

Kansanterveystieteen laitos  
00014 Helsingin yliopisto

# **KAKSOSTEN TERVEYSTUTKIMUS**



## VASTATKAA NÄIN:

Lomakkeen täyttäminen on helppoa. Kuhunkin kysymykseen tai alakysymykseen vastataan rengastamalla yksi vaihtoehto. Vaihtoehdot on numeroitu. Katsokaa esimerkkiä 1. Osassa kysymyksiä rastitetaan oikeat vaihtoehdot, katsokaa esimerkkiä 2.

Osassa kysymyksiä on vastausvaihtoehdon jälkeen lisäkysymys tai kehoitus siirtyä johonkin toiseen kysymykseen. Nämä on merkitty opasnuolella (→). Vastaukset kirjoitetaan niille varatuille viivoille. Katsokaa esimerkkiä 3.

Jos joudutte korjaamaan jotain vastaustanne, vetäkää rasti virheellisen merkinnän yli.

## Vastausesimerkkejä:

ESIM. 1 Oletteko käynyt viimeisen kuukauden aikana...

	en kertaakaan	kerran	2 kertaa tai useammin
Apteekissa	0	1	②
Lääkärissä	0	①	2

(Vastaaja on käynyt kuukauden aikana kaksi kertaa apteekissa ja kerran lääkärissä.)

ESIM. 2 Onko Teillä ollut seuraavia oireita viimeisen kuukauden aikana?

- yskää  vatsakipu  
 kuumetta yli 2 vuorokautta  särkyä polvinivelissä

(Vastaajalla on ollut yskää, ja kuumetta yli kahden vuorokauden ajan.)

ESIM. 3 Tiedättekö veriryhmänne?

- 1 en → siirtykää seuraavaan kysymykseen  
② kyllä mikä on veriryhmänne? A R H +

(Vastaaja on tässä tiennyt veriryhmänsä)



# Henkilötietoja koskevat kysymykset

1. Milloin ja missä synnyitte?

\_\_\_\_\_

päivä    kuukausi    vuosi    syntymäkotikunta

2. Oletteko kaksonen (onko Teillä kaksosveli/kaksossisko)?

- 1 en ole → siirtykää kysymykseen 8
- 2 olen

3. Kumpi Teistä, kaksosenne vai Te, syntyi ensin?

- 1 kaksoseni
- 2 minä
- 3 en tiedä

4. Kuinka kauan asuitte yhdessä kaksossisaruksenne kanssa?

- 1 asun yhä hänen kanssaan
- 2 asuimme yhdessä → \_\_\_\_\_ vuoden ikään saakka

5. Kuinka monta vuotta kävitte samaa koulua kaksosenne kanssa?

\_\_\_\_\_ vuotta

6. Kuinka usein tapaatte tai olette puhelinyhteydessä kaksossisaruksenne kanssa?

- 1 päivittäin tai lähes päivittäin
- 2 noin kerran viikossa
- 3 noin kerran kuukaudessa
- 4 noin kerran puolessa vuodessa
- 5 harvemmin
- 6 ei koskaan

7. Onko kaksosenne nykyisin Teille läheinen?

- 1 hyvin läheinen
- 2 melko läheinen
- 3 ei kovin läheinen
- 4 ei lainkaan läheinen

8. Asutteko yhdessä avopuolison tai aviopuolison kanssa?

1 en

2 kyllä → Kuinka kauan olette asuneet yhdessä? \_\_\_\_\_ vuotta

9. Mikä on virallinen siviilisäätyenne?

1 naimaton

2 naimisissa

3 eronnut tai asumuserossa

4 leski

## Seuraavat kysymykset liittyvät koulutukseen ja työhön

10. Mikä on peruskoulutuksenne?

1 vähemmän kuin kansakoulu,

2 kansa- tai kansalaiskoulu

3 oppikoulua alle keskikoulun

4 keskikoulu, peruskoulu

5 osa lukiota

6 ylioppilas

11. Kuinka pitkä on ammattikoulutuksenne?

(edellisessä kysymyksessä kysytyn peruskoulutuksen jälkeen)

