

OSOBNÍ ÚDAJE

Příjmení: Jméno: Adresa: Datum narození: Věk: Telefon: E-mail: Zaměstnání: Pracovní náplň:

ANAMNÉZA

Začátek obtíží: Jaké potíže:

ONEMOCNĚNÍ (pokud ano, zaškrtněte pole)

 1. Osteoporóza *Míváte často zlomeniny?* 2. Endoprotéza *Nebo nějaký umělý kloub či obratel?* 3. Artróza *Jaký stupeň?* 4. Bechtěrevovo onemocnění 5. Operace páteře 6. Revmatoidní artritida 7. Epilepsie (padoucnice) a jiné pravidelně se opakující záchvaty 8. Srdeční arytmie 9. Meziobratlová ploténka - vyhřezlá (zničená) 9b. Meziobratlová ploténka - operace 10. Rakovina

11. V období 12 měsíců zpětně:

 - v lékařském ošetření - úraz - nemoc 12. Ženy - těhotenství *Poslední měsíčky datum:* 13. Úraz nebo pád během posledních 6 týdnů14. Další onemocnění:

Bezprostředně po ošetření

- 3 dny bez fyzické zátěže
- zvýšený příjem tekutin

Dlouhodobě

- nesedat s nohou přes nohu
- z lehu vstávat přes bok
- používat obě ruce
- cvičit dle instrukcí ošetřovatele

Možné průvodní projevy po ošetření

- průjem, zvracení
- pocit nerovného stání
- praskání v kloubech
- vyhocené emoce (deprese, apatie, euforie)
- bolesti svalů
- přechodné a krátkodobé zhoršení potíží
- přechodný a krátkodobý vznik nových potíží
- bolesti hlavy