

Homeopatický dotazník

MUDr. Martina Kovářová, neurologická ambulance, akupunktura, homeopatie, Lipová 807/14, Most,
434 01, telefon 417633211, e-mail kovarova.martina@atlas.cz

Jméno a příjmení, titul:.....

Rodné číslo:.....

Bydliště:.....

Telefon, fax:.....

E-mail:.....

Zaměstnání, profese:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Výška / váha:...../.....

Vážení pacienti, vyplněním tohoto dotazníku pomůžete najít homeopatický lék, který je svým účinkem nejbližší projevům Vaší nemoci.

Najděte si v dnešní uspěchané době trochu času a klidu a dejte si s odpověďmi více práce.

Důležité jsou i Vaše pocity a myšlenky, sebemenší maličkosti, nenuťte se do odborných výrazů a popisujte své potíže vlastní řečí.

U některých otázek najdete možnosti, z kterých si podtržením můžete vybrat a na volné řádce potom vše ještě doplnit či rozvést.

Pište prosím čitelně, pokud Vám řádky nebudou stačit, můžete vše doplnit na volném papíru s uvedením čísla otázky.

Vyplněný dotazník odevzdejte v ordinaci nejpozději 14 dní před domluveným termínem schůzky.

„Právě tak, jako byste se neměli pokoušet léčit oči bez hlavy a hlavu bez těla, neměli byste léčit tělo bez duše.“

Sokrates

Rodina

1. Onemocnění v rodině (otec, matka, děti)

Rakovina, tuberkulóza, cukrovka, dna, revma, cholesterol, vysoký krevní tlak, infekce, kožní choroby, pohlavní choroby, duševní choroby, epilepsie, alkoholismus, sebevraždy, astma, dědičné, jiné

.....

Osobní zdravotní anamnesa

2. Proběhlé infekce a jejich průběh (lehký, těžký, zvláštnosti)

Spála, spalničky, záškrt, černý kašel, příušnice, zarděnky, plané neštovice, dětská obrna, tetanus, tyfus, malárie, tropická onemocnění, tuberkulóza, pohlavní nemoci, jiné

.....

3. Očkování, reakce na očkování či následná onemocnění

.....

4. Vaše vážnější onemocnění, operace, úrazy a rok výskytu (nutnost hospitalizace, pracovní neschopnost, ohrožení života, nasazení léků,...)

.....

.....

.....

5. Následky prodělaných onemocnění či objevení se jiné nemoci následující po již nemoci vyléčené

(např. ekzém-astma-revma)

.....

6. Kožní onemocnění (vyrážka, ekzém apod.) a kdy, způsob léčení

.....

Nynější onemocnění

7. Popište svoje nynější zdravotní potíže a jak dlouho trvají.

.....

.....

.....

8. Existuje nějaký vyvolávající moment nebo příčina vzniku Vašich potíží?

.....

9. Kde a jak bylo onemocnění dosud léčeno?

.....
.....

10. Jaké jiné zdravotní problémy Vás ještě trápí?

.....

11. Jaké léky pravidelně užíváte (název, dávka)?

.....
.....

12. Prožíváte nyní nějaké trápení (starost, křivda, zklamání, ponížení, stesk, nešťastná láska apod.)?

.....

13. Máte někdy zvláštní pocity nesouvisející s nynějšími potížemi (např. pocit vlasu na jazyku apod.)?

.....

14. Jaký charakter mají Vaše potíže (pálivé, tlakové, pulsující, bodavé, řezavé, apod.)?

.....

15. Co je na nich nejhorší (jako když....., jako kdyby.....)?

.....

16. Na jakém místě těla jsou a kam vystřelují?

.....

17. V jakou denní nebo noční dobu jsou silné, kdy začínají nebo odeznívají (hodina, den, měsíc, rok, náhle, pozvolna, periodicky,...)?

.....

18. Čím se potíže zhoršují (pohybem, klidem, tlakem, uvolněním, horkem, chladem, v posteli, vleže, ve stoji, při chůzi, ve spánku, počasím, světlem, tmou, před jídlem, během jídla nebo po jídle, vyprázdněním, zácpou, na vzduchu apod.)?

.....

19. Čím se potíže zlepšují ?

.....

Osobní zvláštnosti

20. V jakých rodinných vztazích žijete (Vaše rodina, rodiče, sourozenci,...)?

.....

21. Jaký máte vztah ke své práci (spokojenost, vztah se šéfem a kolegy, pocit naplnění,...)?

.....

