

Dotazník anamnestický:

Jméno (vč. titulu), datum narození a kontakt (telefon, mail):

Datum vyhotovení / Datum vyšetření:

Praktický lékař (jméno, místo):

Zdravotní pojišťovna:

Prosím doplňte údaje do předchystaných míst (....), resp. při předdefinované nabídce zatrhněte platné.

RODINNÁ anamnéza tj. rodiče, sourozenci (počet)....., děti (pohlaví, věk):

- sledování na alergologii či imunologii (kdo, kde, proč)?
- astma bronchiale, chronická rýma či kašel (kdo, co)?
- atopický ekzém, chronická kopřivka, lupénka (kdo, co)?
- nádory, autoimunitní onem. (celiakie, revma, štítná žláza)?
- závažné choroby s genetickou zátěží (kdo, co)?

OSOBNÍ anamnéza:

- **choroby** (zaškrtni): infarkt myokardu x vysoký krevní tlak x mozková příhoda x diabetes x štítná žláza x nádory x vředy x plicní embolie x pálení žáhy a reflux x infekční přenosné (např. HIV, hepatitida) x operace x další:

.....

- **funkční potíže:** močení x stolice x hubnutí x pohyb x dieta (specifikuj):

- **ženy – gynekologie:** kontroly (ano x ne), spontánní potraty (ano x ne), hormonální léčba (ano x ne)

- **sledování u specialisty** /mimo Praktika a Gynekologa/ (kde, proč)?

.....

- **Léky pravidelné + jiné léky za poslední týden** (název, síla, dávkování):

.....

- **Kouření** (ano x ne, resp. od kolika let a počet denně):

- **Bydliště a pracoviště:** pracoviště (specifikuj - např. kancelář, příroda, kombinace, atd. + rizikové faktory na pracovišti např. těkavé látky, prach, klimatizace, zvířata, kouř,..)

_ bydliště (zatrhní): domek x byt panelový x byt cihlový

_ výskyt vlhkosti: ano x ne, výskyt plísně: ano x ne (kde a barva plísně):

_ lůžkoviny: polštáře a přikrývky (péřové x umělé x jiné..... , frekvence praní NÁPLNĚ, naposledy

_ přítomnost zvířat: druh, umístění: pouze venku x pouštím do bytu x pouštím i do ložnice

_ koníčky a další důležité informace k prostředí:

Autoimunita: příznaky (zatrhní): zvýšené teploty x zduřené uzliny x bolesti v krku x hubnutí x patologická únava x únavnost x ranní ztuhlosti kloubů x nemožnost sevřít pěst x bolestivý úchop zápěstí x bolesti/otoky/záněty kloubů x bolesti/otoky/záněty svalů x zarudlé zduření v obličeji nebo jinde na kůži x bělání či modráni prstů na mrazu x suché oči x suchá ústa x ulcerace sliznic a časté afty x spontánní potraty x opak. mozkové příhody.

Imunita: příznaky (zatrhní): za poslední rok 2 a více otitid /zánětů středouší/ x za poslední rok 2 a více těžkých sinusitid /zánětů paranasálních dutin/ u nealergika x za poslední dva roky 2 a více pneumonií x opakované virové infekce (respirační, herpetické, bradavice, kondylomata) x opakované abscesy (orgánové a/nebo hluboké kožní) x chronické plísňové infekce vč. kandidózy úst x chronický průjem s váhovou ztrátou x infekce mykobakteriemi x opakovaná potřeba nitrožilních ATB x rodinný výskyt primárního imunodeficitu.

Alergie, iritace, nežádoucí reakce: 1) specifikuj příčinu, resp. při nabídce typu „kočka x pes x jiné“ zatrhni + 2) dopiš příčině odpovídající nežádoucí reakci /např. svědění kůže, vyrážka, otok, kýčání, rýma, kašel, dušnost, bolest břicha, nevolnost, kolaps, ../
- včela x vosa:.....
- léky:
- potraviny:.....
.....
- kontaktní alergen (kosmetika, kovy, ..):

- vzdušné faktory:

- _ **příroda** (vysoká tráva x jiné určené x obecně příroda).....
- _ **domácí prach** (zvířený prach x vysávání x běžný úklid).....
- _ **lůžkoviny** (převlékání x stlaní x přespání v peří).....
- _ **zvířata** (kočka x pes x jiné).....
- _ **plísň** (letní deště x zatuchlé prostory x jiné).....
- _ **těkavé látky** (lak na vlasy x parfémy x barvy x jiné).....
- _ **chlad** (mráz x přechod z tepla do chladu x přechod z chladu do tepla).....
- _ **znečištění** (výfukové plyny x smog a inverze x město vs. venkov).....
- _ **kouř** (cigaretový x pevná paliva x jiné).....
- _ **další:**.....

(Alergická) rýma: (max. výtěžné by bylo vyplnění dotazníků CSMS a RQLQ v době sezony nebo celoročního maxima, ke stažení na www.upira.cz, složka pro pacienty)

- **celoroční x sezonní** (specifikuj celkový rozsah sezony + období maxima potíží)
- **příznaky:** posmrkávání x výtok z nosu x zadní rýma x zduření v nose x ucpávání nosu x svědění x kýčání x slzení x svědění spojivek x zarudnutí spojivek x dráždění v krku (+ specifikuj nejvíce obtěžující projev):
- **frekvence příznaků** (denně x jiné):
- **došetření** (ORL vyšetření – kdy, kde, dostupnost nálezu):
- **léky** (dosud použité a jejich efekt):

(Astma bronchiale), resp. kašel, dušnost: (max. výtěžnost by bylo vyplnění dotazníků TKA a AQLQ v době sezony nebo celoročního maxima, ke stažení na www.upira.cz, složka pro pacienty)

- **celoroční x sezonní** (specifikuj celkový rozsah sezony + období maxima potíží)
- **příznaky:** suché pokašlávání x zahlenění x dráždivý kašel x noční kašel x pískoty x vlhké chrapoty x tíha na hrudi x dušnosti námahové x dušnosti denní nenámahové x dušnosti noční x dechový dyskomfort obecně (+ specifikuj nejvíce obtěžující projev):
- **lokalizace příznaků:** krk x přechod krku do hrudníku x hrudník
- **frekvence příznaků** (denně x jiné):
- **došetření** (Pneumolog x RTG plic x jiné – kdy, kde, dostupnost nálezu):.....
- **léky** (dosud použité a jejich efekt):