

Personuppgifter

Förnamn, Efternamn

Personnummer

Adress

Postnummer, Ort

Telefon hem

Telefon mobil

Datum

Diagnoskriterier för MCS

MCS är ett kroniskt överkänslighetstillstånd
Symptomen återkommer vid ny exponering
Symptom uppstår vid låga nivåer av exponering
Symptomen avtar/ försvinner då exponeringen upphör
Reaktioner uppstår för flera kemiskt icke besläktade ämnen
Symptomen rör flera organsystem (hud, mage, hjärna, etc)

Mina Symptom

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Klåda eller brännande känsla i ögonen | <input type="checkbox"/> Tinnitus | <input type="checkbox"/> Surrande ljud i öronen |
| <input type="checkbox"/> Plötslig försämring av hörseln | <input type="checkbox"/> Synnedsättning | <input type="checkbox"/> Tryck i bihålorna |
| <input type="checkbox"/> Nästäppa | <input type="checkbox"/> Heshet och röstförändringar | <input type="checkbox"/> Kliande och irriterad hals |
| <input type="checkbox"/> Brännande smärta på tunga, läppar och mun | <input type="checkbox"/> Slembildning i halsen | |
| <input type="checkbox"/> Tungt att andas | <input type="checkbox"/> Hosta | <input type="checkbox"/> Bröstsmärtor |
| <input type="checkbox"/> Hjärtklappning | <input type="checkbox"/> Oregelbunden hjärtrytm | |
| <input type="checkbox"/> Magsmärtor | <input type="checkbox"/> Gaser | <input type="checkbox"/> Förstoppning |
| <input type="checkbox"/> Illamående | <input type="checkbox"/> Kräkningar | <input type="checkbox"/> Diarré |
| <input type="checkbox"/> Halsbränna | | |
| <input type="checkbox"/> Orimligt starka menstruationssmärter | <input type="checkbox"/> Slidkatarr | <input type="checkbox"/> Smärta/ sveda vid urinering |
| <input type="checkbox"/> Flytningar | <input type="checkbox"/> Inkontinensbesvär | <input type="checkbox"/> Svårt att kissa |
| <input type="checkbox"/> Behov av att kissa ofta och plötsligt | | |
| <input type="checkbox"/> Muskelvärk | <input type="checkbox"/> Muskelsvaghet | <input type="checkbox"/> Håravfall |
| <input type="checkbox"/> Smärta i leder | <input type="checkbox"/> Hudirritation | <input type="checkbox"/> Klåda |
| <input type="checkbox"/> Värmevallningar | <input type="checkbox"/> Hudutslag | <input type="checkbox"/> Feber |
| <input type="checkbox"/> Ökad törst | | |
| <input type="checkbox"/> Överdriven svettning | <input type="checkbox"/> Frossa | <input type="checkbox"/> Brännande känsla i huden |
| <input type="checkbox"/> Eksem | <input type="checkbox"/> Hudrodnad | |

- Huvudvärk
- Nedsatt muskelkraft
- Svaghet

- Domningar
- Yrsel
- Smärtande triggerpunkter

- Muskelkramp
- Svimningskänslor
- Skakningar/ Darrningar

- Extrem trötthet
- Hyperaktivitet
- Förvirring
- Depression
- Oförmåga att känna lust och tillfredsställelse

- Ökat sömnbehov
- Sömnsvårighet
- Koncentrationssvårigheter
- Ångest eller Oro
- Gråtattacker

- Känslsamhet och irritabilitet
- Svårt att tänka
- Inlärningsvårigheter
- Humörsvängningar

Övrigt

Symptom uppstår vanligtvis:

- Direkt
- Efter ungefär ■ timmar.

Symptom varar vanligtvis i ungefär ■ timmar alternativt ■ dagar.

Besvär utlöses i hemmet på arbetet i andra miljöer.

Ämnen som utlöser symptom

- Parfymade produkter (tvättmedel, sköljmedel, deodorant, rakprodukter, hårstylingprodukter, lotion, make up)
- Rengöringsmedel
- Tobaksrök
- Levande ljus
- Bilavgaser
- Emissioner från byggnadsmaterial
- Antimögemedel
- Blommor
- Nya elektroniska apparater
- Kopieringsapparater och skrivare
- Nya möbler (flamskyddsmedel, mjukgörare, mm)
- Bilar (underrederbehandlings, PVC-material, flamskyddsmedel, mjukgörare, mm)
- Luftfräschare
- Vedeldning
- Fyrverkerier
- Målarfärg/ Olja
- Mögel
- Trycksvärta
- Kall luft
- Plast och gummi
- Bekämpningsmedel
- Grillrök
- Brandrök
- Tjära
- Lösningsmedel
- Emballage
- Matos
- Kryddor
- Citrus

Övrigt

Effekter

Beskriv kort vilka effekter ditt handikapp får och hur det påverkar ditt arbete/ skola, privatliv, sociala liv, etc.