



# PCD dotazník

Shrnutí za poslední 3 měsíce

Jméno a příjmení:

RČ:

Datum:

Lékař:

SYMPTOMY	ano	ne	nevím	
Kašel				
Chronický (častý) kašel				
	Jak často:			
Sputum				
Hemoptýza				
Vrzoty/chrůpky				
Pneumonie				
Pneumotorax				
Rýma				
Otitida				
Tekutina ve středouší („glue ear“)				
Sluchové postižení				
	Jaké:			
Perforace bubínku				
Sinusitida				
Paličkovité prsty				
Nosní polypy				
Reflux				
Aktivní kuřáctví				
Pasivní kuřáctví				
Pohybové omezení	žádné	minim.	větší	nevím

FYZIOTERAPIE	ano	ne
Airway clearance		
Autogenní drenáž		
PEP		
OPEP		
Cvičení		

Poznámky:

TERAPIE	ano	ne
<b>Inhalační</b>		
Hypertonická sůl		
	%	
Betamimetika		
krátkodobá		
dlouhodobá		
Anticholinergika		
krátkodobá		
dlouhodobá		
Kortikosteroidy		
IKS/LABA		
Jiná inhalační léčba		
<b>Nazální</b>		
Kortikosteroidy		
Proplachy slan. vod.		
Slaná voda ve spreji		
Antihistaminika		
<b>Ostatní</b>		
Oxygenoterapie		
<b>ATB</b>		
Datum		
Druh		
Intravenózně	Perorálně	
Akutně	Profylakticky	

ZÁKROK	ano	ne	datum
Tx plic			
Lobektomie			
Gromety			
Adenotomie			
Operace dutin			
Mastoidektomie			
Polypektomie			
Zavedení sluchadel			

MIKROBIOLOGIE				
Typ vzorku	sputum	BAL	výtěr krk	výtěr nos
		ano	ne	datum
<i>Staphylococcus aureus</i>				
<i>Haemophilus influenzae</i>				
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>				
<i>Moraxella catarrhalis</i>				
<i>Streptococcus pneumoniae</i>				
Jiné:				

ZOBRAZOVACÍ METODY			
Druh	CT	RTG	MR
Datum			
Popis			
	ano	ne	lokalizace
Atelektáza			
Bronchiektázie			
Infiltrace			
SONO			
břicha	srdce	CNS	