1 ei ammattikoulutusta

2 vain kurssimaista tai työpaikassa tapahtunutta opiskelua

3 koulumaista opiskelua korkeintaan kaksi vuotta

4 koulumaista opiskelua yli kaksi vuotta

5 korkeakoulututkinto

12. Mikä on Teidän ammattinne, tai mikäli ette ole työssä, entinen ammattinne?

(mahdollisimman tarkka kuvaus)

ammatti

---

työn kuvaus

---

---

---

13. Oletteko viimeksi kuluneen vuoden aikana ollut työttömänä tai pakkolomalla?

- 1 en
- 2 olen, alle kuukauden
- 3 olen, kuukauden - puoli vuotta
- 4 olen, yli puoli vuotta

14. Minkä tyyppistä on nykyinen työnne (tai se työ, jossa viimeksi olitte)?

- 1 lähinnä istumatyö, joka ei juuri vaadi ruumiillista liikuntaa
- 2 työ, joka käsittää pääasiassa seisomista ja kävelemistä, eikä vaadi muuta ruumiillista liikuntaa
- 3 työ, jossa joudun seisomisen ja kävelyn lisäksi myös nostamaan ja kantamaan
- 4 raskas ruumiillinen työ

## Seuraavat kysymykset koskevat pituutta ja painoa

15. Kuinka paljon painoitte syntyessänne?

Painoin noin \_\_\_\_\_ kg \_\_\_\_\_ grammaa

0 En muista / En tiedä

16. Kumpi Teistä, kaksosenne vai Te, painoitte enemmän syntyessä

- 1 kaksoseni
- 2 minä
- 3 en muista / en tiedä
- 4 en ole kaksonen

17. Kuinka pitkä olette?

\_\_\_\_\_ cm (senttimetrin tarkkuudella)

18. Kuinka paljon painatte?

\_\_\_\_\_ kg (kilon tarkkuudella)

19. Paljonko suunnilleen painoitte 20 vuoden iässä?

painoin noin \_\_\_\_\_ kg

## Seuraavat kysymykset liittyvät oireisiin ja sairauksiin

20. Onko lääkäri koskaan sanonut, että Teillä on tai on ollut  
(Rengastakaa myös, jos vastaatte ei):

	ei	kyllä
angina pectoris eli sepelvaltimotauti	1	2
sydäninfarkti (sydänveritulppa)	1	2
aivohalvaus	1	2

	ei	kyllä
allerginen nuha, heinänuha	1	2
keuhkoastma	1	2
pitkäaikainen keuhkoputkentulehdus	1	2
keuhkojen laajentuma	1	2

	ei	kyllä
vatsahaava (maha- tai pohjukaissuolihaava)	1	2
sappikivitauti	1	2

	ei	kyllä
iskias (lannenikaman välilevyn pullistuma)	1	2
luukato (osteoporoosi)	1	2
nivelreuma	1	2
nivelrikko	1	2
muu reumatauti	1	2

	ei	kyllä
migreeni	1	2
epilepsia (kaatumatauti)	1	2
multippeliskleroosi (MS-tauti)	1	2
Parkinsonin tauti	1	2
aivovamma (vakavampi kuin aivotärähdys)	1	2
muu aivosairaus tai neurologinen sairaus	1	2



	ei	kyllä
syömishäiriö	1	2
masennus tai mielialahäiriö	1	2
muu mielenterveyden häiriö	1	2

	ei	kyllä
harmaakaihi	1	2
viherkaihi (silmänpainetauti)	1	2

	ei	kyllä
pitkäaikainen maksasairaus	1	2
pitkäaikainen munuaissairaus	1	2
pahanlaatuinen kasvain (syöpä)	1	2

21. Sairastatteko sokeritautia eli diabetesta?

- 1 en
- 2 en, mutta verensokerini on todettu olevan lievästi koholla
- 3 kyllä, ja hoitona on
  - 1 pelkkä ruokavalio
  - 2 tabletit
  - 3 insuliini
  - 4 sekä tabletit että insuliini

