

# Livskvalitet vid luftvägsallergi – LILA

## för barn och ungdomar



Fundera över hur mycket problem din allergi har orsakat dig under pollensäsong. Tänk på de symtom du känt, när det gäller andning, ögon, näsa och hud.

Fyll i frågeformuläret genom att ringa in den siffra som bäst beskriver hur mycket besvär du upplevt på grund av allergi under pollensäsong.

Kom ihåg att det inte finns några rätta eller felaktiga svar. Detta är inget prov.

Namn	
Personnummer	
Datum	Vilken allergi

Exempel	Inte alls besvärad	Nästan inte alls besvärad	Lite besvärad	Något besvärad	Ganska besvärad	Mycket besvärad	Väldigt besvärad
Fråga XX:	0	1	2	3	4	5	6
Om du gör fel kan du rita över hela rutan, så här:	0	<del>1</del>	2	3	4	5	6

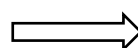


Hur mycket har du besvärats av följande på grund av din allergi, under pollensäsong?		Inte alls besvärad	Nästan inte alls besvärad	Lite besvärad	Något besvärad	Ganska besvärad	Mycket besvärad	Väldigt besvärad
1	Jag har behövt gnugga mina ögon	0	1	2	3	4	5	6
2	Jag har haft svullna ögon	0	1	2	3	4	5	6
	Summa ögon:		(0=inga, 1-4=lindriga, 5-8=måttliga, 9-12=svåra)					
3	Jag har haft klåda i näsan	0	1	2	3	4	5	6
4	Jag har haft täppt näsa	0	1	2	3	4	5	6
5	Jag har behövt gnugga näsan	0	1	2	3	4	5	6
6	Jag har behövt snyta mig	0	1	2	3	4	5	6
	Summa näsa:		(0=inga, 1-8=lindriga, 9-16=måttliga, 17-24=svåra)					



Hur mycket har du besvärats av följande på grund av din allergi, under pollensäsong?		Inte alls besvärad	Nästan inte alls besvärad	Lite besvärad	Något besvärad	Ganska besvärad	Mycket besvärad	Väldigt besvärad
7	Jag har hostat eller haft "pip" i bröstet	0	1	2	3	4	5	6
8	Jag har hostat på natten	0	1	2	3	4	5	6
9	Jag har känt mig andfådd eller haft svårt att andas/tryck över bröstet	0	1	2	3	4	5	6
10	Jag har hostat eller haft "pip" i bröstet, när jag sprungit eller lekt	0	1	2	3	4	5	6
	Summa andning:	(0=inga, 1-8=lindriga, 9-16=måttliga, 17-24=svåra)						
11	Jag har inte kunnat koncentrera mig	0	1	2	3	4	5	6
12	Jag har inte kunnat komma ihåg saker jag har lärt mig i skolan	0	1	2	3	4	5	6
13	Jag har inte kunnat somna eller sova gott på natten	0	1	2	3	4	5	6
14	Jag har inte kunnat höra bra	0	1	2	3	4	5	6
15	Jag har inte klarat mig utan att ha med mig eller använda mina mediciner, inhalatorer eller salvor	0	1	2	3	4	5	6
16	Jag har inte kunnat sporta utomhus	0	1	2	3	4	5	6
17	Jag har haft hudutslag	0	1	2	3	4	5	6
18	Jag har oroat mig över hur min hud ser ut	0	1	2	3	4	5	6
19	Jag har känt mig trött eller sliten	0	1	2	3	4	5	6
20	Jag har känt mig törstig	0	1	2	3	4	5	6
21	Jag har haft torr, kliande hals eller ont i halsen	0	1	2	3	4	5	6
22	Jag har haft huvudvärk	0	1	2	3	4	5	6
23	Jag har känt mig irriterad eller frustrerad	0	1	2	3	4	5	6
24	Jag har känt mig annorlunda än mina kamrater	0	1	2	3	4	5	6
25	Jag har varit rädd för att få ett astmaanfall	0	1	2	3	4	5	6
26	Tänk nu på de aktiviteter som du deltagit i under en vecka under pollensäsong. Hur mycket tycker du, att din allergi har påverkat dig när du utövat dessa aktiviteter?	0	1	2	3	4	5	6

Summa övrigt/allmänt:



Totalsumma LILA:

(0=inga, 1-32=lindriga, 33-64=måttliga, 65-96=svåra)