



Dotazník: Osobní a rodinná anamnéza

Abychom zlepšili naši péči o Vás, připravili jsme dotazník, který nám pomáhá vyhledávat vysoce rizikové rodiny, ohrožené vznikem nádorového onemocnění ve spolupráci s Ústavem biochemie a experimentální onkologie, 1. LF UK v Praze.

Pokud na některou z otázek neznáte přesnou odpověď, napište prosím alespoň přibližný odhad (tedy např. jen celkový počet sourozenců vaší matky a jejich případné nádorové onemocnění či jen přibližný věk, v němž daný příbuzný zemřel, nebo mu bylo diagnostikováno nádorové onemocnění).

1. Příjmení Rozená Jméno

2. Rodné číslo:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Číslo chorobopisu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(vyplní sestra)

4. Ukončené školní vzdělání

základní

vyučen/a

střední s maturitou

vysokoškolské

5. Profese (pracovní zařazení)

6. Národnost

7. Máte vrozenou vadu nebo odchylku? ano ne

Pokud ano, jakou?

8. Byl(a) jste v dětství sledován(a)/léčen(a) pro nějaké onemocnění?

.....

.....

9. Léčíte se s diabetem (cukrovkou)? ano ne Pokud ano, jakého typu? DM I. DM II.

10. Léčíte se dlouhodobě s nějakým jiným onemocněním? Jakým a od kdy? (např. arteriální hypertenze, vysoký cholesterol, stav po infarktu myokardu nebo cévní mozkové příhodě, nemoci dýchacích cest, onemocnění štítné žlázy, zažívacího traktu, ledvin a močových cest, onkologická, psychiatrická onemocnění)?

.....

.....

.....

11. Užíváte dlouhodobě nějaké léky? Jaké (prosím zaznamenejte i gramáž a dávkování)?

.....

.....

12. Prodělal(a) jste nějakou operaci, popř. utrpěl(a) závažný úraz? Kdy?

.....

.....

13. Máte na něco alergie? Na co + jaký je projev této alergie?



14. Zdravotní rizika:

- a. Kouření: ano ne ; pokud ano: od (věk) do cigaret denně:
- b. Alkohol: ano ne - jednotek týdně (jednotka = 2 dcl vína/ 0,5 l piva/ 0,05 l 40% destilátu)
.....
- c. Ostatní návykové látky (jaké/ kolikrát týdně)

15. Gynekologická anamnéza – jste-li žena, vyplňte prosím následující:

a. Menstruace (měsíčky)

od do let ; datum poslední menstruace u těhotných:
pravidelná: ano/ne perioda dní délka krvácení dní obtíže – jaké?
.....

b. Těhotenství a kojení

počet: porodů; spontánních potratů.....; umělých ukončení těhotenství.....;
porod/y: spontánní/operační.....; komplikace.....
otěhotněla jste přirozeně?; s pomocí metod asistované reprodukce – jakých?

celková doba kojení: měsíců (u všech dětí)

c. Gynekologická léčba

hormonální antikoncepce: jaká jak dlouho

jiná hormonální léčba: jaká jak dlouho

nitroděložní tělísko: jaké jak dlouho

léčba poruchy plodnosti:

gynekologická operace/zárok (např. kyretáž, odnětí dělohy, operaci vaječníků apod.) – pokud ano, jaká a kdy, důvod?

16. Napište rok narození a pohlaví *svých pokrevních sourozenců* (i zemřelých) od nejstaršího k nejmladšímu. Uvedte prosím, zda u nich bylo diagnostikováno onkologické onemocnění (a pokud ano, jaké a v kolika letech). Dále prosím napište, zda žijí. Pokud nežijí, uveďte, v jakém roce zemřeli.

U nevlastních sourozenců prosím označte, zda s nimi máte společnou matku nebo otce:

Rok narození	Pohlaví (muž/žena)	Bylo u něho/u ní diagnostikováno onkologické onemocnění? Pokud ano, jaké a v kolika letech?	Žije? V kolika letech případně zemřel/-a?

