

**Dotazník symptomů srdečního selhání pro pacienty
s chronickým onemocněním ledvin.**

Varianta pro hemodialyzované

**Poznámka: u varianty pro pacienty v predialýze chybějí otázky stran
dialýzy. U varianty pro peritoneálně dialyzované jsou otázky upraveny
směrem k parametrům peritoneální dialýzy-**

Vážená paní, vážený pane, prosíme Vás o vyplnění tohoto dotazníku, jehož cílem je
zjistit nejčastější příznaky srdečního selhání u pacientů s chronickým onemocněním
ledvin.

Jméno

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

Příjmení

Datum narození.....

Datum vyplnění.....

○○○○●●□□

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

1. Zadýcháváte se při chůzi (zakroužkujte)?

- ☐ Vůbec
- ☐ Do schodů nebo do kopce
- ☐ I po rovině
- ☐ I doma při běžných činnostech

Pokud ano, vaše obtíže jsou po odchodu z hemodialýzy:

- ☐ Menší
- ☐ Větší
- ☐ Beze změny

Komentář

2. Obtěžuje Vás nadměrná únava, která Vám brání v obvyklých činnostech?

- ☐ Ne
- ☐ Ano, při chůzi do kopce, do schodů
- ☐ Ano, i při chůzi po rovině
- ☐ Ano, i v klidu nebo při chůzi po bytě

Pokud ano, vaše obtíže jsou po odchodu z hemodialýzy:

- ☐ Menší
- ☐ Větší
- ☐ Beze změny

Komentář

3. Zadýcháte se při zavazování tkaniček a jiných činnostech v předklonu?

- ☐ Ano
- ☐ Ne

Pokud ano, vaše obtíže jsou po odchodu z hemodialýzy:

- ☐ Menší
- ☐ Větší
- ☐ Beze změny

Komentář

4. Musíte se občas posadit, aby se Vám lépe dýchalo?

- ☐ Ano
- ☐ Ne

Pokud ano, vaše obtíže jsou po odchodu z hemodialýzy:

- ☐ Menší
- ☐ Větší
- ☐ Beze změny

Komentář

5. Otékají Vám nohy?

- ☐ Ano, nad kotníky

- ☐ Ano, po kotníky
- ☐ Neotékají

Pokud ano, vaše obtíže jsou po odchodu z hemodialýzy:

- ☐ Menší
- ☐ Větší
- ☐ Beze změny

Komentář

6. Měl jste někdy (typicky v noci) dušnost vleže s úlevou po posazení?

- ☐ Ano
- ☐ Ne

Pokud ano, vaše obtíže jsou po odchodu z hemodialýzy:

- ☐ Menší
- ☐ Větší
- ☐ Beze změny

Komentář

7. Míváte rychlé a nepravidelné bušení srdce?

- ☐ Ano
- ☐ Ne

Pokud ano, vaše obtíže jsou po odchodu z hemodialýzy:

- ☐ Menší
- ☐ Větší
- ☐ Beze změny

Komentář

8. Ztratil jste v posledním roce někdy vědomí (mdloba)?

- ☐ Ano

☐ Ne

Pokud ano, vaše obtíže jsou po odchodu z hemodialýzy:

- ☐ Menší
- ☐ Větší
- ☐ Beze změny

Komentář

9. Míváte při námaze pocit na omdlení?

- ☐ Ano
- ☐ Ne

Pokud ano, vaše obtíže jsou po odchodu z hemodialýzy:

- ☐ Menší
- ☐ Větší
- ☐ Beze změny

Komentář

10. Jak hodnotíte Vaši kvalitu spánku?

- ☐ Vynikající
- ☐ Dobrá
- ☐ Horší
- ☐ Velmi špatná

11. Jakou máte chuť k jídlu?

- ☐ Sníženou
- ☐ Zvýšenou
- ☐ Normální

12. Pociťujete někdy smutek, pocit bezvýchodnosti?

- ☐ Ano
☐ Ne

13. Máte dialyzační zkrat/fistuli/spojku?

- ☐ Ano
☐ Ne, hemodialýza probíhá přes katetr

Dotazy na anamnézu

1. Máte cukrovku (diabetes mellitus)?

- ☐ Ano
☐ Ne

2. Máte ischemickou chorobu srdeční (infarkt myokardu, ošetření věnčitých tepen balonkem nebo bypassem)?

- ☐ Ano
☐ Ne

3. Měl někdo z nejbližších příbuzných (rodič, dítě, sourozenec) před 50. rokem věku jeden či více z následujících problémů: kardiostimulátor či defibrilátor (ICD), nebo infarkt myokardu, nebo srdeční selhání, nebo náhlé úmrtí?

- ☐ Ano
☐ Ne

4. Byl/byla jste někdy léčen/léčena pro nádorové onemocnění chemoterapií nebo zářením hrudníku?

- ☐ Ano
☐ Ne

5. Máte/jste léčen/léčena pro vysoký krevní tlak (hypertenzi)?

- ☐ Ano
☐ Ne

6. Máte vadu nebo náhradu srdeční chlopně?

- ☐ Ano
☐ Ne

☐ Nevím

7. Byl/byla jste někdy v životě léčen/léčena v nemocnici pro dušnost či otoky?

☐ Ano

☐ Ne

8. Kouříte cigarety?

☐ Ano, stále

☐ Kouřil/- jsem dříve

☐ Nikdy jsem nekouřil/-a

9. Jak dlouho víte o onemocnění ledvin (v letech)?

10. Pokud jste byl/-a transplantován/-a, kolik let fungovala ledvina?

☐ Ano, fungovalalet

☐ Neměl/-a jsem transplantovanou ledvinu

11. Jak dlouho jste léčen/-a hemodialýzou (v letech)?

Děkujeme Vám za spolupráci.

Prof. MUDr. Jan Malík, Komplexní kardiovaskulární centrum VFN. E-mail jan.malik@vfn.cz,
tel. 224962363