22. Jaký pocit se u Vás opakuje nejvíce v konfliktních situacích?

.....

23. Je Vám častěji zima nebo teplo?

.....

24. Jak snášíte chlad (potřeba, odpor, špatně, suchý, vlhký, ledový, větrný, chladné obklady, snadno se nachladím,...)?

.....

25. Jak snášíte teplo (potřeba, odpor, nesnáším, slunce, horko, oblečení, místnosti, koupel, kamna, teplé obklady,...)?

.....

26. Jak na Vás působí počasí (chlad, teplo, horko, parno, vlhko, změny počasí, mlha, déšť, bouřka, vítr, sníh, úplněk, nov,...) ?

.....

27. Jaké je Vaše nejhorší roční období (jaro, léto, podzim, zima)?

.....

28. Jaká je Vaše nejhorší denní doba (probuzení, vstávání, dopoledne, poledne, po obědě, odpoledne, večer, před půlnocí, po půlnoci, přesná hodina,...)?

.....

29. Jak snášíte upnuté límce, pásky, těsné spodní prádlo apod.?

.....

30. Máte často žízeň a na které nápoje máte chuť v nemoci a ve zdraví (teplé, studené, ledové, často, vůbec ne, v noci, káva, čaj, alkohol,...)?

.....

31. Jaká je Vaše chuť k jídlu (normální, dobrá, špatná, odpor, hlad, dopoledne, v noci, nevolnost, zdvihání žaludku, zvracení,...)?

.....

32. Vaše oblíbená a neoblíbená jídla a nápoje (chuť či odpor na sladké, kyselé, pikantní, slané, maso, ryby, vejce, mléko, tuk, sýr, chleba, ovoce, zelenina,...)?

.....

33. Je nějaké jídlo nebo nápoj, které milujete, ale máte po něm obtíže?

.....

34. Jak solíte a kořeníte?

.....

35. Jsou nějaké zvláštnosti ve Vašem vyměšování ?

-moč - hodně, málo, často, nervózní, v noci, světlá, tmavá, páchnoucí, bolestná, neudržím,...

-stolice - hodně, málo, suchá, líná, křečovitá, světlá, tmavá, bolestná, únik,...

-pot - hodně, málo, nervózní, v noci, teplo, zima, páchnoucí, hlava, ruce, nohy,...

- u žen menses - brzy, pozdě, silné, slabé, nepravidelné, světlé, tmavé, kouskovité, bolestivé,...

.....

36. Máte raději samotu nebo společnost ?

.....

37. Ulevuje Vám pláč? Pokud ano, je Vám příjemné utěšování?

.....

38. Bojíte se něčeho (samota, osamělost, tma, o zdraví, nemoc, smrt, neznámo, výška, zvířata, bouřka, tréma, zkouška, budoucnost, cestování, ...)?

.....

39. Jak spíte a v jaké poloze nejčastěji (hodně, málo, usínání, probouzení, skřípání zuby, klidně, nemůžete usnout, budíte se, mluvení ze spaní, na zádech, na břiše, na boku,...)?

.....

40. V jakou hodinu trpíte nespavostí a jaké máte sny, které se často vracejí (hodně, málo, dobré, špatné, barevné, erotické, lidé, zvířata, pohřeb, mrtví,...)?

.....

41. Máte nějaké koníčky a kolik času jim týdně věnujete?

.....

42. Kde se cítíte nejlépe (doma, moře, hory, les, venkov, město, ...)?

.....

43. Jste na něco zvláště citliví?

.....

44. Na co nejčastěji přes den myslíte (popište alespoň tři okruhy) ?

.....

45. Co je Vaším cílem v životě?

.....

46. Popište jaký jste spíše člověk

-pasivní, váhavý, měkký, poddajný, tichý, zdrženlivý, přemýšlivý, důkladný, citlivý, melancholický, nestabilní

-aktivní, podnikavý, odvážný, nedůvěřivý, lehce vzrušitelný, nestálý, náladový, s fantazií, touhou po dálkách

-spíše nepořádný, přehánějící, nenávistivý, neschopný odpouštět, zoufalý, agresivní, vášnivý

45. Máte potíže, které jste v dotazníku neuvedli a jste ochotni o nich hovořit (sex, sexuální zaměření, intimní problémy,..)?

„Co máme na duši, to máme i na těle...“

Děkuji Vám za vyplnění homeopatického dotazníku.