Pozn.: Pokud máte další sourozence, pokračujte prosím na poslední straně.

17. Napište rok narození a pohlaví *svých vlastních dětí* (i zemřelých) od nejstaršího k nejmladšímu. Uvedte prosím, zda u nich bylo diagnostikováno onkologické onemocnění (a pokud ano, jaké a v jakém věku). Dále prosím napište, zda žijí. Pokud nežijí, uveďte, v jakém věku zemřeli.

Rok narození	Pohlaví (muž/žena)	Bylo u něho/u ní diagnostikováno onkologické onemocnění? Pokud ano, jaké a v kolika letech?	Žije? V kolika letech případně zemřel/-a?

Pozn.: Pokud máte další potomky, pokračujte prosím na poslední straně.

18. Napište rok narození *svých rodičů*. Uvedte prosím, zda u nich bylo diagnostikováno onkologické onemocnění (a pokud ano, jaké a v jakém věku). Dále prosím napište, zda žijí. Pokud nežijí, uveďte, v jakém věku zemřeli.

	Rok narození	Bylo u něho/u ní diagnostikováno onkologické onemocnění? Pokud ano, jaké a v kolika letech?	Žije? V kolika letech případně zemřel/-a?
Matka			
Otec			

19. Napište rok narození svých prarodičů z *matčiny strany*. Uveďte prosím, zda u nich bylo diagnostikováno onkologické onemocnění (a pokud ano, jaké a v jakém věku). Dále prosím napište, zda žijí. Pokud nežijí, uveďte, v jakém věku zemřeli.

	Rok narození	Bylo u něho/u ní diagnostikováno onkologické onemocnění? Pokud ano, jaké a v kolika letech?	Žije? V kolika letech případně zemřel/-a?
Matka matky			
Otec matky			

20. Napište rok narození a pohlaví sourozenců *vaší matky* (i zemřelých). Uveďte prosím, zda u nich bylo diagnostikováno onkologické onemocnění (a pokud ano, jaké a v jakém věku). Dále prosím napište, zda žijí. Pokud nežijí, uveďte, v jakém věku zemřeli.

	Rok narození	Pohlaví (muž/žena)	Bylo u něho/u ní diagnostikováno onkologické onemocnění? Pokud ano, jaké a v kolika letech?	Žije? V kolika letech případně zemřel/-a?
1. sourozenec matky				
2. sourozenec matky				
3. sourozenec matky				

Pozn.: Pokud má/měla Vaše matka další sourozence, pokračujte prosím na poslední straně.

21. Napište rok narození svých prarodičů z *otcovy strany*. Uveďte prosím, zda u nich bylo diagnostikováno onkologické onemocnění (a pokud ano, jaké a v kolika letech). Dále prosím napište, zda žijí. Pokud nežijí, uveďte, v jakém věku zemřeli.

	Rok narození	Bylo u něho/u ní diagnostikováno onkologické onemocnění? Pokud ano, jaké a v kolika letech?	Žije? V kolika letech případně zemřel/-a?
Matka otce			
Otec otce			

22. Napište rok narození a pohlaví sourozenců *vašeho otce* (i zemřelých). Uveďte prosím, zda u nich bylo diagnostikováno onkologické onemocnění (a pokud ano, jaké a v jakém věku). Dále prosím napište, zda žijí. Pokud nežijí, uveďte, v jakém věku zemřeli.

	Rok narození	Pohlaví (muž/žena)	Bylo u něho/u ní diagnostikováno onkologické onemocnění? Pokud ano, jaké a v kolika letech?	Žije? V kolika letech případně zemřel/-a?
1. sourozenec otce				
2. sourozenec otce				
3. sourozenec otce				

Pozn.: Pokud má/měl Váš otec další sourozence, pokračujte prosím na poslední straně.



23. Vyskytla se v rodině nějaká další závažná onemocnění, popř. vrozené vývojové vady a odchylky, mentální retardace, časté potraty apod.?

Údaje o rodině (pokračování):

Další důležité údaje (vypište) :

V Liberci dne:

Podpis: