

Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s., U Nemocnice 980, 757 01, Valašské Meziříčí

DOTAZNÍK

návštěvníka Centra redukce hmotnosti a preventivní medicíny

1. Léčí - (léčili) se s nějakým onemocněním Vaši rodiče? Jakou mají (měli) rodiče postavu? (hubení, normální váha, nadváha).
2. Léčíte se (léčili jste se) s nějakým onemocněním nebo jste pro nějaké onemocnění sledováni? (cukrovka, vysoká hladina tuků v krvi, dna, vysoký krevní tlak, onemocnění srdce, onemocnění žil, trávicího ústrojí, atd.)
3. Měli jste nějaké operace? V kterém roce a jaké? Úrazy? V kterém roce a jaké?
4. Pro ženy - chodíte pravidelně na gynekologické prohlídky? Jste v pořádku? Kolik jste měla porodů a kdy (rok)? Užíváte hormonální antikoncepci nebo hormonální substituční terapii?
5. Prodělali jste v minulosti vážnější infekční onemocnění? (žloutenku, TBC)
6. Kouříte? Pokud ano, kolik cigaret denně? Přestali jste kouřit, kdy?
7. Pijete alkohol? Jak často a kolik?
8. Pijete kávu? Kolik šálků denně?
9. Jaké je Vaše zaměstnání? Pracujete na směny?
10. Užíváte nějaké léky? Uveďte, prosím, název i dávkování.
11. Jste na něco alergičtí? Pokud na léky, uveďte název.
12. Jakou jste měli postavu jako dítě? (hubení, normální váha, silnější než spolužáci)

13. Napište, jak se Vaše hmotnost vyvíjela v čase, kdy jste více přibrali, co tomu předcházelo (přestali jste kouřit, kvůli úrazu jste byli imobilní, změnili jste zaměstnání).
14. Drželi jste v minulosti nějaké diety? Zhubli jste? Pokud jste znovu přibrali, kolik?
15. Hubli jste někdy pod dohledem odborníka (lékaře, dietního poradce, STOB)?
16. Užívali jste někdy léky na hubnutí?
17. Způsob dopravy do práce (auto, veřejná doprava, kolo, pěšky)
18. Děláte nějaký sport? Jaký, jak často, jak dlouho? (počítá se i rychlá chůze)

Až do návštěvy v naší ambulanci **Centra redukce hmotnosti a preventivní medicíny** si denně zapisujte přesný jídelníček. Napište, v kolik hodin a jaké jídlo jste snědli. Nestyďte se a napište skutečně vše, čím více a podrobněji vše bez obav zaznamenáte, tím lépe pro Vás můžeme sestavit ideální jídelníček. Uveďte také, jestli jste měli hlad, nebo chuť na něco (uveďte i čas). Dále запиšte, prosím, pitný režim - kolik tekutin jste během dne vypili, jestli byly tekutiny slazené, nebo neslazené.

Vyplněný dotazník a zápis svého jídelníčku přineste sebou ke vstupnímu vyšetření v naší ambulanci Centra redukce hmotnosti a preventivní medicíny.

Děkujeme Vám a těšíme se na Vaši návštěvu

Preventivní tým Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.