

## Fylls i av patienten:



Jag ger mitt medgivande till att informationen på detta blad används för sammanställning av statistik och för forskning (informationen avidentifieras). Informationen förvaras i en Europeisk databas:  Ja  Nej

1. **Kön:**  Man  Kvinna

2. **Födelseår (ÅÅÅÅ):** \_\_\_\_\_

3. **Födelseort (landskap/region, land):** \_\_\_\_\_

4. **Nuvarande bostadsort (landskap/region, land):** \_\_\_\_\_

5. **Vikt (kg):** \_\_\_\_\_ **Längd (cm):** \_\_\_\_\_

6. **Etnicitet:**  Vit/kaukasier  Svart eller Afrikansk amerikan  Asiatisk  Latinamerikan  
 Annan (vänligen specificera): \_\_\_\_\_

7. **Vilken är din högsta utbildningsnivå?**

Grundskola  Gymnasium  Yrkesutbildning  Universitetsutbildning eller högre

8. **Lever du ensam?**  Nej  Ja

9. **Varför har du kommit till detta Euromelanoma-besök? (Kryssa i alla alternativ som stämmer in)**

- Jag har många födelsemärken/leverfläckar
- Jag har en hudförändring som nyligen har ändrat sig eller som ser avvikande ut
- Jag har tidigare haft hudcancer
- Jag har en familjemedlem eller vän med hudcancer
- För att jag helt enkelt vill få min hud kontrollerad
- För att jag hörde om det i media

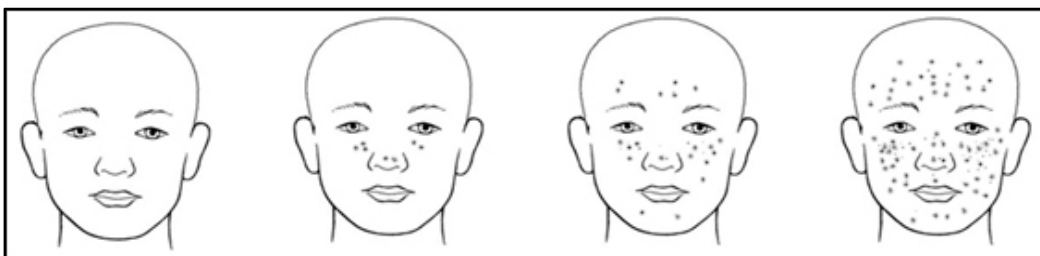
10. **Har du tidigare varit på ett Euromelanoma-besök?**  Nej  Ja

11. **Har du någonsin fått hela din hud kontrollerad (förutom under Euromelanoma)?**  Nej  Ja

12. **Vilken var din naturliga hårfärg vid 18 års ålder?**  Röd  Blond  Brun  Svart

13. **Hur många fräcknar har du i ansiktet sommartid?**

(Definition: Ljusbruna små fläckar i ansiktet som visar sig under sommaren och försvinner på vintern)



Inga

Fåtal

En del

Många

14. **Hur reagerar din hud om du är i solen på sommaren?**

**Min hud blir:**

- Alltid bränd (röd), aldrig brun
- Alltid bränd (röd), blir svagt brun/ med svårighet brun
- Ibland bränd (röd), därefter brun
- Sällan bränd (röd), blir lätt brun
- Mycket sällan bränd (röd), mycket lätt brun
- Aldrig bränd (röd)

### 15. YRKESMÄSSIG SOLEXPONERING

Har eller har du haft ett arbete där du tillbringat åtminstone 4 timmar/dag utomhus i solen mellan kl 11-16?

Nej  Ja



Om ja, under hur många år? \_\_\_\_

Om ja, hur ofta har du smörjt dig med solkräm?

Aldrig-Sällan  
 Ibland  
 Mestadels/ Alltid

Om ja, hur ofta har du använt en hatt?

Aldrig-Sällan  
 Ibland  
 Mestadels/ Alltid

Om ja, hur ofta har du använt skyddande kläder?

Aldrig-Sällan  
 Ibland  
 Mestadels/ Alltid

Om ja, hur ofta har du uppsökt skuggan eller arbetat inomhus då solen var som starkast?

Aldrig-Sällan  
 Ibland  
 Mestadels/ Alltid

### 16. SOLEXPONERING PÅ FRITIDEN

Har eller har du haft återkommande fritidsintressen eller fysiska utomhusaktiviteter (förutom solbadande) mellan kl 11-16?

Nej  Ja



Om ja, under hur många år? \_\_\_\_

Om ja, hur ofta har du smörjt dig med solkräm?

Aldrig-Sällan  
 Ibland  
 Mestadels/ Alltid

Om ja, hur ofta har du använt en hatt?

Aldrig-Sällan  
 Ibland  
 Mestadels/ Alltid

Om ja, hur ofta har du använt skyddande kläder?