22. Onko lääkäri todennut, että Teillä on tai on ollut jokin muu pitkäaikainen tai vaikea sairaus?

- 1 ei
- 2 kyllä → mitä? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

23. Tiedätkö sairastavanne tai sairastaneenne jotakin samaa tautia kuin kaksonen (lukuunottamatta lapsuuden tarttuvia tauteja)? Jos niin mitä tauteja olette sairastaneet?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

en ole kaksonen

24. Kuinka usein viimeksi kuluneen vuoden aikana olette käyttänyt seuraavanlaisia lääkkeitä tai lääkkeenomaisia tuotteita? (Rengastakaa myös, vaikka ette ole käyttänyt)

	En ole käyttänyt	Olen käyttänyt satunnaisesti	Olen käyttänyt säännöllisesti
Särkyläkkeitä	1	2	3
Allergialäkkeitä	1	2	3
Uniläkkeitä tai rauhoittavia lääkkeitä	1	2	3
Vitamiini- tai hivenainevalmisteita	1	2	3
Luontaislääkkeitä	1	2	3

25. Käytättekö säännöllisesti muita lääkärin määräämiä lääkkeitä?

1 ei

2 kyllä, mitä? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Seuraavat kysymykset liittyvät verenpaineeseen

26. Mikä oli viimeksi mitattu verenpainearvonne?

1 arvo oli \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (ns. ylä- ja alapaine)

ja se mitattiin vuonna 19\_\_\_\_

2 verenpaineeni ei ole koskaan mitattu

3 en muista

27. Onko Teille milloinkaan sanottu, että verenpaineenne on koholla?

1 kyllä → jatkakaa seuraavasta kysymyksestä.

2 ei → siirtykää kysymykseen 32

28. Milloin verenpaineenne todettiin ensi kerran kohonneeksi?

vuonna \_\_\_\_\_

29. Oletteko milloinkaan käyttänyt verenpainelääkkeitä?

- 1 kyllä → jatkakaa seuraavasta kysymyksestä
- 2 en ole käyttänyt → siirtykää kysymykseen 31

30. Mikä seuraavista kuvaa parhaiten verenpaineenne lääkehoitoa?

- 1 olen käyttänyt verenpainelääkkeitä varsin säännöllisesti
- 2 olen käyttänyt verenpainelääkkeitä epäsäännöllisesti
- 3 lääkäri on määrännyt minua ajoittain käyttämään verenpainelääkkeitä ja ajoittain olemaan ilman lääkkeitä
- 4 verenpainelääkitys on lopetettu tarpeettomana kokonaan

31. (Kysymys vain naisille)

Onko Teillä todettu verenpaineen nousua raskauden aikana?

- 1 kyllä
- 2 ei
- 3 en ole koskaan ollut raskaana

## Seuraavat kysymykset liittyvät iensairauksiin

32. Onko hammaslääkäri koskaan sanonut, että Teillä on ientulehdusta?

- 1 kyllä
- 2 ei

33. Onko hammaslääkäri todennut, että Teillä on parodontiitti (iensairaus)?

- 1 kyllä, parodontiitti todettiin ollessani \_\_\_\_\_-vuotias
- 2 ei
- 3 en muista / en tiedä

34. Oletteko huomannut viime vuosina seuraavia oireita?

(voitte rengastaa useita vaihtoehtoja)

- 1 hampaiden pidentymistä
- 2 hampaiden liikkumista
- 3 ikenien verenvuotoa
- 4 etuhampaiden kallistumista etenpäin
- 5 ikenien turpoamista
- 6 muita hammasoireita, mitä? \_\_\_\_\_

35. Mikä tai mitkä seuraavista vaihtoehtoista parhaiten kuvaavat hampaistoanne?

- 1 kaikki omat hampaat ovat edelleen suussa
- 2 vain viisaudenhampaat on poistettu
- 3 pari muuta hammasta on jouduttu poistamaan
- 4 hampaita on irronnut itsekseen
- 5 kaikki omat hampaat on poistettu

## Seuraavat kysymykset koskevat sukulaisianne

36. Mikä on äitinne syntymäkotikunta?

\_\_\_\_\_

37. Elääkö äitinne?

- 1 kyllä
- 2 ei, hän kuoli \_\_\_\_\_-vuotiaana

38. Onko äidilläänne koskaan todettu mitään seuraavista taudeista?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> astma           | <input type="checkbox"/> nivelrikko                      |
| <input type="checkbox"/> migreeni        | <input type="checkbox"/> nivelreuma                      |
| <input type="checkbox"/> munuaissairaus  | <input type="checkbox"/> muu reumatauti                  |
| <input type="checkbox"/> sokeritauti     | <input type="checkbox"/> masennus                        |
| <input type="checkbox"/> sydäntauti      | <input type="checkbox"/> muu vakava mielenterveysongelma |
| <input type="checkbox"/> verenpainetauti | <input type="checkbox"/> pahanlaatuinen kasvain          |

