	teraz	≤1 rok >1 rok
	alergiczne kontaktowe zapalenie skóry.....	teraz	≤1 rok >1 rok
	kontaktowe zapalenie skóry z podrażnienia.....	teraz	≤1 rok >1 rok
	pokrzywka.....	teraz	≤1 rok >1 rok
	inne choroby.....		

**D.8. Testy płytkowe:**                      **założone**    **nie założone**

D.9. Sztuczna biżuteria:    kolczyki    klipsy    łańcuszki    bransolety    inne.....

D.10. Jak często nosisz sztuczną biżuterię?

(prawie) codziennie                      co najmniej 1 × w tygodniu

rzadziej niż 1 × w tygodniu            (prawie) nigdy

D.11. W którym roku życia założono kolczyki?    nie założono    założono w .....r.ż.

D.12. Czy masz tatuaż?    nie    tak, od ..... rż.

D.13. Czy obecnie nosisz szynę ortodontyczną?    nie    tak

D.14. Czy nosiłeś szynę ortodontyczną?    nie    tak, przez..... miesięcy

D.15. Inne elementy metalowe:    metalowe zespolenia kostne    rozrusznik serca

D.16. Wypełnienia amalgamatowe    nie    tak

#### Wyniki testów po 48 h

<b>1.</b>	<b>P-014</b>	<b>potassium dichromate</b>	
<b>2.</b>	<b>N-002B</b>	<b>nickel sulfate (2.5%)</b>	
<b>3.</b>	<b>C-017A</b>	<b>cobalt chloride (1.0%)</b>	
<b>4.</b>	<b>T-007</b>	<b>thimerosal</b>	
<b>5.</b>	<b>M-004</b>	<b>mercuric chloride</b>	
<b>6.</b>	<b>N-001</b>	<b>neomycin sulfate</b>	
<b>7.</b>	<b>Mx-05B</b>	<b>mercapto mix (1.0%)</b>	
<b>8.</b>	<b>Mx-04</b>	<b>black rubber mix</b>	
<b>9.</b>	<b>Mx-07</b>	<b>fragrance mix</b>	
<b>10.</b>	<b>B-001</b>	<b>balsam Peru</b>	

**Uwagi:**

## Wywiad i badanie pulmonologiczne

P.1. Czy kiedykolwiek chorowałeś na astmę: TAK NIE

Jeśli nie to przejdź do pytania nr 5

P.2. Czy była ona potwierdzona przez lekarza ? TAK NIE

P.3. W jakim wieku zaczęła się? .....

P.4. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy miałeś atak astmy? TAK NIE

**P.5.** Czy kiedykolwiek w przeszłości miałeś napady świszczącego oddechu?  
TAK NIE

P.6. Czy kiedykolwiek w przeszłości miałeś napady suchego kaszlu lub duszności?  
TAK NIE

**Jeśli nie to przejdź do pytania 10**

P.7. Jak często pojawiają się w/w dolegliwości?

- A. <1 w tygodniu
- B >1 w tygodniu ale nie codziennie
- C codziennie
- D utrzymują się stale

P.8. Jak często w/w objawy pojawiają się w nocy?

- A.< 2 razy w miesiącu
- B > 2 razy w miesiącu ale nie częściej niż 1 w tygodniu
- C > niż raz w tygodniu

P.9. W jakich okolicznościach występowały w/w dolegliwości:

- A Prace domowe ( odkurzanie, ścielenie łóżka, trzepanie dywanów)
- B Kontakt ze zwierzętami domowymi.....
- C zimno, szybka zmiana temperatury,
- D środki kosmetyczne
- E koszenie trawy
- F inne.....

**P.10.** Czy kiedykolwiek po wysiłku fizycznym (jogging, inny sport) pojawiła się duszność, świszczący oddech lub atak kaszlu?

TAK NIE

P.11.Czy kiedykolwiek w nocy budziłeś się z powodu ataku suchego kaszlu?

TAK NIE

P.12. Czy zauważyłeś u siebie przedłużanie się przeziębień (ponad 14 dni) lub też, że zazwyczaj kończą się one powikłaniami ze strony dolnych dróg oddechowych( kaszel z odkasztuszaniem płwociny)?

TAK NIE

P. 13. Ile takich epizodów było w ciągu roku .....

P.14. Czy zdarzały się okresy kaszlu z odksztuśnianiem płwociny trwające 3mc i dłużej?

TAK NIE

ile w roku.....

P.15. Czy miałeś jakiegokolwiek inne problemy z płucami.....

P.16. Czy palisz papierosy.....szt/dzień:.....

P.17. Czy ktokolwiek w twojej rodzinie miał problemy z płucami.....

