



## Dotazník sportovce ke zjištění potenciálně zjištělých nemocí srdce s vysokým rizikem náhlé srdeční smrti

(Podle Lausanského protokolu MOV z r.2004)

### Osobní anamnéza sportovce:

<b>Vzor vyplnění (zatržení):</b>	<b>Zakroužkujte správnou odpověď</b>	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bylo Vám někdy mdlo nebo měl jste výpadek při cvičení		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Měl jste někdy svírání na hrudi ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vyvolalo běhání někdy svírání na hrudi ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Měl jste někdy svírání na hrudi, kašel, sípání, které Vám znesnadňovalo sportovní výkon ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Byl jste někdy léčen nebo hospitalizován pro astma ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Měl jste někdy záchvat ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Říkal Vám někdy někdo, že máte epilepsii ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Říkal Vám někdy někdo, abyste zanechal sportu kvůli zdravotním problémům ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Říkal Vám někdy někdo, že máte vysoký krevní tlak ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Říkal Vám někdy někdo, že máte vysoký cholesterol ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Máte problémy s dýcháním nebo kašlete při nebo po sportovní činnosti ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Měl jste někdy závrať při a nebo po cvičení ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Měl jste někdy bolest na hrudi při a nebo po cvičení ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Máte nebo měl jste někdy rychlé bušení srdce nebo přeskokování srdce ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unavíte se rychleji než Vaši přátelé při cvičení ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Říkal Vám někdy někdo, že máte srdeční šelest ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Říkal Vám někdy někdo, že máte srdeční arytmií ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Měl jste někdy nějaký jiný srdeční problém ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Měl jste těžkou virovou infekci (například myokarditidu nebo mononukleózu) v posledních měsících ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Říkal Vám někdy někdo, že jste měl revmatickou horečku ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Máte nějakou alergii ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Užíváte nyní nějaké léky ?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Užíval jste soustavně nějaké léky v posledních dvou letech		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



### Rodinná anamnéza sportovce:

- Měl někdo ve Vaší rodině (sourozenci, rodiče, prarodiče) ve věku pod 50 let následující problémy :
- |   |     |    |
|---|-----|----|
| ▪ Byl léčen na opakované mdloby ?   | ANO | NE |
| ▪ Měl nevysvětlitelné záchvatové problémy ?                                       | ANO | NE |
| ▪ Netopil se někdy při plavání z nevysvětlitelných příčin ?                       | ANO | NE |
| ▪ Neměl nevysvětlitelnou autonehodu ?   | ANO | NE |
| ▪ Neměl srdeční transplantaci ?   | ANO | NE |
| ▪ Zemřel náhle a neočekávaně ?  | ANO | NE |
| ▪ Neměl implantovaný pacemaker (kardiostimulátor) nebo defibrilátor (ICD)?        | ANO | NE |
| ▪ Byl léčen pro nepravidelné srdeční bušení ?                                     | ANO | NE |
| ▪ Měl srdeční operace ?   | ANO | NE |
| ▪ Zažil někdo z Vaší rodiny náhlou srdeční smrt dítěte (smrt v postýlce) ?<br>ANO | ANO | NE |
| ▪ Říkal někdo někomu z Vaší rodiny, že máte Marfanův syndrom ?                    | ANO | NE |

V případě, že jste na některou z výše uvedených otázek odpověděl kladně (**ANO**), upozorněte svého tělovýchovného lékaře.

Dotazník by měl být zodpovězen alespoň každý druhý rok u všech sportovců na začátku soutěžní činnosti ve věku pod 35 let.

Datum: ..... podpis : .....