

## ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK

Příjmení: \_\_\_\_\_ Jméno: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Telefonní číslo: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Povolání \_\_\_\_\_

Typ zaměstnání: Sedavé / fyzicky náročné

### JAKÉ NEMOCI SE VYSKYTLY V RODINĚ? (u rodičů, sourozenců a dětí)

Obezita ?... ..	ANO / NE	U Koho?.....
Cukrovka?... ..	ANO / NE	U Koho?.....
Onemocnění srdce?... ..	ANO / NE	U Koho?.....
Vysoký krevní tlak?... ..	ANO / NE	U Koho?.....
Zhoubný nádor? ... ..	ANO / NE	U Koho?.....

### S JAKÝMI ONEMOCNĚNÍMI SE LÉČÍTE?

Cukrovka?... ..	ANO / NE
Onemocnění srdce?... ..	ANO / NE
Vysoký krevní tlak?... ..	ANO / NE
Zhoubný nádor? ... ..	ANO / NE

Další:

### Jaké jste prodělal/a operace?

### DOTAZ POUZE PRO PACIENTKY

Menstruace: od kolika let? \_\_\_\_\_

Přechod : ... .. ANO / NE Kdy? \_\_\_\_\_

Těhotenství: ... .. ANO / NE Kolik? \_\_\_\_\_

Potraty: ... .. ANO / NE Kolik? \_\_\_\_\_

Hormonální léčba: ... .. ANO / NE: Jaká? \_\_\_\_\_

Antikoncepce... .. ANO / NE: Jaká? \_\_\_\_\_

### JAKÉ LÉKY PRAVIDELNĚ UŽÍVATE? Název, síla, dávkování (např. Prestarium neo 5mg 1-0-0)

Vaše váha: \_\_\_\_\_ Vaše výška: \_\_\_\_\_

Vaše váha při narození: \_\_\_\_\_ kg;

Vaše maximální váha: \_\_\_\_\_ kg kdy? \_\_\_\_\_

V kolika letech jste začal přibírat? \_\_\_\_\_

Jaká je hlavní **příčina** vzestupu váhy?

- zvýšená chuť k jídlu, přejídání     málo pohybu
- těhotenství                             přechod
- změna v rodině (manželství)     stres (doma, v práci)
- změny zaměstnání
- léky: Jaké? \_\_\_\_\_

jiná příčina: Jaká? \_\_\_\_\_

Jaká je vaše **motivace k hubnutí**?

- zdravotní                             estetická                             přeje si to lékař
- jiný důvod: Jaký? \_\_\_\_\_

Kolik byste chtěl vážit? \_\_\_\_\_

Zkoušel jste někdy hubnout? ... ANO / NE

Jaké jste držel diety? \_\_\_\_\_

Jaký byl maximální úbytek váhy? \_\_\_\_\_ Za jak dlouho? \_\_\_\_\_ Při jaké dietě? \_\_\_\_\_

Užíval jste nějaké léky na hubnutí? ... ANO / NE

JAKÉ? : \_\_\_\_\_

Podstoupil jste operační zákrok na léčbu obezity? ... ANO / NE

JAKÝ? : \_\_\_\_\_

**JÍDELNÍ ZVYKLOSTI**

Kolikrát denně jíte?

Snídáte? ... ANO / NE:

Jíte pravidelně? ... ANO / NE

Pijete alkohol pravidelně? ... ANO / NE    Kolik denně? \_\_\_\_\_

Pijete sladké nápoje? ... ANO / NE

Trpíte hladu ve dne? ... ANO / NE

Trpíte hladem v noci? ... ANO / NE

V kolik hodin večer jíte naposledy? \_\_\_\_\_ Kdy chodíte spát? \_\_\_\_\_

Které jídlo považujete za hlavní?                            Snídaně/oběd/večeře

Sladíte nápoje? ... ANO / NE    Cukrem/umělým sladidlem? \_\_\_\_\_

**POHYBOVÁ AKTIVITA**

Sportoval jste v mládí? ... ANO / NE    Jakému sportu jste se věnoval? \_\_\_\_\_

Sportujete nyní? ... ANO / NE

Jak často sportujete?... ... pravidelně / nepravidelně    Kolikrát týdně? \_\_\_\_\_

Kolik kroků denně ujdete? \_\_\_\_\_

Kterému sportu se věnujete? \_\_\_\_\_ Jak často? \_\_\_\_\_