

	た・覚えていない	回以上・覚えていない	み・家庭と外食・不明	えていない
(2):豚	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(3):鶏	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(4):その他の種類(種類を具体的に)	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(5):種類不明	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない

18. ご本人の⑥十分に加熱された(ひき肉・内臓肉の料理を除く)肉料理の喫食についておたずねします。

過去1週間(日付/自動)の「⑥十分に加熱された(ひき肉・内臓肉の料理を除く)肉料理」の喫食についての質問です。

Q18-1:過去1週間(日付/自動)のうちに、「⑥十分に加熱された(ひき肉・内臓肉の料理を除く)肉料理」を食べましたか。

(食べた、食べなかった、覚えていない)

Q18-1に「食べた」と回答した食材ごとに、Q18-2以降を回答してください。

十分に加熱された「その他肉料理」の肉の種類	Q18-1 喫食の有無	Q18-2 喫食回数(喫食された方のみ)	Q18-3 喫食場所(喫食された方のみ)	Q18-4 弁当・惣菜・ケータリングなど買ってきたものを家庭で食べたりしましたか(喫食された方のみ)
(1):牛	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(2):豚	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(3):鶏	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(4):その他(種類を具体的に)	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(5):種類が不明	食べた・食べなかった	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ	はい、いいえ、覚えていない

	た・覚えていない	回以上・覚えていない	み・家庭と外食・不明	えていない
--	----------	------------	------------	-------

19. ご本人の⑦生か半生（肉の一部が赤～ピンク色）の肉料理（ひき肉・内臓肉の料理を除く）の喫食についておたずねします。

過去1週間（日付／自動）の「⑦生か半生（肉の一部が赤～ピンク色）の肉料理（ひき肉・内臓肉の料理を除く）」の喫食についての質問です。

Q19-1:過去1週間（日付／自動）のうちに、「⑦生か半生（肉の一部が赤～ピンク色）の肉料理（ひき肉・内臓肉の料理を除く）」を食べましたか。

（食べた、食べなかった、覚えていない）

Q19-1に「食べた」と回答した食材ごとに、Q19-2以降を回答してください。

十分に加熱された「その他肉料理」の肉の種類	Q19-1 喫食の有無	Q19-2 喫食回数（喫食された方のみ）	Q19-3 喫食場所（喫食された方のみ）	Q19-4 弁当・惣菜・ケータリングなど買ってきたものを家で食べたりしましたか（喫食された方のみ）
(1):牛	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(2):豚	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(3):鶏	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(4):その他（種類を具体的に）	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(5):種類が不明	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない

20. ご本人の⑧イクラの喫食についておたずねします。

過去1週間（日付／自動）の「⑧イクラ」の喫食についての質問です。

Q20-1:過去1週間（日付／自動）のうちに、「⑧イクラ」を食べましたか。

（食べた、食べなかった、覚えていない）

Q20-1に「食べた」と回答された方は、Q20-2に進んでください。「食べなかった」もしくは「覚えていない」と回答された方は、Q21以降に進んでください。

Q20-2: 喫食場所（家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明）

21. ご本人の⑨生の野菜の喫食についておたずねします。

過去1週間（日付／自動）の「⑨生の野菜」の喫食についての質問です。

Q21-1:過去1週間（日付／自動）のうちに、「⑨生の野菜」を食べましたか。

（食べた、食べなかった、覚えていない）

Q21-1に「食べた」と回答した食材ごとに、Q21-2以降を回答してください。

食材	Q21-1 喫食の有無	Q21-2 喫食回数（喫食された方のみ）	Q21-3 喫食場所（喫食された方のみ）	Q21-4 弁当・惣菜・ケータリングなど買ってきたものを家庭で食べたりしましたか（喫食された方のみ）
(1):レタス（生）	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(2):キャベツ（生）	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(3):トマト（生）	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(4):ピーマン（生）	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(5):カブ（生）	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(6):キュウリ（生）	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(7):ネギ（生）	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(8):タマネギ（生）	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(9):セロリ（生）	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない

