

Důležité informace před vyplněním digitálního dotazníku

- 1) Dotazník stáhněte do PC a otevřete v prohlížeči (Chrome / Edge / Firefox, ...). Soubor neupravujte, pouze jej vyplňte.
- 2) Dotazník netiskněte, je navržen pro vyplnění na počítači.
- 3) Na otázky typu ANO/NE jsou připraveny zaškrtačací boxy:

= ano = ne

- 4) Některé otázky vyžadují při odpovědi ANO doplňující informace, v případě, že na danou otázku chcete odpovědět ANO, nejprve zaškrtněte příslušný box a poté napište doplňující informace do textového pole.
- 5) Před odesláním prosím zkontrolujte, zda máte všechny otázky zodpovězené (prázdný dotazník nám, ani Vám čas neušetří)
- 6) Po vyplnění soubor uložte a zašlete jej na email dotazniky@sdamp.cz, do předmětu uveďte datum a místo prohlídky
- 7) Poprosíme o zaslání dotazníků nejpozději 3 dny před termínem prohlídky
- 8) V případě dotazů, či nejasností napište na dotazniky@sdamp.cz, rádi Vám pomůžeme

UPOZORNĚNÍ!!!

Pokud tento dotazník nepošlete digitálně předem, bude Vám účtován administrativní poplatek ve výši 50 Kč. Jedná se totiž o značné zpomalení celého (nejen Vašeho) vyšetřování.

Děkujeme za pochopení



DOTAZNÍK SPORTOVCE KE ZJIŠTĚNÍ POTENCIÁLNĚ ZJISTITELNÝCH NEMOCI SRDCE S VYSOKÝM-RIZIKEM NÁHLÉ SRDEČNÍ SMRTI

Jméno, příjmení

Bydliště

Rodné číslo

Zdravotní pojišťovna

Název sportovního klubu

Jméno, příjmení zákonného zástupce

Telefon

Absolvoval jste někdy v minulosti testování výkonnosti sportovce?

Pokud ano, kdy a kde?

Osobní anamnéza sportovce:

Pocitujete v klidu dušnost?

Bylo Vám někdy mdlo nebo jste měl krátkodobou ztrátu vědomí při cvičení?

Měl jste někdy svírání na hrudi?

Vyvolalo běhání někdy svírání na hrudi?

Měl jste někdy svírání na hrudi, kašel, sípění, které Vám znesnadňovalo sportovní výkon? Byl jste někdy léčen nebo hospitalizován pro astma?

Měl jste někdy záchvat?

Říkal Vám někdy někdo, že máte epilepsii?

Říkal Vám někdy někdo, abyste zanechal sportu kvůli zdravotním problémům?

Říkal Vám někdy někdo, že máte vysoký tlak?

Říkat Vám někdy někdo, že máte vysoký cholesterol?

Máte problémy s dýcháním nebo kašlete při nebo po sportovní činnosti?

Měl jste někdy závrať při nebo po cvičení?

Měl jste někdy bolest na hrudi při nebo po cvičení?

Máte nebo měl jste někdy rychlé bušení srdce nebo přeskokování srdce?

Unavíte se rychleji než Vaši přátelé při cvičení?

Říkal Vám někdy někdo, že máte srdeční šelest?

Říkal Vám někdy někdo, že máte srdeční arytmií?

Měl jste někdy nějaký jiný srdeční problém?

Měl jste těžkou virovou infekci (například myokarditidu nebo mononukleózu) v posledních měsících?

Trpíte nějakou aktuálně nebo dlouhodobě nějakou nemocí / jiným zdravotním problémem?

Pokud ano, jakým?

Pocitujete nějaký z těchto problémů v klidu? Potíže s močením a stolicí

Svalová únava

Bolest zad

TENTO DOTAZNÍK VYPLŇTE NA PC, NETISKŇTE!!

UPOZORNĚNÍ!!!

Pokud tento dotazník nepošlete digitálně předem, bude Vám účtován administrativní poplatek ve výši 50 Kč. Jedná se totiž o značné zpomalení celého (nejen Vašeho) vyšetřování.

Děkujeme za pochopení

Říkal Vám někdy někdo, že jste měl revmatickou horečku?

Máte nějakou alergii? Pokud ano, jakou?

Užíváte nyní nějaké léky? Pokud ano, jaké?

Užíval jste soustavně nějaké léky v posledních dvou letech?

Byl jste na nějaké operaci? Pokud ano, jaké?

Měl jste v poslední době nějaký větší úraz? Pokud ano, jaký?

Kouříte? Pokud ano, uveďte v jakém rozsahu.

Pijete alkohol? Pokud ano, uveďte v jakém rozsahu.

Jak se jmenuje Váš praktický lékař?

Jakou navštěvujete školu?

Jste očkovan dle standardního očkovacího kalendáře?

Jste očkovan na COVID? Kolik dávek?

Bydlíte s rodiči?

Od kolika let sportujete?

Aktivně?

Jaká je Vaše kategorie v týmu? (př. dorost, dospělý...)

Jaká je Vaše pozice? (př. brankář...)

Pociťujete při zátěži nepřiměřeně silnou bolest svalů?

Kolikrát týdně máte trénink?

Kolikrát týdně zápas?

Máte i nějaký doplňkový sport? Jaký?

Užíváte nějaké doplňky stravy? Jaké?

Rodinná anamnéza sportovce:

Měl někdo ve Vaší rodině (sourozenci, rodiče, prarodiče) ve věku pod 50 let následující

problémy:

Byl léčen na opakované mdloby?

Měl nevysvětlitelné záchvatové problémy?

Topil se někdy při plavání z nevysvětlitelných příčin?

Měl nevysvětlitelnou autonehodu?

Měl srdeční transplantaci?

Zemřel náhle a neočekávaně?

Měl implantovaný pacemaker (kardiostimulátor) nebo defibrilátor (IDC)?

Byl léčen pro nepravidelné srdeční bušení?

Měl srdeční operace?

Zažil někdo z Vaší rodiny náhlou srdeční smrt dítěte (smrt v postýlce)?

Říkal někdo někomu z Vaší rodiny, že máte Marfanův syndrom?

Uveďte jiné závažné či dlouhodobé nemoci členů Vaší rodiny. (př. matka - astma)

UPOZORNĚNÍ!!

Pokud tento dotazník nepošlete digitálně předem, bude Vám účtován administrativní poplatek ve výši 50 Kč. Jedná se totiž o značné zpomalení celého (nejen Vašeho) vyšetřování.

Děkujeme za pochopení