

PREČO KARDIOLOGICKÁ KONZULTÁCIA ešte pred kardiologickým vyšetrením?

- **skrátene čakacej doby** na prvé komplexné kardiologické vyšetrenie.
- podľa závažnosti stavu určíme **optimálny termín** kardiologického vyšetrenia
- včasné nasadenie adekvátnej **liečby**, bez zbytočného omeškania v dôsledku čakania na vyšetrenie
- ešte pred termínom vyšetrenia odporúčime doplnenie potrebných vyšetrení

Dotazník ku kardiologickej konzultácii

Milí pacienti, pred kardiologickou konzultáciou si vytlačte tento dotazník a pripravte si prosím odpovede na nasledujúce otázky.

Prineste si vyplnený týždenný **diár** pacienta.

Ak užívate pravidelne lieky, vyplňte **zoznam** užívaných liekov.

Máte alergiu na lieky, potraviny, jódomé preparáty (Jox, Betadine, Ajatín a podobne), iné?

Ak áno, na čo:

Máte nasledujúce ťažkosti:

bolesti na hrudníku zadýchavate sa

pocit nepravidelnej činnosti srdca, búšenie srdca závraty, pocit na odpadnutie

opuchnuté nohy ráno bolesti v lýtkach, zhoršujúce sa pri chôdzi (po m)

krvácavé prejavy (napr. z nosa, čierna stolica) pálenie záhy, ťažobu na žalúdku

Cítite sa chorý, pretože:

Mávate iné zdravotné ťažkosti, uveďte aké.....

Denník **bolestí na hrudníku:**

aké? tlakové, zvieravé, pálivé, pichavé, rezavé, iné?

kde? za hrudnou kosťou, na celom hrudníku, v ľavej časti hrudníka, „pri srdci“

vyžarujú niekde? do ramena, ruky, do chrbta

čo ich vyvoláva? stres námaha

čo ich zmiernuje? spontánne /prerušenie námahy/ Nitroglycerín

Búšenie srdca – ako často sa opakuje?

ako dlho trvá?

sprievodné prejavy /pocit na odpadnutie, dýchavica, bolesti na hrudníku/

Dýchavica v pokoji žiadna bez zmeny zlepšená zhoršená

Dýchavica pri bežných činnostiach žiadna bez zmeny zlepšená zhoršená

Dýchavica pri chôdzi žiadna bez zmeny zlepšená zhoršená

Budím sa v noci pre dýchavicu áno nie

Spím s počtom vankúšov: 1 2 3 v polosede zdvihnutá posteľ

Zdriemnem si počas dňa áno nie

Ako hodnotíte svoju terajšiu **telesnú kondíciu** (zdatnosť)?

veľmi dobrá dosť dobrá priemerná znížená veľmi slabá

Zvýšili ste svoju fyzickú aktivitu vo voľnom čase počas posledného polroka?

áno, veľmi áno, trochu ostala rovnaká mierne sa znížila veľmi sa znížila

Dokážem prejsť vzdialenosť bez prerušenia za čas (cieľ ideálne 30-45 min).

Musím zastaviť pre: dýchavicu únavu bolesti na hrudníku kŕče v lýtkach

iné (bolesti kĺbov, križov)

Koľko minút denne strávite chôdzou, bicyklovaním a pod. pri ceste do práce, do obchodu a podobne.

Fyzická aktivita v zamestnaní

Pracujem hlavne posediačky (napr. úradník, účtovník, ...)

V práci pomerne veľa chodím, ale nemusím nosiť a dvíhať ťažké bremená (predavač, poštár ...)

V práci musím veľa chodiť a prenášať bremená, alebo veľa chodiť do kopca, po schodoch (poľnohospodár, stolár, sústružník, stavebný robotník ...)

V práci sa fyzicky namáham, často nosím a dvíham ťažké bremená, pracujem s lopatou, pilim (lesný robotník, ťažká poľnohosp. práca, stavebný robotník, baník ...)

Fyzická aktivita vo voľnom čase

čítam, pozerám televízor, fyzicky sa nenamáham

chodím do lesa, poľovník, záhradkár, rybár

športujem s cieľom udržať si dobrú kondíciu (beh, lyžovanie, loptové hry, ťažká práca v záhrade ...)

Pre mužov: Máte problém s erekciou? áno nie

Pre ženy: Užívate hormonálnu antikoncepciu? áno nie

V akom veku Vám skončila menštruácia, menopauza od roku veku.

Fajčíte? nie nikdy áno (20 denne) ako dlho?

príležitostne (menej ako 1 cig. denne) Kedy ste prestali?

Máte alebo ste mali v minulosti?

vysokú hladinu tukov (cholesterol) vysoký krvný tlak (arteriálnu hypertenziu) cukrovku
ochorenia srdca (napr. infarkt, angina pectoris, choroby srdcových chlopní, šelest, zápal srdcového svalu,
poruchy srdcového rytmu)

choroby ciev (dolných končatín, mozgová porážka)

choroby tráviaceho traktu (napr. vredy žalúdka), pečene, žlčníka, pankreasu

choroby krvi, zrážania krvi (dlhé krvácanie z rán, ľahká tvorba modrín, chudokrvnosť)

ochorenia pľúc alebo dýchacích ciest (napr. astma)

ochorenia nervového systému (napr. epilepsia, zápal mozgových blán a iné)

choroby obličiek a močových ciest

choroby štítnej žľazy

choroby pohybového aparátu (kĺbov, chrbtice, svalov)

choroby zraku (šedý zákal, vysoký vnútroočný tlak)

nádorové ochorenia

Trpíte duševnými ochoreniami? (depresívne stavy, neurózy)

Trpíte iným postihnutím alebo chorobou?

Ak áno, na akú?

Mali ste závažný úraz? áno

Bolí ste niekedy operovaný? áno

Ochorenia v rodine (vzor: otec zomrel + 54 r. na infarkt srdca, mama mala „prefuk“ ciev ako 50 r.):

otec

mama

bratia

sestry

deti

širšia rodina /strýko, teta, .../:

Iné dôležité informácie pre lekára:

Dňa..... Podpis.....