(10):ニンジン(生)	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(11):カイワレダイコン(生)	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(12):アルファルファ(生)	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(13):その他の生の発芽野菜・スプラウト(種類を具体的に記載)	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(14):パセリ(生)	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(15):大葉(青ジソ)(生)	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(16):クレソン(生)	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(17):有機野菜(種類を具体的に記載)	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(18):浅漬け(種類を具体的に記載)	食べた・食べなかった・覚えていない	1~3回・4~6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない

22 ご本人の@@果物類(生)の喫食についておたずねします。

過去1週間(日付/自動)の「@@果物類(生)」の喫食についての質問です。

Q22-1:過去1週間(日付/自動)のうちに、「@@果物類(生)」を食べましたか。

(食べた、食べなかった、覚えていない)

Q22-1に「食べた」と回答した食材ごとに、Q22-2以降を回答してください。

食材	Q22-1 喫食の有無	Q22-2 喫食回数(喫食された方のみ)	Q22-3 喫食場所(喫食された方のみ)	Q22-4 弁当・惣菜・ケータリングなど買ってきたものを家庭で食べたりしましたか(喫食された方のみ)

(1):イチゴ	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(2):イチゴ以外のベリー類(種類を具体的に)	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(3):メロン	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(4):ブドウ	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(5):サクランボ	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(6):マンゴー	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(7):未殺菌のリンゴジュース	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない
(8):未殺菌のオレンジジュース	食べた・食べなかった・覚えていない	1～3回・4～6回・7回以上・覚えていない	家庭のみ・外食のみ・家庭と外食・不明	はい、いいえ、覚えていない

ご協力ありがとうございました。

別添資料4：米国CDCにおいて使用された調査票（成人用）。印刷の都合上、レイアウトのみを変更している。なお、公開については、担当部局の了解を得ている。

***E. coli* O157 CASE-CONTROL STUDY  
QUESTIONNAIRE**

**ADULT CASE**

PHLIS ID Number \_\_\_\_\_

**From introduction:**

Site Study ID Number \_\_\_\_\_

Age \_\_\_\_\_ (years)

Isolate ID Number \_\_\_\_\_

County \_\_\_\_\_

**Before you contact case: Have case site sheet, case introduction, and a calendar in front of you. Write DATE STOOL SPECIMEN COLLECTED on p. 2, and refer to calendar to determine DATE TEN DAYS BEFORE STOOL SPECIMEN COLLECTED.**

**Section 1: Health Questions**

I would like to begin with several questions about your recent *E. coli* infection. Because I will be asking about specific dates around the time of your illness, it may be helpful for you to have a calendar or day planner in front of you. Do you need a few minutes to go get one?

1. First, have you already spoken with someone else from the health department about this infection?

- |    |                     |   |
|----|---------------------|---|
| a. | Yes                 | 1 |
| b. | No                  | 2 |
|    | Don't know/Not sure | 7 |
|    | Refused             | 9 |

[If "YES": We are conducting this survey as part of a national study of *E. coli* infections, in cooperation with the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) in Atlanta. Even though some of the questions will be similar to ones you have been asked before, we need to ask them in the same way to each person who had this infection]

[If "NO": Someone else from the health department may contact you at a later time as part of routine follow up.]

2. Along with your infection, did you have diarrhea?

- |    |                     |  |   |
|----|---------------------|--|---|
| a. | Yes                 | <b>Go to Q. 4</b>                              | 1 |
| b. | No                  | <b>Check omit box on p. 12 then go to Q. 3</b> | 2 |
|    | Don't know/Not sure | <b>Check omit box on p. 12 then go to Q. 3</b> | 7 |
|    | Refused             | <b>Check omit box on p. 12 then go to Q. 3</b> | 9 |

3. As best you can recall, why was a stool culture obtained? [Read only if necessary]

- |    |  |                   |   |
|----|--|-------------------|---|
| a. | Because you had symptoms other than diarrhea   | <b>Go to Q. 8</b> | 1 |
|    | (Please specify _____)   |                   |   |
| b. | Because <i>E. coli</i> O157 was cultured from a family member or other close contact | <b>Go to Q. 8</b> | 2 |
| c. | As part of an outbreak investigation   | <b>Go to Q. 8</b> | 3 |
| d. | To follow up a previously positive culture for <i>E. coli</i> O157                   | <b>Go to Q. 8</b> | 4 |
| e. | Because of suspicion or diagnosis of the hemolytic uremic syndrome                   | <b>Go to Q. 8</b> | 5 |
| f. | Other  | <b>Go to Q. 8</b> | 6 |



