

## UPITNIK ZA SPORTSKI LIJEČNIČKI PREGED

Ispunjava sportaš (potvrđan odgovor zaokružiti)

Datum: \_\_\_\_\_

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Godina rođenja: \_\_\_\_\_ Spol: M / Ž

- |  |    |    |
|--|----|----|
| - Da li si ikada izgubio/izgubila svijest za vrijeme napora?   | DA | NE |
| - Da li si ikada osjetio/osjetila pritisak u prsima?   | DA | NE |
| - Da li se dogodilo da je trčanje dovelo do osjećaja pritiska u prsima?  | DA | NE |
| - Da li si ikada osjetio/osjetila pritisak u prsima, kašalj ili "sviranje" u prsima što je ometalo sportsku aktivnost? | DA | NE |
| - Da li si ikada liječen/liječena ili si boravio/boravila u bolnici zbog astme?  | DA | NE |
| - Da li si ikada imao/imala epileptički napad?   | DA | NE |
| - Da li ti je ikada netko rekao da imaš eplepsiju?   | DA | NE |
| - Da li ti je netko nekad rekao da se ne baviš sportom zbog problema sa zdravljem?                                     | DA | NE |
| - Da li ti je ikada rečeno da imaš povišen krvni tlak?   | DA | NE |
| - Da li ti je ikada rečeno da imaš povišen kolesterol u krvi?  | DA | NE |
| - Da li si imao/imala poteškoće s disanjem za vrijeme ili nakon napora?  | DA | NE |
| - Da li si ikada osjetio/osjetila omaglicu za vrijeme ili nakon napora?  | DA | NE |
| - Da li si ikada imao/imala bol u prsima za vrijeme ili nakon napora?  | DA | NE |
| - Da imaš ili si ikada imao/imala ubrzan rad srca ili preskakivanje u radu srca?                                       | DA | NE |
| - Da li se umoriš prije nego tvoji prijatelji za vrijeme fizičke aktivnosti?   | DA | NE |
| - Da li ti je ikada rečeno da imaš šum na srcu?  | DA | NE |
| - Da li si ikada imao/imala neke probleme od strane srca?  | DA | NE |
| - Da li si imao/imala težu virusnu infekciju (na primjer miokarditis ili mononukleozu) unazad mjesec dana?             | DA | NE |
| - Da li ti je ikada rečeno da si prebolio/preboljela reumatsku vrućicu (reumatsku groznicu)?                           | DA | NE |
| - Da li si imao/imala alergijsku reakciju? - Da li si alergičan/alergična na nešto?                                    | DA | NE |
| - Uzimaš li neke lijekove?   | DA | NE |
| - Da li si uzimao/uzimala redovito neke lijekove u zadnje dvije godine?  | DA | NE |
| - Da li je bilo slučajeva u tvojoj široj obitelji da je netko mlađi od 50 godina:                                      |    |    |
| - umro naglo i neočekivano?  | DA | NE |
| - liječen zbog ponavljano osjećaja slabosti, omaglice?   | DA | NE |
| - imao neobjašnjene epileptičke napade?  | DA | NE |
| - utopio se iz neobjašnjivog razloga za vrijeme plivanja?  | DA | NE |
| - imao prometnu nesreću iz neobjašnjivih razloga?  | DA | NE |
| - imao operaciju srca? - imao transplantaciju srca?  | DA | NE |
| - imao ugrađen pace-maker (elektrostimulator srca) ili ugrađen defibrilator srca?                                      | DA | NE |
| - liječen zbog nepravilnog rada srca?  | DA | NE |
| - Da li je bilo slučajeva nagle smrti novorođenčeta u tvojoj široj obitelji?   | DA | NE |
| - Da li je nekome u tvojoj široj obitelji rečeno da ima Marfanov sindrom?  | DA | NE |

Navedi ranije i sadašnje bolesti ili ozljede:

Potpis sportaša: \_\_\_\_\_