

Pracoviště: Centrum pneumologie a intervenční bronchologie

DOTAZNÍK – SPIROERGOMETRIEidentifikační štítek
pacienta**Osobní anamnéza**

- Zkolaboval/a jste někdy nebo omdlel v průběhu námahy? ANO/ NE
- Měl/a jste někdy pocit svírání na hrudi v průběhu námahy? ANO/ NE
- Měl/a jste někdy pocit svírání na hrudi, pískání a kaše při námaze, nebo po námaze? ANO/ NE
- Máte obtíže s dýcháním nebo záchvaty kaše během, nebo po námaze? ANO/ NE
- Cítil/a jste někdy náhlé bušení srdce nebo nepravidelnost (výpadky) tepu? ANO/ NE
- Měl jste někdy jakékoliv problémy se srdcem? ANO/ NE
- Bylo vám někdy řečeno, že máte šelest na srdci? ANO/ NE
- Bylo vám někdy řečeno, že máte srdeční arytmií? ANO/ NE
- Léčil jste se někdy pro průduškové asthma? ANO/ NE
- Bylo vám někdy řečeno, že máte epilepsii? ANO/ NE
- Máte problémy s nekontrolovaným tlakem krvi? ANO/ NE
- Neby/a jste v posledním měsíci nemocný/á? ANO/ NE
- Berete v současné době nějaké léky? Pokud ano, prosíme vypsát ANO/ NE

Rodinná anamnéza

- Zemřel někdo v rodině náhle nebo neočekávaně? ANO/ NE
- Trpěl někdo v rodině
 - stavy bezvědomí? ANO/ NE
 - záchvatem křečí? ANO/ NE
 - závažnou arytmií? ANO/ NE
 - měl operaci nebo transplantaci srdce? ANO/ NE

- Má nebo měl někdo v rodině
- infarkt srdce nebo mozkovou příhodu do 50 let věku? ANO/ NE
- kardiostimulátor ("budík") nebo defibrilátor? ANO/ NE