Osobní dotazník – algeziologická ambulance

Příjmení a jméno:		Titul:
Rodné číslo:	Datum Narození:	Poj:
Adresa bydliště:		Tel. kontakt

Alergie	□ Ano	□ Ne
Na co a jak se projevuje		

Nutriční anamnéza:			
Výška: cm	Váha: kg	BMI:	Obvod paže (nedom. končetina): cm
NRS 2002: body	BMI pod 20,5 □ Ano □ Ne	Nechtěný váhový úbytek v posledních 3 měsících □ Ano □ Ne	Snížení příjmu potravy v posledním týdnu □ Ano □ Ne
Nutriční terapie □ Ano □ Ne		Jaká:	
Přírůstek na váze: □ Ano □ Ne		Kolik kg za časový úsek	

Pracovní anamnéza				
Nyní jsem Na:	□ PN	□ pracující	Pracuji jako:	
	□ UP	□ RD/MD	□ pečuji o osobu blízkou	
	□ důchodce	□ starobní	□ invalidní	□ I. St □ II . St □ III st.
	Dříve jsem pracoval jako:			
Nosil jste v minul. Břemena? □ Ano □ Ne Jaké:				

Kteří lékaři/odbornosti se zabývali vaší bolestí a jak ji léčili
1.
2.
3.

Které lékaře pravidelně navštěvujete/ kde jste dispenzarizovaní
1.
2.
3.
4.

Farmakologická anamnéza – jaké léky užíváte			
	Název léku, síla, forma	Jak často	Jak dlouho
Od bolesti			
Ostatní			

Historie dříve užívaných léků od bolesti		
Název léku, síla, forma	Jak často jste jej užívala	Důvod změny, vysazení …

Osobní anamnéza				
Neurologické Ano □ Ne □	□ roztroušená skleróza □ snížená citlivost části/í těla č	□ Epilepsie □ obrna nervů	□ mozková příhoda □ bolesti zad	□ Myastenie gravis jiné ……
Kardiovaskulární Ano □ Ne □	□ vysoký krevní tlak □ selhávání srdce □ KS nebo ICD	□ srdeční infarkt □ plicní embolie □ křečové žíly	□ poruchy srd. rytmu □ ICHDKK	□ ischemie srdce □ srdeční vada jiné ……
Endokrinologické Ano □ Ne □	□ cukrovka	□ poruchy štít. žl	□ záněty slinivky	jiné ……
Dýchacích cest: Ano □ Ne □	□ astma □ emfyzém	□ záněty plic a průdušek	□ CHOPN	jiné ……
Krve/ srážlivosti: Ano □ Ne □	□ anemie	□ trombofilie	□ krvácivost	jiné ……
Očí: Ano □ Ne □	□ zelený zákal	□ šedý zákal	□ slepota	jiné ……
Jater: Ano □ Ne □	□ žloutenka, zánět	□ cirhóza	□ ztukovatění jater	jiné ……
Trávicího traktu: Ano □ Ne □	□ žaludeční vředy	□ záněty střev	□ pálení žáhy	jiné ……
Ledvin: Ano □ Ne □	□ ledvinové kameny	□ záněty ledvin	□ selháv. ledvin	jiné ……
Onem. svalů, kostí, kloubů : Ano □ Ne □	□ změny páteře □ osteoporóza □ osteomyelitida	□ zánětlivé kloubní a svalové onem. □ poúrazové stavy □ stavy po výměnách kloubů		jiné ……
Psychiatrická: Ano □ Ne □	□ úzkosti □ deprese	□ schizofrenie		jiné ……
Nádorové:	□ Ano □ Ne	jaké ……		
Infekční:	□ Ano □ Ne	jaké ……		

Přidružené potíže		
Nechutenství Ano □ Ne □ občas □	Zvracení Ano □ Ne □ občas □	Pocit na zvrac. Ano □ Ne □ občas □
Pocit plnosti Ano □ Ne □ občas □	Nadýmání Ano □ Ne □ občas □	Pálení žáhy Ano □ Ne □ občas □
Zácpa Ano □ Ne □ občas □	Průjmy Ano □ Ne □ občas □	Četnost stolic Ano □ Ne □ občas □
Nespavost: Ano □ Ne □ občas □ Počet hodin spánku:	Špatné usínání Ano □ Ne □ Nespím celou noc Ano □ Ne □	Buzení v noci Ano □ Ne □ Spánek přes den Ano □ Ne □

Vše o vaší bolesti

Popište svými slovy	
1. Kdy a jak začaly potíže	2. Co a kde Vás bolí
3. Kdy máte bolesti (ráno, večer, stálé, přes den ..)	4. Co způsobuje bolest? Zátěž/jaká …

Grafické zhodnocení bolesti = VAS/NRS

Intenzitu bolesti zaznamenejte číslem

	Ráno	**dopoledne**	**poledne**	**odpoledne**	**večer**	**noc**
Dnes						
Při atace bolesti						
Po analgetizaci						

Mapa bolesti: Místo bolesti zaznamenejte/znázorněte na těle

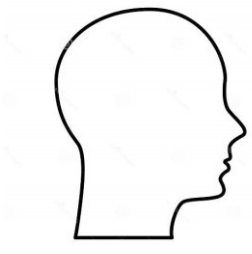
Modře: bolest obecně

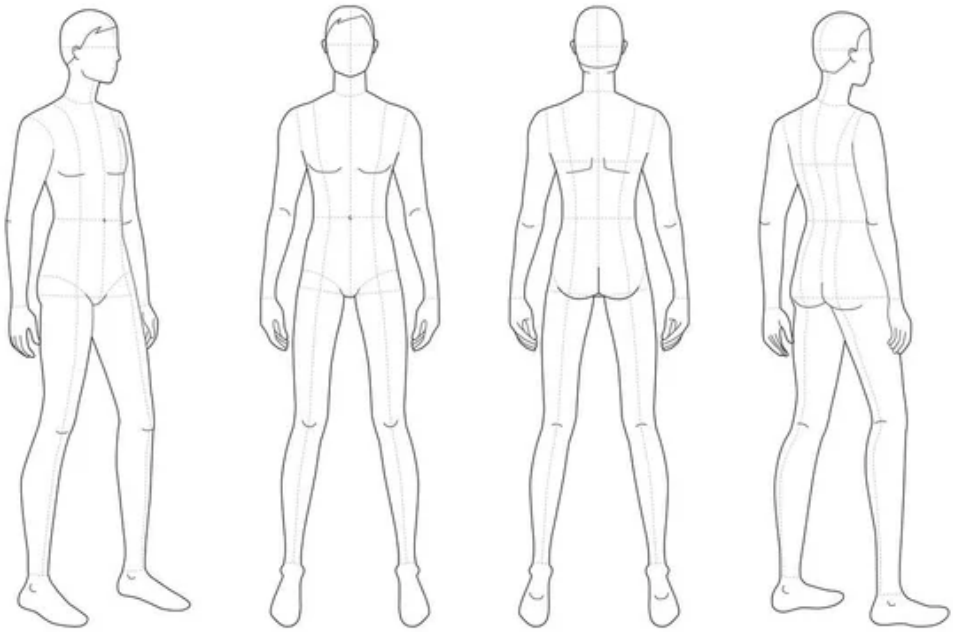
Červeně: bolest pálivá

Žlutě: tupá

Zeleně: bolest svíravá

Fialová: jiná – popište jaká





Test soběstačnosti - IADL

Činnost	Provedení činnosti/hodnocení	Bodové skóre
Telefonování	vyhledá samostatně číslo, vytočí je	10
	zná několik čísel, odpovídá na zavolání	5
	nedokáže použít telefon	0
Transport	cestuje samostatně dopravním prostředkem	10
	cestuje s doprovodem	5
	vyžaduje pomoc druhé osoby nebo speciální podmínky (speciálně upravený vůz)	0
Nakupování	samostatně nakoupí	10
	nakoupí s doprovodem/radou druhé osoby	5
	není schopen nakoupit	0
Domácí práce	provádí samostatně nebo s pomocí u těžkých prací	10
	provede pouze lehčí práce	5
	neprovede	0
Práce kolem domu	provádí samostatně	10
	provede s pomocí nebo pod dohledem	5
	neprovede	0
Vaření	samostatně uvaří celé jídlo	10
	jídlo si ohřeje	5
	jídlo musí být připraveno druhou osobou	0
Užívání léků	užívá samostatně, správně dávkuje, zná názvy léků	10
	užívá, jsou-li připraveny a připomenuty	5
	léky musí být podány druhou osobou	0
Finance	spravuje samostatně, zná příjmy a výdaje, platí účty	10
	zvládá drobné výdaje, potřebuje pomoc při složitějších operacích	5
	neschopen bez pomoci zacházet s penězi	0

Hodnocení stupně závislosti

- 0–40 bodů: závislý
- 45–75 bodů: částečně závislý
- 80 bodů: nezávislý

Bolest mě omezuje v: 1 – 4, přičemž 1 = bolest mě v této činnosti vůbec neomezuje, 5 = mě zcela omezuje

Návštěva	1	2	3	4
Spánek				
Odpočinek v průběhu dne				
Pohyblivost – běžná sebeobsluha doma				
Pohyblivost – vykonávání činností venku				
Vykonávání pracovní činnosti				
Aktivita setkávat se s přáteli, rodinou				
Aktivita – rekreační sportování				
Omezení v zajištění si výživy/stravy				
omezení s vyprazdňováním				
Omezení s hygienou				

Dne: …….. Podpis: ……..