

DOTAZNÍK PRED VYŠETRENÍM V IMUNOALERGOLOGICKEJ
AMBULANCII - Ženy

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Bydlisko:

Telefonický kontakt:

Mailový kontakt:

Zdravotná poisťovňa:

V záujme skrátenia čakacej doby na vyšetrenie, pripravte si, prosím, odpovede na nasledujúce otázky, ktoré sa týkajú Vášho zdravotného stavu:

- Má niekto v rodine (rodičia, deti, súrodenci) alergickú nádchu, ekzém, astmu, závažnú poruchu imunity, alebo iné závažné ochorenie?
- Ako dieťa ste bola často chorá, primerane chorá / chrípky, angíny, zápaly priedušiek..../
- Podstúpila ste doteraz nejaké operácie? Ak áno, v ktorom roku a aké?
- Kedy ste začala menštruovať? Koľko krát ste bola tehotná? Koľko pôrodov ste mala? Užívala ste alebo užívate hormonálnu antikoncepciu? Kedy ste bola na poslednej gynekologickej prehliadke?
- Navštevujete pravidelne nejakú odbornú ambulanciu? Ak áno, akú, odkedy a kvôli čomu?
- Mali ste alebo mávate ekzém, alebo iné výsevy na koži?
- Bývate v dome, byte / suchom, vlhkom, slnečnom.../ ?
- Zvieratá v byte – vonku, aké a koľko rokov?
- Pracujete v administratíve, vonku, v prašnom prostredí,.....
- Fajčíte, alebo ste v minulosti fajčili / koľko denne ako dlho/
- Spozorovala ste u vás alergiu na potraviny (ak áno, ako sa to prejavuje?)
- Máte alergiu na lieky a iné látky?
- Užívate pravidelne lieky od iných lekárov , ak áno aké?
- Bola ste už vyšetrená iným alergológom? Ak áno kedy a prečo?
- Aký je Váš aktuálny problém (kedy začal, ako sa vyvíjal v čase..)?

- Mávate príznaky sennej nádchy : vodnatý výtok s nosa, kýchanie, svrbenie nosa, očí ,uší.../..... ak áno ktoré mesiace v roku?
- Kašlete? Ak áno – Ako dlho? (dni, týždne, mesiace, roky...) Kedy? (ráno, večer, v noci, počas celého dňa) Ako? (sucho, vykašliavate ...akej farby sú hlien?) Zhoršuje sa kašeľ pri námahe? Užívali ste na kašeľ nejaké lieky?
- Mala ste niekedy pocit ťažoby na hrudníku? Ak áno, za akých okolností?
- Ste dýchavičná pri záťaži? Máte pískanie na hrudníku?
- Mávate herpesy alebo afty v ústach / ako často a koľko ložísk/
- Trpíte hnačkami, zápchami? Odkedy?
- Počet ochorení a charakter / chrípky, angíny.../ za uplynulý rok - čím boli liečené? Ako Vám zabrala liečba?
- Máte gynekologické problémy / časté výtoky, mykózy...
- počet ochorení a charakter / chrípky, angíny.../ za uplynulý rok , brali ste za posledný pol rok antibiotiká – aké , prečo?