39. Mikä on isänne syntymäkotikunta?

\_\_\_\_\_

40. Elääkö isänne?

- 1 kyllä
- 2 ei, hän kuoli \_\_\_\_\_-vuotiaana

41. Onko isälläänne koskaan todettu mitään seuraavista taudeista?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> astma           | <input type="checkbox"/> nivelrikko                      |
| <input type="checkbox"/> migreeni        | <input type="checkbox"/> nivelreuma                      |
| <input type="checkbox"/> munuaissairaus  | <input type="checkbox"/> muu reumatauti                  |
| <input type="checkbox"/> sokeritauti     | <input type="checkbox"/> masennus                        |
| <input type="checkbox"/> sydäntauti      | <input type="checkbox"/> muu vakava mielenterveysongelma |
| <input type="checkbox"/> verenpainetauti | <input type="checkbox"/> pahanlaatuinen kasvain          |

42. Onko kaksossiskollanne/kaksosveljellänne koskaan todettu mitään seuraavista taudeista?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> astma           | <input type="checkbox"/> nivelrikko                      |
| <input type="checkbox"/> migreeni        | <input type="checkbox"/> nivelreuma                      |
| <input type="checkbox"/> munuaissairaus  | <input type="checkbox"/> muu reumatauti                  |
| <input type="checkbox"/> sokeritauti     | <input type="checkbox"/> masennus                        |
| <input type="checkbox"/> sydäntauti      | <input type="checkbox"/> muu vakava mielenterveysongelma |
| <input type="checkbox"/> verenpainetauti | <input type="checkbox"/> pahanlaatuinen kasvain          |
- en ole kaksonen

43. Onko Teillä muita sisaruksia kuin kaksossisarenne/kaksosveljenne?  
(myös sisar- tai velipoolet)

- 1 \_\_\_\_\_ sisarta (mainitkaa lukumäärä)
- 2 \_\_\_\_\_ veljeä (mainitkaa lukumäärä)
- 3 minulla ei ole muita sisaruksia → siirtykää kysymykseen 45

44. Onko muilla sisaruksillanne koskaan todettu mitään seuraavista taudeista?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> astma           | <input type="checkbox"/> nivelrikko                      |
| <input type="checkbox"/> migreeni        | <input type="checkbox"/> nivelreuma                      |
| <input type="checkbox"/> munuaissairaus  | <input type="checkbox"/> muu reumatauti                  |
| <input type="checkbox"/> sokeritauti     | <input type="checkbox"/> masennus                        |
| <input type="checkbox"/> sydäntauti      | <input type="checkbox"/> muu vakava mielenterveysongelma |
| <input type="checkbox"/> verenpainetauti | <input type="checkbox"/> pahanlaatuinen kasvain          |

45. Onko Teillä lapsia?

- 1 \_\_\_\_\_ tytärtä (mainitkaa lukumäärä)
- 2 \_\_\_\_\_ poikaa (mainitkaa lukumäärä)
- 3 minulla ei ole lapsia

## Seuraavat kysymykset liittyvät alkoholinkäyttöönne

46. Kuinka vanha olitte, kun ensimmäisen kerran joitte vähintään lasillisen jotain alkoholi-juomaa?

\_\_\_\_\_ vuotias

- 0 en koskaan, olen ollut raitis koko elinikäni → siirtykää kysymykseen 49

47. Miten paljon nautitte seuraavia alkoholijuomia keskimäärin?

Olutta

- 1 en koskaan
- 2 vähemmän kuin pullollisen viikossa
- 3 1-4 pullollista viikossa
- 4 5-12 pullollista viikossa
- 5 13-24 pullollista viikossa
- 6 25-47 pullollista viikossa
- 7 yli 48 pullollista viikossa