10. How many nights altogether did you spend in the hospital because of this illness? [Count all hospital stays if you were hospitalized more than once.] \_\_\_\_\_ NIGHTS

Don't know/Not sure      77  
 Refused      99

11. Did you visit a hospital emergency room because of this illness?

a. Yes      1  
 b. No      Go to Q. 13      2  
 Don't know/Not sure      Go to Q. 13      7  
 Refused      Go to Q. 13      9

12. How many times did you visit a hospital emergency room because of this illness? \_\_\_\_\_ TIMES

Don't know/ Not sure      77  
 Refused      99

13. Not counting visits to a hospital emergency room or overnight admissions to a hospital, how many times did you visit a doctor's office or clinic because of this illness. \_\_\_\_\_ TIMES

Don't know/Not sure      77  
 Refused      99

14. During this illness, did you receive I.V. fluids (that is fluid through a needle in your vein)?

a. Yes      1  
 b. No      Go to Q. 16      2  
 Don't know/Not sure      Go to Q. 16      7  
 Refused Go to Q. 16      9

15. For how many days had you had diarrhea before first getting IV fluids? \_\_\_\_\_ DAYS

None      00  
 Don't know/Not sure      77  
 Refused      99

16. Did you take any antibiotics for this illness?

a. Yes      1  
 b. No      Go to Q. 18      2  
 Don't know/Not sure      Go to Q. 18      7  
 Refused      Go to Q. 18      9

17. What antibiotic did you take for this illness?

[Do not read, circle number for all that apply. If respondent is not sure, encourage them to get the pill bottle or receipt.]

Did a provider prescribe this antibiotic for this particular illness?

1=Yes  
 2=No  
 7=Don't know/Not sure  
 9=Refused \_\_\_\_\_

When did you start taking this antibiotic?

1=before stool results known  
 2=after stool results known  
 7=Don't know/Not sure  
 9=Refused \_\_\_\_\_

A	Amoxicillin	1	1	2	7	9	1	2	7	9
	Amoxicillin/Clavulanate	2	1	2	7	9	1	2	7	9



	Ampicillin	3	1	2	7	9	1	2	7	9
	Augmentin	2	1	2	7	9	1	2	7	9
	Azithromycin	4	1	2	7	9	1	2	7	9
B	Bactrim	5	1	2	7	9	1	2	7	9
	Biaxin	6	1	2	7	9	1	2	7	9
C	Ceclor	7	1	2	7	9	1	2	7	9
	Cefaclor	7	1	2	7	9	1	2	7	9
	Ceftin	8	1	2	7	9	1	2	7	9
	Cefixime	9	1	2	7	9	1	2	7	9
	Cefuroxime	8	1	2	7	9	1	2	7	9
	Cefzil	10	1	2	7	9	1	2	7	9
	Cefprozil	10	1	2	7	9	1	2	7	9
	Cephalexin	11	1	2	7	9	1	2	7	9
	Cephadrine	12	1	2	7	9	1	2	7	9
	Cipro	13	1	2	7	9	1	2	7	9
	Ciprofloxacin	13	1	2	7	9	1	2	7	9
	Clarithromycin	6	1	2	7	9	1	2	7	9
D	Dapson	14	1	2	7	9	1	2	7	9
	Doxycycline	15	1	2	7	9	1	2	7	9
	Duricef	16	1	2	7	9	1	2	7	9
E	Erythromycin	17	1	2	7	9	1	2	7	9
	Erythromycin/Sulfisoxazole	18	1	2	7	9	1	2	7	9
F	Flagyl	19	1	2	7	9	1	2	7	9
	Floxin	20	1	2	7	9	1	2	7	9
K	Keflex	21	1	2	7	9	1	2	7	9
	Keftab	21	1	2	7	9	1	2	7	9
L	Levofloxacin/Levoquin	25	1	2	7	9	1	2	7	9
M	Metronidazole	19	1	2	7	9	1	2	7	9
N	Noroxin	22	1	2	7	9	1	2	7	9
	Norofloxacin	22	1	2	7	9	1	2	7	9
O	Ofloxacin	20	1	2	7	9	1	2	7	9
P	Pediazol	18	1	2	7	9	1	2	7	9
S	Sepra	5	1	2	7	9	1	2	7	9
	Suprax	9	1	2	7	9	1	2	7	9
T	Tetracycline	24	1	2	7	9	1	2	7	9
	Trimox	1	1	2	7	9	1	2	7	9
	Trimethoprim/sulfa	5	1	2	7	9	1	2	7	9
	Trovafloxin(Trovan)	26	1	2	7	9	1	2	7	9
V	Velosef	12	1	2	7	9	1	2	7	9
Z	Zithromax	4	1	2	7	9	1	2	7	9
	Other	35	1	2	7	9	1	2	7	9

