

Zdravotná anamnéza

➤ Aký je Váš hlavný/najväčší problém?

- Bolesť
- Vertigo - točenie
- Trápnutie/mravenčenie
- Obmedzenie pohybu
- Slabosť

➤ Kedy sa to začalo? (príklad: Marec 2020)

➤ Ako sa to začalo?

- Náhle
- Postupne
- Náhle a postupne sa zhoršovalo
- Postupne a náhle sa to zhoršilo
- Preťaženie – zranenie: (ak áno, popíšte nižšie)

➤ Čo Váš stav zlepšuje?

➤ Čo Váš stav zhoršuje?

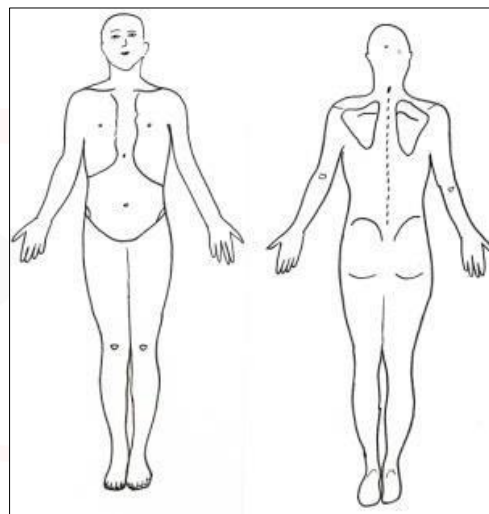
➤ Vývoj odkedy to začalo:

- lepšie
- horšie
- bez zmeny

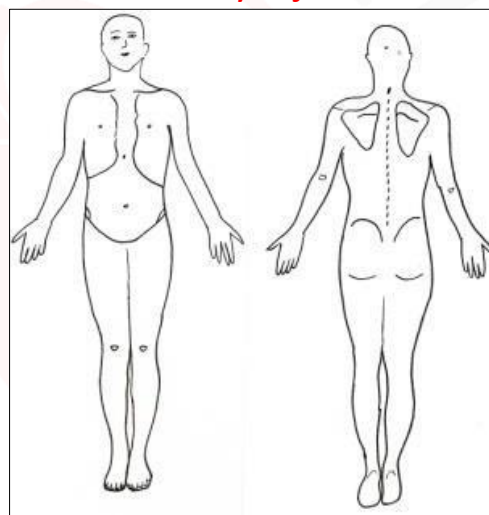
➤ Evolúcia

Označte na obrázku kde cítite bolesť príp. trápnutie alebo iné.

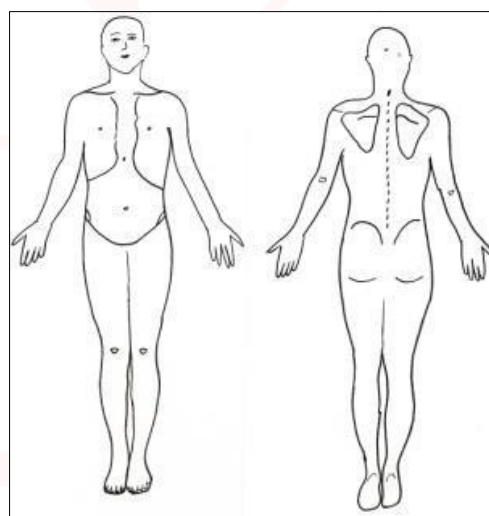
Začiatok



Vývoj



Teraz



Stupnica bolesti (od 0 po 10, kde 0 je žiadna bolesť a 10 maximálna bolesť/nepohodlie)

- Začiatok:
- Vývoj:
- Teraz:

➤ **Kde cítite bolesť príp. trpnutie alebo iné?**

➤ **Bolesti hlavy**

- Nie
 - Áno, ak áno kde?:
-
-

➤ **Bolesti hlavy sú:**

- Nepravidelné
 - Iba ráno
 - Iné:
-
-

➤ **Bolesti krku/ramena**

- Iba na krku
- Krk a rameno
- Krk a lopatka

➤ **Bolesti končatiny**

- Ľavá
- Pravá
- Obe

Je bolesť do končatiny striedavá? (popíšte)

➤ **Typ bolesti:**

- Neustála bolesť (ani 5 minút bez bolesti)
- Striedavá
- Bolesť v pokoji
- Bolesti v noci (v pokoji počas zaspávania)
- Bolesti v noci (zobudí ma bolesť počas otáčania)

➤ **Vertigo - točenie**

- Záleží na pozícii hlavy
 - Pri celkovej zmene polohy tela
 - Neustále
 - Iné:
-
-

➤ **Zhoršuje sa pri:**

- Ležanie
 - Sedenie
 - Státie
 - Pri pohybe
 - Prehnutie dopredu
 - Ráno po zobudení
 - V priebehu dňa
 - Na večer
 - V noci
 - Iné :
-

➤ **Zlepšuje sa pri:**

- Ležanie
 - Sedenie
 - Státie
 - Pri pohybe
 - Prehnutie dopredu
 - Ráno po zobudení
 - V priebehu dňa
 - Na večer
 - V noci
 - Iné :
-

➤ **Bolesti pri zakašlaní/kýchnutí?**

- Nie
 - Áno, ak áno kde?:
-

➤ **Trpnutie/mravenčenie?**

- Nie
 - Áno, ak áno kde?:
-

- S bolesťou
- Bez bolesti

Kedy?

- Neustále (ani 5 minút bez)
 - Striedavé
 - V pokoji
 - V priebehu dňa
 - V noci
 - Pri aktivite, ak áno akej?
-

➤ **Opíšte Vašu obvyklú záťaž/námahu pri voľno časových aktivitách:**

- **Opište Vašu obvyklú záťaž/námaľu pri pracovných aktivitách:**

PN práce neschopný od:

- **Predchádzajúce terapie:**

1.Kedy? 2. Aký druh liečby? 3.Výsledky

- **Diagnózy / Ochorenia / Alergie / Operácie:**

- *Popíšte všetko, čo vás trápi nesúvisiace s problémom, s ktorým idete na terapiu (príklad vysoký krvný tlak, ženské problémy, prostata, reumatidná artritída, a pod...)*
- *Aké lieky beriete a na akú diagnózu (aj **lieky proti bolesti**, antidepresíva a pod...)*
- *Vypíšte všetky alergie*

- **Problémy s únikom moču/s močením/vyprázdňovaním od začatia problémov:**

- Nie
- Áno

- **Sú ovplyvnené iné kĺby/časti tela ? Ak áno, ktoré?:**

- Nie
- Áno, ktoré?:

- **Nálezy z MRI, CT, Rontgen:**
(ak máte prineste so sebou popisy, ak nie vypíšte nižšie)

- **Prvý krát máte problémy tohto druhu?**

- Áno
- Nie, kedy bola posledná epizóda?

- Ako sa cítite medzi epizódami?

- **Váš celkový zdravotný stav:**

- Dobrý
- Priemerný
- Zlý

- **Náhla a nevysvetliteľná strata váhy?**

- Áno
- Nie

- **Ako spíte?**

- Na chrbte
- Na bruchu
- Na boku

Aký vankúš používate?:
