

## Fragebogen zur Exposition

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient

Um eine mögliche Ursache Ihrer Lungenerkrankung herauszufinden, bitten wir Sie folgende Fragen zu beantworten.

1. Hatten Sie zu Beginn Ihrer Erkrankung grippeähnliche Symptome? ja  nein

2. Sind oder waren Sie regelmässig in Kontakt mit folgenden Gegenständen/Situationen (zu Hause, am Arbeitsplatz, in der Freizeit oder sonst wo) ? Gehen Sie dabei gedanklich in jedem Gebäude, in dem Sie sich aufgehalten haben, von Zimmer zu Zimmer. *Bitte kreisen Sie Zutreffendes ein:*

|  |   |
|--|---|
| Schimmel, Schimmelgeruch, Wasserschäden                            | Feder/Daunen (z.B. in Jacken, Kissen, Bettdecken) |
| Topfpflanzen   | Starker Rauch, industrieller Staub                |
| Befeuchter (auch für Atemgeräte), Luftfilter, Ultraschallvernebler | Industrielle Reinigungsmittel                     |
| Zimmerspringbrunnen, Aquarium, Fischzucht                          | Vögel, Vogelkot, Vogelgehege                      |
| Strohmatte   | Insektizide, Dünger                               |

3. Sind Sie folgenden Beschäftigungen nachgegangen (*bitte kreisen Sie Zutreffendes ein*):

|  |   |
|--|---|
| Landwirtschaftliche Arbeiten (oder liegt Ihr Wohnort unmittelbar neben einem landwirtschaftlichen Betrieb) | Arbeiten in der Lebensmittelproduktion oder -verarbeitung (Käse, Weizen, Malz, Öl, Trockenwürste) |
| Arbeiten mit Silage, Streu, Heu oder Getreide  | Holzarbeiter/Schreiner  |
| Versorgung von Pferden oder Hühnern (oder wohnen Sie in unmittelbarer Nähe zu solchen Tieren)              | Malen, Sprayen, Töpfern oder Gipsen   |
| Züchten von Speisepilzen   | Automechaniker  |
| Kompostieren von Grünzeug und Lebensmitteln  | Laborarbeiter   |
| Arbeiten im Treibhaus  | Arbeiten in der Textilherstellung   |
| Spielen eines Blasinstruments  | Schweissen, Giessen oder Schmelzarbeiten  |
| Arbeiten in der Weinproduktion   | Arbeiten im Bergwerk oder Steinbruch  |
| Verwendung von Sauna, Jacuzzi oder Swimming Pool   | Arbeiten in einer Papier-, Plastik- oder Korkfabrik   |
| Arbeiten in der Müllversorgung/-sammlung   | Arbeiten in der Kosmetik- oder Kräuterindustrie   |

4. Gab es andere wichtige Kontakte/Situationen, die Sie erwähnen möchten?

-----  
 -----

5. Ist Ihnen eine Veränderung der Beschwerden während des Urlaubs/ausserhalb der Arbeit aufgefallen? ja  nein