18. I am now going to ask about anti-diarrheal medications. Did you take any of the following anti-diarrheal medications for this illness? **[Read each response]**

1=Yes 2=No 7=DK/NS 9=Refused

For how many days did you take the medication?

- a. Pepto-Bismol 1 2 7 9 \_\_\_\_\_ DAYS
- b. Kaopectate 1 2 7 9 \_\_\_\_\_ DAYS
- c. Imodium 1 2 7 9 \_\_\_\_\_ DAYS
- d. Lomotil 1 2 7 9 \_\_\_\_\_ DAYS
- e. Other anti-diarrheals (list \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ DAYS

19. Did you buy any over-the-counter or prescription medicines, special drinks, or other things that you needed ONLY because of this illness?

- a. Yes 1  
b. No Go to Q. 21 2  
Don't know/Not sure Go to Q. 21 7  
Refused Go to Q. 21 9

20. About how much of your own money did you spend altogether for those things that you bought ONLY because you were ill? [If response is 77, please ask for best estimate.]

- \$0-25 01  
\$26-50 02  
\$51-75 03  
\$76-100 04  
\$101-150 05  
\$151-200 06  
More than \$200 07  
Don't know/Not sure 77  
Refused 99

21. When your symptoms began, were you employed at a job or a business?

- a. Yes 1  
b. No Check skip box on p. 34 then go to Q. 27 2  
Don't know/Not sure Check skip box on p. 34 then go to Q. 27 7  
Refused Check skip box on p. 34 then go to Q. 27 9

22. What was your occupation at the time your illness began?

- Don't know/Not sure 7  
Refused 9

23. As part of your job duties, did you...[Read each question]

1=Yes 2=No 7=DK/NS 9=Refused

a. Handle or prepare food?

b. Provide health care?

c. Provide child care?

24. Because of this illness, did you miss any time from work, for example because you called in sick or took time off to see a doctor?

- a. Yes 1  
b. No Go to Q. 27 2  
Don't know/Not sure Go to Q. 27 7  
Refused Go to Q. 27 9

25. On how many days altogether did you miss more than 4 hours from work due to this illness? \_\_\_\_\_  
DAYS

- Don't know/ Not sure 77  
Refused 99

26. Are you still missing work because of this illness?

- |    |                     |   |   |
|----|---------------------|---|---|
| a. | Yes                 | 1 |   |
| b. | No                  | 2 |   |
|    | Don't know/Not sure |   | 7 |
|    | Refused             | 9 |   |

27. Did this illness keep you from doing other important activities, such as attending school, doing housework, participating in sports or social events, or going on vacation?

- |    |                     |             |   |
|----|---------------------|-------------|---|
| a. | Yes                 | 1           |   |
| b. | No                  | Go to Q. 29 | 2 |
|    | Don't know/Not sure | Go to Q. 29 | 7 |
|    | Refused             | Go to Q. 29 | 9 |

28. For how many days were you unable to do these kinds of activities? \_\_\_\_\_ DAYS

- |  |                      |    |
|--|----------------------|----|
|  | Don't know/ Not sure | 77 |
|  | Refused              | 99 |

Refer to your calendar to determine the interval from DATE 4 WEEKS BEFORE DIARRHEA BEGAN to DATE 1 DAY BEFORE DIARRHEA BEGAN. (For example, if diarrhea began on April 29, you would ask about the time from April 1, through April 28).

