

# MUISTIOIREKYSELY TYÖIKÄISELLE

päivämäärä: \_\_\_\_\_

Nimi: \_\_\_\_\_

Onko sinulla muistioireita?  ei  kyllä

Entä keskittymisvaikeuksia?  ei  kyllä

Onko uudenoppiminen vaikeutunut?  ei  kyllä

Miten oireet alkoivat?  äkillisesti – milloin: \_\_\_\_\_

vähitellen

oireet vaihtelevat, miten? (esim. eri päivinä? työtehtävien mukaan?)

\_\_\_\_\_

Liittyykö oireiden alkamiseen tai pahenemiseen kuormittavia tapahtumia työssä tai kotona? Jos kyllä, minkälaisia? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Onko työssäsi tapahtunut muutoksia esim. työn vaatimuksissa tai työajoissa? Minkälaisia ja miten ne ovat mahdollisesti vaikuttaneet työn sujumiseen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Miten muistin, keskittymisen tai uuden oppimisen ongelmat näkyvät arjessa? Kerro muutama konkreettinen esimerkki, minkälaiset asiat eivät onnistu tai vaativat aiempaa enemmän ponnistelua?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(Haastattelijalle huomioitavaksi: Erilaisia muistisairauksien alkuoireita voivat olla mm. luonteen ja käyttäytymisen muuttuminen, piittaamattomuus itsestä ja muista, impulsiivisuus, tapahtumamuistin heikkeneminen, uusien asioiden nopea unohtaminen, tarkkaavuuden ja vireyden vaihtelu, näköhahmotuksen vaikeudet, näköharha, tiedonkäsittelyn heikentyminen ja hidastuminen.)*

Onko oireissa eroa työ- ja vapaapäivinä?

ei

kyllä, minkälaisia eroja? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Muistihäiriöiden syiden selvittämiseksi ja hoitamiseksi sekä mahdollisia jatkotutkimuksia ja -lähetteitä varten tulee selvittää myös seuraavat tekijät:**

**Mitä muita sairauksia henkilöllä on ja ovatko ne hoitotasapainossa?** Esim. diabetes, verenpainetauti, hyperkolesterolemia, kilpirauhasen toimintahäiriö. \_\_\_\_\_

---

---

---

**Onko henkilö mahdollisesti saanut joskus pään vammoja?** Kysy myös tilanteista, joissa päätä EI ole tutkittu, mutta on esim. kaatunut ja lyönyt päänsä tai ollut kolarin jälkeen hetken tajuttomana.

---

---

---

Selvitä onko henkilöllä työn tai muun elämän vuoksi **kiirettä, stressiä tai uupumusta**. Entä onko **kipuja**?

---

---

---

Tee tarvittaessa jokin **mieliala-/masennuskysely** (esim. DEPS).

Selvitä onko henkilöllä **unihäiriöitä** esim. Työterveyslaitoksen Uni ja vireys -kyselyllä.

Selvitä **alkoholin** käyttöä esim. Auditilla. Muista selvittää myös mahdollinen **huumeiden käyttö**.

Kartoita **KAIKKI** henkilöllä **käytössä olevat lääkkeet** (resepti- ja itsehoitolääkkeet, luontaisvalmisteet).

Listaa nimi, vahvuus ja annostus:

---

---

---

---

---

---

---

**Jos selkeää syytä muistihäiriöille ei löydy, tulee viipymättä tehdä lähete neurologille. Lähetteeseen tulee kirjata kaikki tehdyt laboratorio- ja muut tutkimukset tuloksineen sekä haastatellen saadut tiedot.**

