

## Dotazník sportovce ke zjištění potenciálně zjistitelných nemocí srdce s vysokým rizikem náhlé srdeční smrti (podle Lausanského protokolu MOV z r. 2004)

### Osobní anamnéza sportovce:

<b>Vzor vyplnění (zatržení): Zakroužkujte správnou odpověď'</b>	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
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:

- |  |     |    |
|--|-----|----|
| • 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 defibrilator (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 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: .....