P.20	Czy podczas wykonywania prac w gospodarstwie rolnym masz problemy płucne	tak	nie
Opisać:			
Prace w kurzu zbożowym, przeładunek zboża, żniwa <b>Opis:</b>	duszność kaszel świsty ból w kl. piers. gorączka uczucie rozbicia swędzenie/pieczenie oczu łzawienie oczu	zaczerwienienie oczu swędzenie w nosie kichanie katar zatkanie nosa	tak nie nie wyk. czasami zawsze rozp.:..... znik:.....
Praca przy słomie <b>Opis:</b>	duszność kaszel świsty ból w kl. piers. gorączka uczucie rozbicia swędzenie/pieczenie oczu łzawienie oczu	zaczerwienienie oczu swędzenie w nosie kichanie katar zatkanie nosa	tak nie nie wyk. czasami zawsze rozp.:..... znik:.....
Praca przy sianie <b>Opis:</b>	duszność kaszel świsty ból w kl. piers. gorączka uczucie rozbicia swędzenie/pieczenie oczu łzawienie oczu	zaczerwienienie oczu swędzenie w nosie kichanie katar zatkanie nosa	tak nie nie wyk. zielone suche czasami zawsze rozp.:..... znik:.....
Prace przy krowach <b>Opis:</b>	duszność kaszel świsty ból w kl. piers. gorączka uczucie rozbicia swędzenie/pieczenie oczu łzawienie oczu	zaczerwienienie oczu swędzenie w nosie kichanie katar zatkanie nosa	tak nie nie wyk. czasami zawsze rozp.:..... znik:.....
Prace przy świniach <b>Opis:</b>	duszność kaszel świsty ból w kl. piers. gorączka uczucie rozbicia swędzenie/pieczenie oczu łzawienie oczu	zaczerwienienie oczu swędzenie w nosie kichanie katar zatkanie nosa	tak nie nie wyk. czasami zawsze rozp.:..... znik:.....
Prace przy koniach <b>Opis:</b>	duszność kaszel świsty ból w kl. piers. gorączka uczucie rozbicia swędzenie/pieczenie oczu łzawienie oczu	zaczerwienienie oczu swędzenie w nosie kichanie katar zatkanie nosa	tak nie nie wyk. czasami zawsze rozp.:..... znik:.....

Opryski <b>Opis:</b>	duszność kaszel świsty ból w kl. piers. gorączka uczucie rozbicia swędzenie/pieczenie oczu łzawienie oczu	zaczerwienie oczu swędzenie w nosie kichanie katar zatkanie nosa	tak nie nie wyk. czasami zawsze rozp.:..... znik:.....
Wysiewanie nawozów <b>Opis:</b>	duszność kaszel świsty ból w kl. piers. gorączka uczucie rozbicia swędzenie/pieczenie oczu łzawienie oczu	zaczerwienie oczu swędzenie w nosie kichanie katar zatkanie nosa	tak nie nie wyk. czasami zawsze rozp.:..... znik:.....

**P.21. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie**

brak choroby płuc

astma

inne niż astma lub nie określone choroby obturacyjne

zaburzenia restrykcyjne z objawami sugerującymi objawy AZPP

inne choroby płuc.....

**P.22. Objawy chorobowe:**

obecne podczas badania

występowały w ciągu ostatnich 12 miesięcy

występowały dawniej niż rok temu



<b>Wywiad i badanie laryngologiczne</b>	<b>Nazwisko i Imię</b>	<b>Nr.</b>
---	------------------------	------------

<b>L1. Choroby w rodzinie,</b> 0.nie, 1.spostrzegane, 2.dolegliwe		
PROBLEM		KOD
Przeziębienia	1	
Alergia	2	
Polipy	3	
Zatoki	4	
Anginy	5	
Uszu	6	
Niedosłuch	7	
Krtań	8	

<b>L2. Choroby przebyte</b> 0.nie, 1.spostrzegane, 2.dolegliwe			
PROBLEM		KOD	CZAS
Przeziębienia	1		
Nieżyt nosa	2		
Polipy	3		
Zap. Zatok	4		
Anginy	5		
Zap.uszu	6		
Zap.krtani	7		
Nietolerancja k.acet.	8		
Inne	9		

<b>L3. Zaburzenia</b> 0.nie, 1.spostrzegane, 2.dolegliwe, 3.stałe			
PROBLEM		KOD	CZAS
Bóle głowy	1		
Drożność nosa	2		
Wydzielina w nosie	3		
Suchość w nosie	4		
Węch	5		
Smak	6		
Słuch	7		
Układ równowagi	8		
Łzawienie	9		
Kichanie	10		
Świąd nosa	11		
Inne	12		

<b>L4. BADANIE</b>			
			Patologia
NOS			
• Przegroda	1		1.upośledzenie drożności, 2.kolec.
• Małżowiny	2		1. obrzęk, 2.przerost, 3.polip, 4.zanik
• Śluzówka	3		1.przekrwiona, 2.blada
J.UST,GARD			
• Śluzówka	4		1.nieżyt,
• Uzębienie	5		1,2.próchnica, 3.proteza
• Migdałki	6		1.przerost, 2.krypty, 3.1+2
KRTAŃ	7		1.zap.przewlekłe
USZY			
• Błony bęben.	8		1.wysiłek, 2.matowe, 3.perforacja
• Drożność trąbek	9		1.upośledzona
INNE	10		

<b>L5. ROZPOZNANIE</b>	
0.Norma, 1.Nieżyt nosa prosty, 2.N. nosa przerostowy, 3.N. nosa zanikowy, 4.N,alergiczny sezonowy, 5.N,alergiczny całoroczny, 6.N. naczynioruchowy, 7.Polipy nosa, 8.Inne;	

#### **L.6. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie**

brak choroby

alergiczny nieżyt nosa sezonowy

alergiczny nieżyt nosa całoroczny

inne choroby.....

#### **L.7. Objawy chorobowe:**

obecne podczas badania

występowały w ciągu ostatnich 12 miesięcy

występowały dawniej niż rok temu