Viiniä tai muita mietoja alkoholijuomia

- 1 en koskaan
- 2 vähemmän kuin lasillisen viikossa
- 3 1-4 lasillista viikossa
- 4 1-2,5 pullollista viikon aikana
- 5 3-4,5 pullollista viikon aikana
- 6 5-9 pullollista viikon aikana
- 7 yli 10 pullollista viikon aikana

Väkeviä alkoholijuomia

- 1 en koskaan
- 2 alle puoli pullollista kuukauden aikana
- 3 puoli-puolitoista pullollista kuukauden aikana
- 4 2-3,5 pullollista kuukauden aikana
- 5 4-9 pullollista kuukauden aikana
- 6 10-19 pullollista kuukauden aikana
- 7 yli 20 pullollista kuukauden aikana

48. Kuinka usein nautitte nykyään alkoholia? Mikä seuraavista vaihtoehdoista kuvaa parhaiten Teidän oluen, viinin ja väkevien alkoholijuomien käyttöänne?

- 1 en käytä alkoholia
- 2 kerran vuodessa tai harvemmin
- 3 3-4 kertaa vuodessa
- 4 noin kerran parissa kuukaudessa
- 5 noin kerran kuukaudessa
- 6 pari kertaa kuukaudessa
- 7 kerran viikossa
- 8 pari kertaa viikossa
- 9 päivittäin tai lähes päivittäin

## Uni ja väsymys

49. Nukutteko yleensä

- 1 hyvin
- 2 melko hyvin
- 3 melko huonosti
- 4 huonosti
- 5 en osaa sanoa

50. Kuorsaatteko öisin (tarvittaessa kysykää toiselta henkilöltä)?

- 1 joka yö tai lähes joka yö
- 2 3-5 yönä viikossa
- 3 1-2 yönä viikossa
- 4 harvemmin kuin yhtenä yönä viikossa
- 5 harvemmin kuin kerran kuukaudessa tai en koskaan
- 6 en tiedä

51. Esiintyykö Teillä päiväaikaista väsymystä?

- 1 joka päivä tai lähes joka päivä
- 2 3-5 päivänä viikossa
- 3 1-2 päivänä viikossa
- 4 harvemmin kuin kerran viikossa
- 5 harvemmin kuin kerran kuukaudessa tai ei koskaan

## Kysymyksiä vapaa-ajan liikunnasta

Seuraavassa kysymme **vapaa-aikana** tai **työmatkalla** tapahtuvasta liikunnasta viimeksi kulu-  
neen 12 kuukauden aikana. Olemme jakaneet liikunnan neljään rasisustasteeseen. Arvioikaa  
ensin millaista rasisutusta kukin harrastamanne liikuntamuoto vastaa, ja sen jälkeen montako  
tuntia keskimäärin harrastatte sitä viikossa.

52. Kuinka paljon liikutte vapaa-aikana tai työmatkalla?

Liikunnan rasittavuus	Liikunnan määrä yhteensä				
	Ei lainkaan	Alle $\frac{1}{2}$ tuntia	Noin tunti	2-3 tuntia	4 tuntia tai enemmän viikossa
kävelyä vastaavaa	1	2	3	4	5
reipasta kävelyä vastaavaa	1	2	3	4	5
kevyttä juoksua (hölkkää) vastaavaa	1	2	3	4	5
reipasta juoksua vastaavaa	1	2	3	4	5