For the next few questions, I would like to ask about events which may have occurred in the 4 weeks before your diarrhea began, that is from \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (DATE 4 WEEKS BEFORE DIARRHEA BEGAN) through \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (DATE 1 DAY BEFORE DIARRHEA BEGAN).

29. In those 4 weeks, were you taking any antibiotics?

- |    |                     |             |   |
|----|---------------------|-------------|---|
| a. | Yes                 | 1           |   |
| b. | No                  | Go to Q. 31 | 2 |
|    | Don't know/Not sure | Go to Q. 31 | 7 |
|    | Refused             | Go to Q. 31 | 9 |

30. What antibiotic were you taking?

[Do not read, circle number for all that apply. If respondent is not sure, encourage them to get the pill bottle or receipt]

Why were you taking the antibiotic?

- 1=Ear, nose, throat or other upper respiratory tract infection
- 2=Pneumonia, bronchitis, or other lung infection
- 3=Urinary tract infection
- 4=Skin infection
- 5=Other (Specify)
- 7=Don't know/Not sure

9=Refused

- A Amoxicillin
- Amoxicillin/clavulanate
- Ampicillin
- Augmentin
- Azithromycin
- B Bactrim
- Biaxin
- C Ceclor
- Cefaclor
- Ceftin
- Cefixime
- Cefuroxime

Cefzil  
Cefprozil  
Cephalexin  
Cephadrine  
Cipro  
Ciprofloxacin  
Clarithromycin

D Dapsone  
Doxycycline  
Duricef

E Erythromycin  
Erythromycin/sulfisoxazole

[Do not read, circle number  
for all that apply. If respondent  
is not sure, encourage them  
to get the pill bottle or receipt.]

Why were you taking the antibiotic?

1=Ear, nose, throat or other upper respiratory tract infection

2=Pneumonia, bronchitis, or other lung infection

3=Urinary tract infection

4=Skin infection

5=Other (Specify)

7=Don't know/Not sure

9=Refused

F Flagyl  
Floxin  
K Keflex  
Keftab  
L Levofloxacin/Levoquin

M Metronidazole

N Noroxin  
Norfloxacin

O Ofloxacin

P Pediazol

S Septra

Suprax

T Tetracycline

Trimox

Trimethoprim /sulfa

Trovafloxin (Trovan)

V Velosef

Z Zithromax

Other \_\_\_\_\_

31. Remember we are asking about the 4 weeks before your diarrhea began. In those 4 weeks, was there anyone else in your household who had diarrhea?

a. Yes

b. No

Don't know/Not sure

Refused

Go to Q. 33

Go to Q. 33

Go to Q. 33

2

7

9

32. In those 4 weeks, did any of the persons with diarrhea have **blood** in their stool?

a. Yes Check omit box on page 12 1

b. No 2

Don't know/Not sure 7

Refused 9



At how many of these meals did you eat hamburgers? (0=0, 1=1-3, 2=4-6, 3=7 or more, 7=DK/NS, 9=Refused)

Were any of the hamburgers pink inside when you ate them? (1=yes, 2=no, 7=DK/NS, 9=Refused)

Meals from a fast food restaurant?

What was the name of the fast-food restaurant? [Circle all that apply. Do not read each response.]

- a. Arby's
- b. Blimpie
- c. Boston Market
- d. Burger King
- e. Carl's Junior
- f. Checkers
- g. Chik-fil-A
- h. Hardees
- i. Jack in the Box
- j. Kentucky Fried Chicken
- k. Krystal
- l. McDonald's
- m. Pizza Hut
- n. Sonic
- o. Sub Way
- p. Taco Bell
- q. Wendy's
- r. Other (Please specify \_\_\_\_\_)

36. In the 7 days before your diarrhea began, did you eat any food from a salad bar?

- |    |                      |   |   |
|----|----------------------|---|---|
| a. | Yes                  | 1 |   |
| b. | No.                  | 2 |   |
|    | Don't know/ Not sure |   | 7 |
|    | Refused              |   | 9 |

### Section 2B: Produce

I will now ask you about fruits and vegetables. For the following questions, please include those items you ate either alone or in combination with other foods, such as on a sandwich or as part of an entree.

37. In the 7 days before your diarrhea started, please tell me if you ate any of the following **raw or uncooked** vegetables.

