

Dotazník k vyšetření v alergologické ambulanci

Vyplňte prosím pečlivě tento dotazník a přineste ho s sebou k vyšetření!

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Popište potíže, které Vás přivádějí do naší ambulance:

Dále odpovězte na následující otázky:

1. Doba trvání potíží, kdy se potíže objevily poprvé (uvedte minimálně rok vzniku)
2. Jak často se potíže objevují?
3. Jsou potíže vázány na některou roční dobu nebo se vykytují celoročně? Uvedte nejhorší měsíce.
4. Jsou potíže vázány na nějaké prostředí? (domov, práce, venkovní prostředí a jiné)
5. Vyskytují se potíže po požití nějaké potravin?
6. Vyskytují se potíže po požití některého léku?
7. Souvisí potíže s tělesnou zátěží?
8. Jsou potíže provokovány nebo zhoršovány infekty?
9. Kašlete? Je kašel suchý, vlhký, vykašláváte?
10. Chováte doma nějaké zvíře nebo máte často kontakt se zvířetem (u rodičů, přátel...)? A jaké?
11. Objevuje se u Vás doma plíseň?
12. Jaké používáte lůžkoviny?
13. Jste nebo jste někdy byl kuřák? Ano-ne, kolik let? Kolik cigaret denně?
14. Jakou jste zatím absolvovali léčbu z důvodu výše uvedených potíží? S jakým efektem?

Rodinná anamnesa (vypište, jaké závažné nemoci se vyskytly u Vás v rodině)

U rodičů:

U sourozenců:

U dětí:

Vyskytuje se ve Vaší rodině alergie? U kterých členů rodiny (matka, otec, děti, sourozenci, vnuci)?

Uveďte, zda měl někdo z Vašich příbuzných některou z těchto chorob: ekzém, astma, kopřivky, otoky, záněty spojivek, časté angíny, lékovou či potravinovou alergii, alergii na hmyzí bodnutí, sennou rýmu, dlouhotrvající rýmu.

Osobní anamnesa:

Dosud prodělané nemoci

Označte (*podtrhněte*) choroby, které jste prodělali:

dětský (atopický) ekzém, časté záněty průdušek, časté angíny, záněty středního ucha v dětství, odstranění nosních mandlí, krčních mandlí, polypů nosu.

Hospitalizace

Operace - všechny (včetně břišních)

Vypište všechny ostatní choroby, pro které se léčíte v **současné době** (nemoci srdce, štítné žlázy, vysoký krevní tlak, cukrovka, nemoci žaludku, žlučníku...):

Léky užívané v současné době: (vypište všechny léky, které užíváte a jejich dávkování)

Alergie:

Na léky (vypište které):

Na potraviny (vypište které):

Pracovní prostředí (popište prostředí, ve kterém pracujete)

Koníčky a zájmová činnost

zvláště, pokud přicházíte do styku s vlnou, rostlinami, kličem, lepidly, dřevem...

Poznámky, které si myslíte, že jsou důležité ke sdělení: