

Dotazník sportovce k odhalení rizik náhlé srdeční smrti

(Podle Lausanského protokolu MOV z r.2004)

Jméno dítěte: rodné číslo:

Vzor vyplnění:

zakroužkujte správnou odpověď

ANO NE

Rodinná anamnéza sportovce:

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

- | | | |
|---|-----|----|
| zemřel náhle, bez jasné příčiny? | ANO | NE |
| trpěl nejasnými záchvaty, křečemi, byl opakovaně v bezvědomí ? | ANO | NE |
| byl léčen pro nepravidelné bušení srdce, změny na EKG, kardiomyopatii? | ANO | NE |
| měl nevysvětlitelnou autonehodu či topení ve vodě z nevysvětlitelných příčin? | ANO | NE |
| prodělal transplantaci srdce, operaci srdce, byl mu implantován kardiostimulátor? | ANO | NE |
| zažil někdo z rodiny náhlou srdeční smrt dítěte (smrt v postýlce) ? | ANO | NE |
| říkal někdo někomu z vaší rodiny, že má Marfanův syndrom ? | ANO | NE |

Osobní anamnéza sportovce:

- | | | |
|---|-----|----|
| Měl jsi někdy při cvičení nebo sportu pocit na omdlení, závrať nebo jsi omdlel? | ANO | NE |
| Měl jsi někdy při cvičení či sportu rychlé bušení srdce, pocit „přeskakování“ srdce, bolest, nebo svírání na hrudi? | ANO | NE |
| Unavíš se při sportu dříve než ostatní vrstevníci? | ANO | NE |
| Máš problém s dýcháním nebo kašlem při sportovní činnosti? | ANO | NE |
| Léčíš se pro záchvatové onemocnění, epilepsii ? | ANO | NE |
| Jsi sledován/a pro alergii bronchiální astma ? | ANO | NE |
| Užíváš nějaké léky ? Jaké? | ANO | NE |
| Užíváš drogy? | ANO | NE |
| Kouříš ? Počet cigaret za den | ANO | NE |
| Léčíš se u jiného odborného lékaře? Jakého? | ANO | NE |

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

Datum vyplnění:

Podpis zákonného zástupce (u dětí do 18ti let věku)

.....