#### If YES

Did you eat? (1=Yes, 2=No, 7=DK/NS, 9=Refused)

How many times? (1=1-3, 2=4-6, 3=more than 6, 7=DK/NS, 9=Refused)

Where did you eat the fruit or vegetable? (1=at home, 2=at a restaurant, 3=both at home and a restaurant, 4=other, 7=DK/NS, 9=Refused)

Lettuce

[IF YES] Was any of it

Iceberg lettuce?

Romaine lettuce?

Red leaf lettuce?

Mixed salad greens?

(i.e. pre-bagged or unbagged Meschulun mix, spring salad greens, baby salad greens)

Raw cabbage  
 (includes cole slaw)  
 Green onions/scallions  
 Tomatoes  
 Broccoli  
 Carrots  
 Cantaloupe  
 Honeydew  
 Strawberries  
 Watermelon  
 Apples  
 Parsley  
 Cilantro

38. I will now ask you about eating sprouts. In the 7 days before your diarrhea started, did you eat any **raw or uncooked** sprouts?

- |    |                     |                    |   |
|----|---------------------|--------------------|---|
| a. | Yes                 |                    | 1 |
| b. | No                  | <b>Go to Q. 40</b> | 2 |
|    | Don't know/Not sure | <b>Go to Q. 40</b> | 7 |
|    | Refused             | <b>Go to Q. 40</b> | 9 |

39. What type of **raw or uncooked** sprouts did you eat?

**IF YES**

[Do not read. Circle the number for all that apply.]

How many times did you eat the sprouts?(1=1-3,2=4-6,3=More than 6,7=DK/NS, 9=Refused)

- a. Alfalfa sprouts  
 b. Bean sprouts  
 c. Clover sprouts  
 d. Broccoli sprouts  
 e. Radish sprouts  
 f. Other (Please specify \_\_\_\_\_)

40. In the 7 days before your diarrhea began, did you drink any apple juice or cider that was **not** pasteurized or made from concentrate. [**Read only if necessary**], Most apple juice and cider is pasteurized by heating in order to kill bacteria.

- |    |                     |                      |
|----|---------------------|----------------------|
| a. | Yes                 | 1                    |
| b. | No                  | <b>Go to Q. 42</b> 2 |
|    | Don't know/Not sure | <b>Go to Q. 42</b> 7 |
|    | Refused             | <b>Go to Q. 42</b> 9 |

41. Where did you purchase the unpasteurized apple juice or cider? [**Circle all that apply**]

- |    |                                  |    |
|----|----------------------------------|----|
| a. | Chain grocery store              | 01 |
| b. | Independent grocery store        | 02 |
| c. | Health food store                | 03 |
| d. | Coffee bar/delicatessen          | 04 |
| e. | Road side stand or apple orchard | 05 |
| f. | Restaurant                       | 06 |
| g. | Other (Please specify _____)     | 07 |
|    | Don't know/Not sure              | 77 |
|    | Refused                          | 99 |

42. In the 7 days before your illness began, did you eat any produce that was organically grown?

- |    |                     |   |   |
|----|---------------------|---|---|
| a. | Yes                 | 1 |   |
| b. | No                  | 2 |   |
|    | Don't know/Not sure |   | 7 |
|    | Refused             | 9 |   |

43. I will now ask you a few general questions about how lettuce is usually washed in your home.

[Read] [Read]

If

YES

Do you usually wash <lettuce type>? (1=Yes, 2=No, 3=N/A, 7=DK/NS, 9=Refused)

How do you usually wash <lettuce type>? (1=Hold under running water, 2=Soak in still water, 3=Both, 4=Neither, 7=DK/NS, 9=Refused)

Do you usually use a soap or a disinfectant? (1=Yes, 2=No, 7=DK/NS, 9=Refused)

What soap or disinfectant do you use?

Head lettuce (iceberg)

Leaf lettuce (romaine)

Pre-shredded

**Section 2C: Meat**

I will now ask you some questions about meat or poultry that you may have eaten in the 7 days before your diarrhea began, that is from \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (DATE 7 DAYS BEFORE DIARRHEA BEGAN) through \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (DATE 1 DAY BEFORE DIARRHEA BEGAN).

44. During those 7 days, did you eat any of the following? (1=Yes, 2=No, 7=DK/NS, 9=Refused)

If yes, No. of times? (1=1-3, 2=4-6, 3=7 or more, 7=DK/NS, 9=Refused)

Veal

Ground chicken

Ground pork

Ground turkey

Pork chops or roast pork

Lamb

Venison (deer meat)

Beef jerky

Other types of jerky

Type \_\_\_\_\_



Salami  
Sausage

45. In those 7 days before your diarrhea began, did you eat any of the following items prepared in your home?

YES

If

Ate? (1=Yes, 2=No, 7=DK/NS, 9=Refused)

No. of times? (1=1-3, 2=4-6, 3=7 or more, 7=DK/NS, 9=Refused)

Were any of the hamburgers(ground beef) pink when you ate them?

Hamburgers made in the home from fresh (never frozen) raw ground beef

Hamburgers made in the home from previously frozen raw ground beef

Hamburgers made from pre-made, uncooked patties

Hamburgers made from pre-made, pre-cooked patties

Other forms of ground beef, such as in tacos, meatloaf, or spaghetti sauce

46. (ASK ONLY OF PERSONS WHO DID NOT ANSWER "YES" TO EATING SOME TYPE OF HOME-PREPARED HAMBURGER OR GROUND BEEF IN QUESTION #45.) Although YOU did not eat hamburgers or ground beef prepared at home in the 7 days before your diarrhea began, did you or someone in your household prepare a meal for others that contained ground beef?

- |    |                     |             |   |
|----|---------------------|-------------|---|
| a. | Yes                 |             | 1 |
| b. | No                  | Go to Q. 48 | 2 |
|    | Don't know/Not sure | Go to Q. 48 | 7 |
|    | Refused             | Go to Q. 48 | 9 |

The next question concerns the source of hamburgers or ground beef prepared in your home during the 7 days before your diarrhea began.

47. Was any of this meat bought or obtained from... [Read]  
1=Yes      2=No      7=Don't Know 9=Refused

If YES, what is the name and location of the establishment?

A warehouse style market such as Price Club, CostCo, or Sam's Club      1      2      7      9  
Name 1 \_\_\_\_\_

Location 1 \_\_\_\_\_

Name 2 \_\_\_\_\_

Location 2 \_\_\_\_\_

A chain grocery store      1      2      7      9

Name 1 \_\_\_\_\_

Location 1 \_\_\_\_\_

Name 2 \_\_\_\_\_

Location 2 \_\_\_\_\_

An independent grocery store (i.e. not a chain) 1 2 7 9

Name 1 \_\_\_\_\_

Location 1 \_\_\_\_\_

Name 2 \_\_\_\_\_

Location 2 \_\_\_\_\_

A butcher shop? 1 2 7 9

Name 1 \_\_\_\_\_

Location 1 \_\_\_\_\_

Name 2 \_\_\_\_\_

Location 2 \_\_\_\_\_

From home or neighbor's private slaughter? 1 2 7 9

Name 1 \_\_\_\_\_

Location 1 \_\_\_\_\_

Name 2 \_\_\_\_\_

Location 2 \_\_\_\_\_

A kosher slaughter house 1 2 7 9

Name 1 \_\_\_\_\_

Location 1 \_\_\_\_\_

Name 2 \_\_\_\_\_

Location 2 \_\_\_\_\_

Other type (Specify \_\_\_\_\_)

Name 1 \_\_\_\_\_

Location 1 \_\_\_\_\_

Name 2 \_\_\_\_\_

Location 2 \_\_\_\_\_

48. In the 7 days before your diarrhea began, did you drink any raw or unpasteurized milk? **[Read only if necessary]**, Most milk is pasteurized by heating in order to kill bacteria.

a.	Yes	1	
b.	No	2	
	Don't know/Not sure		7
	Refused	9	

49. Did you eat any soft cheese such as brie, camembert, or queso fresco that had been made using raw or unpasteurized milk?

a.	Yes	1	
b.	No	2	
	Don't know/Not sure		7
	Refused	9	

### **Section 2F: Handling ground beef at home**

I would like to ask a few final questions about how ground beef is handled in your home in general. Please try to answer according to what your practices were **BEFORE** your *E. coli* infection.