53. Minkälaista vapaa-ajan liikuntaa harrastatte?

Kesäisin: \_\_\_\_\_

Talvisin: \_\_\_\_\_

## Seuraavat kysymykset liittyvät tupakointiin

54. Oletteko elämänne aikana polttanut enemmän kuin 5-10 rasiaa **savukkeita**?

- 1 en ole → siirtykää kysymykseen 58  
2 olen

55. Poltatteko tai oletteko joskus polttanut savukkeita säännöllisesti, toisin sanoen päivittäin tai miltei päivittäin?

- 1 ei → siirtykää kysymykseen 58  
2 kyllä

56. Minkä ikäisenä aloitte polttaa savukkeita säännöllisesti?

\_\_\_\_\_ -vuotiaana

57. Poltatteko edelleen savukkeita säännöllisesti?

<p>1 en →</p> <p>Minkä ikäinen olitte kun lopetitte?</p> <p>_____ -vuotias</p> <p>Montako savuketta poltatte keskimäärin päivittäin ennen kuin lopetitte?</p> <p>1 alle 5 savuketta 2 5-9 savuketta 3 10-14 savuketta 4 15-19 savuketta 5 20-24 savuketta 6 25-39 savuketta 7 yli 40 savuketta</p>	<p>2 kyllä →</p> <p>Montako savuketta poltatte keskimäärin päivittäin?</p> <p>1 alle 5 savuketta 2 5-9 savuketta 3 10-14 savuketta 4 15-19 savuketta 5 20-24 savuketta 6 25-39 savuketta 7 yli 40 savuketta</p>
--	---



## Ihmissuhteet

Seuraavat kysymykset koskevat sukulaisianne, ystäviänne, tuttavianne ja työtovereitanne.

58. Kuinka monen ihmisen kanssa puhutte tai tapaatte heitä tavallisen viikon aikana? Älkää laskeko mukaan sattumanvaraisesti tapaamianne ihmisiä, joita ette enää tapaa.

- 1 ei yhdenkään
- 2 1 - 2
- 3 3 - 5
- 4 6 - 10
- 5 11 - 15
- 6 yli 15

59. Kuinka monta ystävää Teillä on, jotka voivat tulla kotinne koska tahansa ja tuntea olonsa kotoisaksi? Heitä ei häiritsisi, vaikka kotinne olisi siivoamatta tai olisitte juuri syömässä. Älkää laskeko mukaan omia perheenjäseniänne.

- 1 ei yhtään
- 2 1 - 2
- 3 3 - 5
- 4 6 - 10
- 5 11 - 15
- 6 yli 15

60. Kuinka monelle perheessänne ja ystävistänne voitte puhua suoraan ja avoimesti?

- 1 en yhdellekään
- 2 1 - 2
- 3 3 - 5
- 4 6 - 10
- 5 11 - 15
- 6 yli 15

61. Tunnetteko ketään henkilöä, jolta voitte saada ystävän tukea?

- 1 en tunne
- 2 tunnen

62. Onko Teillä ketään, jonka kanssa voitte jakaa sisimmät tunteenne ja jolle voitte uskoutua?

- 1 ei
- 2 kyllä

Nimetkää terveyskeskus, lääkäriasema tai vastaava, jossa voisitte mahdollisesti myöhemmin käydä antamassa yhden verinäytteen tutkimustamme varten (näytteenotto ei aiheuta Teille kustannuksia)

nimi \_\_\_\_\_

osoite (jos tiedossa) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tässä tutkimuksessa selvitetään jatkossa terveydenhuollon rekistereistä niiden tautien kehittymistä, joita on kysytty lomakkeessamme. Näiden tietojen avulla voimme saada uutta tietoa näitä sairauksia aiheuttavista tekijöistä. Pyydämme Teidän suostumustanne, että Teidän rekisteritietojanne voitaisiin käyttää hyödyksi tässä seurantatutkimuksessa.

Annan suostumukseni rekisteritietojen käyttämiseksi niiltä osin kun ne koskettavat lomakkeessa kysytyjä tauteja.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 19\_\_\_\_\_

Paikka ja aika

\_\_\_\_\_

Allekirjoitus

Tähän loppuvat varsinaiset kysymykset. Pyydämme teitä vielä ystävällisesti tarkistamaan, että olette vastannut kysymyksiin annettujen ohjeiden mukaisesti.

**Kiitämme teitä antamastanne avusta tähän lääketieteelliseen tutkimukseen.**

Tutkimuksen edetessä saattaa tulla aihetta lisäkysymyksiin. toivomme, että tarvittaessa voisimme ottaa teihin yhteyttä puhelimitse tai kirjeitse.

Puhelinnumeroni on ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
suunta puhelinnumero

Kaksossisareni/veljeni puhelinnumero on

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
suunta puhelinnumero

Seuraavaksi voitte esittää lisäyksiä tai täydennyksiä, mikäli kysymyksissämme ei ole tullut esille jotain Teidän terveyteenne liittyvää asiaa.

---

---

---

---

---

---

twin38.97a