

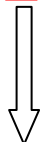
Dotazník pre vyšetrenie vybraných zdravotných parametrov v lekárni
(www.vasesrdce.sk)



1. **Meno a priezvisko :**

2. **Ste dnes prvý krát na vyšetrení parametrov v našej lekárni?***

☐ **áno**



☐ **nie**



Zisti registračné číslo a pokračuj ot. č. 9

Ak sa aktuálne nedá zistiť reg. číslo, vyplň aj ot. 3 až 8.

Informovay súhlas klienta s vyšetrením a poskytnutím údajov do dotazníka:

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol poučený o spôsobe vyšetrenia a merania biochemických alebo ostatných parametrov v tejto lekárni podstupujem dobrovoľne a na vlastné riziko. Svojím podpisom tiež potvrdzujem, že všetky údaje v dotazníku k meraniu vybraných zdravotných parametrov poskytujem dobrovoľne a súhlasím s anonymným využitím týchto údajov zo všetkých meraní v tejto lekárni pre štatistické účely.

Podpis klienta:

Priradenie registračného čísla

registračné číslo:

3. **Miesto bydliska:** 4. **Vzdelanie (ZŠ/SS/VŠ):**

5. **Poist'ovňa:** 6. **Rok narodenia:***

7. **Pohlavie:*** ☐ žena ☐ muž

8. **Mali ste už pred prvým vyšetrením v lekárni zistený zvýšený niektorý z parametrov?***

8.1. ☐ cukor v krvi 8.2. ☐ tuky v krvi 8.3. ☐ cholesterol v krvi

8.4. ☐ krvný tlak 8.5. ☐ žiadny z týchto parametrov

9. **Dátum dnešného vyšetrenia:***

10. **Ktoré parametre si želáte dnes nechať premerať?***

10.1. ☐ cukor v krvi 10.2. ☐ tuky v krvi 10.3. ☐ cholesterol 10.4. ☐ krvný tlak

10.5. ☐ iný parameter

11. **Prišli ste dnes na vyšetrenie nalačno?***

☐ **áno**

☐ **nie**

Začať s meraním, priebežne zapisovať výsledky a selektívne zisťovať odpovede na ďalšie otázky v závislosti na predošlých zisteniach

Pokiaľ sú obe odpovede 10.3. a 10.4. kladné – je možné zistiť celkové koronárne riziko (CKR) a preto pokračujte otázkou 11. Inak prejdite na otázku 15.

12. Je u klienta prítomné niektoré z nasledovných ochorení/rizikových faktorov?:

- 12.1. ☐ ischemická choroba srdca / angina pectoris / ischemická choroba dol. končatín?
12.2. ☐ infarkt myokardu / cievna mozgová príhoda v minulosti
12.3. ☐ diabetes mellitus (cukrovka)
12.4. ☐ hypertenzia (vysoký krvný tlak)
12.5. ☐ nedostatok fyzickej aktivity
12.6. ☐ neobjavilo sa žiadne také ochorenie

13. Prejavilo sa niekedy u klienta niektoré z aterosklerotických ochorení u príbuzných (otec, brat, mama, sestra) v ich skoršom veku (pred 60. rokom života)?

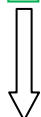
☐ áno ☐ nie

14. Je klient fajčiar?

☐ áno ☐ nie

15. Užíva klient v súčasnosti akékoľvek lieky (OTC, Rx) či výživové doplnky (VD)?*

☐ áno ☐ nie



dokončiť meranie a zapísať výsledky (16)

16. Ovplyvňujú tieto prípravky niektorý z meraných parametrov

- | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 16.1. ☐ glukóza | 16.1.a. ☐ liek | 16.1.b. ☐ VD |
| 16.2. ☐ lipidy | 16.2.a. ☐ liek | 16.2.b. ☐ VD |
| 16.3. ☐ krvný tlak | 16.3.a. ☐ liek | 16.3.b. ☐ VD |

17. Výsledky merania:

GLU mmol/l
TAG mmol/l
CCH mmol/l
sTK/dTK (LR/PR)/..... mmHg
pulz tep/min.
hmotnosť/výška/..... kg /cm
telesný tuk % (kg)
BMI kg/m²
obvod pásu
iné:
CKR **

19. Poskytnuté odporúčania:

20. Bola odporučená návšteva:

☐ príslušného lekára ☐ Poradne zdravia

21. Pokiaľ bola návšteva už odporúčaná

☐ bol navštívený lekár ☐ Poradňa zdravia
☐ bola na základe návštevy zistená diagnóza

22. Termín premerania/konz.:.....

18. Možnosť sekundárneho skreslenia výsledkov?

☐ áno

19. Poznámky (non-compliance):

.....

23. Meno pracovníka