50. In general, how many times each week does your household have a home-prepared meal that contains ground beef? \_\_\_\_

None / Don't eat	<b>Go to Q. 61</b>	00
Don't know / Not sure	<b>Go to Q. 52</b>	77
Refused	<b>Go to Q. 61</b>	99

51. On average, how many of these ground beef-containing meals do you prepare yourself? \_\_\_\_

None / Don't eat	00
Don't know/ Not sure	77
Refused	99

52. When raw ground beef is stored in your refrigerator,...

**[Read]**

- a. Is ground beef usually put  
1=In the meat drawer?

2=On the shelf?  
3=In some other place?  
7=DK/NS

**Do not read**

**these responses**

8=Don't store  
9=Refused

- b. Is ground beef usually placed on a plate or in  
an additional container to catch the juices

1=Yes  
2=No  
7=DK/NS

8=Don't store  
9=Refused

53. In general, how is frozen ground beef thawed or defrosted in your household?

**[Read]**

**[Read]**

- a. Is it thawed(1=At room temperature? 2=In a refrigerator?, 3=In a microwave or other oven  
that is turned on?,7=DK/NS, 8=Don't thaw,9=Refused )
- b. Is it thawed( 1=On a plate? 2=On a cutting board? 3=In some other container?4=None of  
these 7=DK/NS,8=Don't thaw ,9=Refused)
- c. Is it thawed in water(1=Yes,2=No,7=DK/NS,8=Don't thaw,9=Refused)

54. When preparing a meal that requires touching raw ground beef, how often do you wash your hands immediately after touching the meat (before continuing to cook)? Would you say ... **[Read]**

- |    |               |                    |   |
|----|---------------|--------------------|---|
| a. | Never         | <b>Go to Q. 56</b> | 1 |
| b. | Sometimes     |                    | 2 |
| c. | Almost always |                    | 3 |
| d. | Always        |                    | 4 |

**OR**

- |    |                              |                    |   |
|----|------------------------------|--------------------|---|
| e. | Never handle raw ground beef | <b>Go to Q. 56</b> | 5 |
|    | Don't know/Not sure          |                    | 7 |
|    | Refused                      |                    | 9 |

55. In general, how do you wash your hands after touching raw ground beef? Do you use... **[Read]**

- |    |                          |   |
|----|--------------------------|---|
| a. | Water only               | 1 |
| b. | Soap and water           | 2 |
| c. | A dry or damp cloth only | 3 |

d. Other (specify \_\_\_\_\_) 4

Don't know/Not sure 7  
Refused 9

56. In general, when cooking a hamburger in your household, is a meat thermometer used to check the internal temperature of the patty?

a. Yes 1  
b. No **Go to Q. 59** 2  
Don't know/Not sure **Go to Q. 59** 7  
Refused **Go to Q. 59** 9

57. What type of thermometer is generally used to check the internal temperature of the patty? [Read only if necessary]

a. Digital (Thermistor or Thermocouple) 1  
b. Dial (Bimetal instant-read or Bimetal oven-safe) 3  
c. Disposable instant meat sensor 5  
d. Other (Please specify \_\_\_\_\_) 6  
Don't know/Not sure 7  
Refused 9

58. To what temperature do you cook the meat? \_\_\_\_\_ °F or \_\_\_\_\_

[Optional:  
Respondent may wish to provide a description, i.e. until no longer pink or until juices run clear.]

Don't know/Not sure 777  
Refused 999

59. In general, how often do you personally go to the store or butcher to buy ground beef for your household? [Read]

Never **Go to Q. 61** 0  
Less than once a month 1  
Once a month 2  
Twice a month 3  
Three or more times a month 4  
Don't know/Not sure **Go to Q. 61** 7  
Refused **Go to Q. 61** 9

60. When buying ground beef at the store or butcher, do you place the meat in a separate plastic bag right after picking it up, before placing it in your cart or tote with any other groceries?

Yes 1  
No 2  
Don't know/Not sure 7  
Refused 9

61. Have you ever noticed a label on meat packages that gives instructions for safe cooking and handling?

a. Yes 1  
b. No **Go to Q. 64** 2  
c. Never buy ground beef **Go to Q. 64** 3  
Don't know/Not sure **Go to Q. 64** 7  
Refused **Go to Q. 64** 9