Aldrig-Sällan  
 Ibland  
 Mestadels/ Alltid

Om ja, hur ofta har du uppsökt skuggan eller arbetat inomhus då solen var som starkast?

Aldrig-Sällan  
 Ibland  
 Mestadels/ Alltid

### 17. AVSIKTLIG SOLEXPONERING

Vistas du eller har du vistats i solen avsiktligt under våren/sommaren, inklusive under semestern, mellan kl 11-16?

Nej  Ja



Om ja, under hur många år? \_\_\_\_

Om ja, hur ofta har du smörjt dig med solkräm?

Aldrig-Sällan  
 Ibland  
 Mestadels/ Alltid

Om ja, hur ofta har du använt en hatt?

Aldrig-Sällan  
 Ibland  
 Mestadels/ Alltid

Om ja, hur ofta har du använt skyddande kläder?

Aldrig-Sällan  
 Ibland  
 Mestadels/ Alltid

Om ja, hur ofta har du uppsökt skuggan eller arbetat inomhus då solen var som starkast?

Aldrig-Sällan  
 Ibland  
 Mestadels/ Alltid

18. Hur många gånger under ditt liv har du spenderat tid i solen i syfte att bli brun?

1 till 10 gånger  11 till 25 gånger  Mer än 25 gånger

19. Har du sammanlagt tillbringat ett år eller mer i ett land med mycket högre solexponering än i det land som du lever i nu?

Nej  Ja  $\longrightarrow$  Om ja: hur många år innan 18 års ålder? \_\_\_\_ år  
hur många år efter 18 års ålder? \_\_\_\_ år

20. Har du någonsin använt solarium/ sollampa?

Nej  Ja  $\longrightarrow$  Om ja: Antal gånger under ditt liv: \_\_\_\_  
Ålder vid första exponering: \_\_\_\_  
Ålder vid sista exponering: \_\_\_\_

21. Har du någonsin blivit svårt bränd av solen?

(Definition: Solbränna med rodnad och smärta under minst 2 dagar och/eller blåsbildning oavsett duration av blåsorna)

- Innan 18 års ålder:  Nej  Ja  Jag vet/ minns inte
- Från och med 18 års ålder:  Nej  Ja  Jag vet/ minns inte

**Fylls i av hudläkaren:**

**22. Familjeanamnes på melanom (hos förstegradssläkting: far, mor, bror, syster):**

Nej  Ja (1 förstegradssläkting)  Ja ( $\geq 2$  förstegradssläktingar)  Patienten vet inte

**23. Familjeanamnes på non-melanoma skin cancer (hos förstegradssläkting: far, mor, bror, syster):**

Nej  Ja  Patienten vet inte

**24. Patientens anamnes på hudcancer:**

Nej  Ja, melanom  Ja, BCC  Ja, SCC  Ja: annan (vänligen specificera \_\_\_\_\_)  
 Patienten vet inte

**25. Hudundersökningen som utfördes idag:**  Helkropp  Del av kropp

**26. Jag använde dermatoskop vid undersökningen av patienten:**  Ja  Nej

**27. Antal nevi på hela kroppen:**  <25  25-50  50-100  >100

**27.1 Förekomst av >20 nevi på båda armarna**  Ja  Nej

**28. Förekomst av kliniskt avvikande nevi**

(Definition: Asymmetri, diffust avgränsad kant, oregelbunden pigmentering/färg, diameter >5mm)

Nej  Ja (om ja, hur många? \_\_\_\_\_)

**29. Kongenitala nevi (exkluderat små kongenitala nevi):**

- **Mellanstora-stora kongenitala nevi (>1.5–40 cm):**

Nej  Ja (om ja, lokalisat(er): \_\_\_\_\_)

- **Jättestora kongenitala nevi ( $\geq 40$  cm):**

Nej  Ja (om ja, lokalisat(er): \_\_\_\_\_)

**30. Förekomst av sollentigines**

(Definition: Permanenta, multipla, makulära pigmenterade lesioner, på områden med kronisk solexponering, försvinner inte under vintern)

Nej  Ja

**31. Kliniskt misstänkta lesioner:**

**31.1. Melanom:**  Nej  Ja (antal: \_\_\_\_\_)

**31.2. BCC:**  Nej  Ja (antal: \_\_\_\_\_)

**31.3. SCC:**  Nej  Ja (antal: \_\_\_\_\_)

**31.4. Aktiniska keratoser:**  Nej  Ja (antal: \_\_\_\_\_)  Field cancerization

**31.5. Andra eller kliniskt odefinierbara:**  Nej  Ja (vänligen specificera: \_\_\_\_\_)

**32. Lesionen upptäcktes först av (vänligen fyll bara i detta om lesionen patienten sökte för även bedömdes som kliniskt misstänksam av dermatologen. Om det var flera lesioner, välj den kliniskt mest viktiga):**

- patienten  
 dermatologen  
 annan vårdpersonal  
 make/ maka/ partner  
 annan person

