

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

(Podle Lausanského protokolu MOV z r.2004)

Osobní anamnéza sportovce:

| | | |
|---|-----|----|
| Bylo Vám někdy mdlo nebo měl jste výpadek při cvičení ? | ANO | NE |
| Měl jste někdy svírání na hrudi ? | ANO | NE |
| Vyvolalo běhání někdy svírání na hrudi ? | ANO | NE |
| Měl jste někdy svírání na hrudi, kašel, sípání, které Vám znesnadňovalo sportovní výkon ? | ANO | NE |
| Byl jste někdy léčen nebo hospitalizován pro astma ? | ANO | NE |
| Měl jste někdy záchvat ? | ANO | NE |
| Říkal Vám někdy někdo, že máte epilepsii ? | ANO | NE |
| Říkal Vám někdy někdo, abyste zanechal sportu kvůli zdravotním problémům ? | ANO | NE |
| Říkal Vám někdy někdo, že máte vysoký krevní tlak ? | ANO | NE |
| Říkal Vám někdy někdo, že máte vysoký cholesterol ? | ANO | NE |
| Máte problémy s dýcháním nebo kašlete při nebo po sportovní činnosti ? | ANO | NE |
| Měl jste někdy závrať při a nebo po cvičení ? | ANO | NE |
| Měl jste někdy bolest na hrudi při a nebo po cvičení ? | ANO | NE |
| Máte nebo měl jste někdy rychlé bušení srdce nebo přeskokování srdce ? | ANO | NE |
| Unavíte se rychleji než Vaši přátelé při cvičení ? | ANO | NE |
| Říkal Vám někdy někdo, že máte srdeční šelest ? | ANO | NE |

| | | |
|--|-----|----|
| Říkal Vám někdy někdo, že máte srdeční arytmií ? | ANO | NE |
| Měl jste někdy nějaký jiný srdeční problém ? | ANO | NE |
| Měl jste těžkou virovou infekci (například myokarditidu nebo mononukleózu) v posledních měsících ? | ANO | NE |
| Říkal Vám někdy někdo, že jste měl revmatickou horečku ? | ANO | NE |
| Máte nějakou alergii ? | ANO | NE |
| Užíváte nyní nějaké léky ? | ANO | NE |
| Užíval jste soustavně nějaké léky v posledních dvou letech ? | ANO | NE |

Rodinná anamnéza sportovce:

Měl někdo ve Vaší rodině (sourozenci, rodiče, prarodiče) ve věku pod 50 let následující problémy :

- | | | |
|---|-----|----|
| • Zemřel náhle a neočekávaně ? | ANO | NE |
| • Byl léčen na opakované mdloby ? | ANO | NE |
| • Měl nevysvětlitelné záchvatové problémy ? | ANO | NE |
| • Netopil se někdy při plávaní z nevysvětlitelných příčin ? | ANO | NE |
| • Neměl nevysvětlitelnou autonehodu ? | ANO | NE |
| • Neměl srdeční transplantaci ? | 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) ? | 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 praktického lékaře nebo 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 :