Anamneza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de identificare** (nume, adresa, sex, data nasterii/varsta) |  | |
| **Simptom(e) principal**(e) (cuvintele pacientului) |  | |
| **Medicatie** (nume comercial, agent activ, doza) |  | |
| **Alergii** (medicamente, contrast, polen, plante, animale, mediu, insecte, ocupationale, latex) |  | |
| **Imunizari** (DTP, MMR, varicela, gripa, hepatita B, BCG etc) |  | |
| **Calatorii recente** |  | |
| **Istoricul actual** |  | |
| Simptome (Debut si evolutie/localizare si iradiere/ caracter/ intensitate/ simptome asociate/ cadru/ factori care influenteaza) |  | |
| **Antecedente personale patologice** (bolile copilariei, boli la maturitate, transfuzii, interventii chirurgicale) |  | |
| **Istoric social** (fumat, alcool, droguri, educatie, ocupatie, status marital, copii, stil de viata, dieta, activitati, religie) |  | |
| **Antecedente heredo-colaterale** (parinti, rude apropiate, sot(ie), copii) (boli, cauzele si varsta decesului) |  | |
| **Antecedente fiziologice** (ultima menstruatie, menarha, sarcini, nasteri, avorturi, copii) |  | |
| **Trecerea in revista a sistemelor** | | |
| **General** (modificare a greutatii, apetit, somn, febra, frisoane, transpiratii, oboseala, slabiciune, dureri, intoleranta la efort, stare generala) | |  |
| **Piele** | |  |
| **Ochi si ORL** (cefalee, vedere. Auz, diplopie, otalgie, otoree, raguseala, vertij, sangerari gingivale, ulceratii orale) | |  |
| **Sani** (tumori, secretie, durere, crestere, leziuni) | |  |
| **Cardiovascular** | |  |
| Durere sau presiune in piept, gat sau brat? | |  |
| Lipsa de aer la efort? La ce efort? | |  |
| Trezit noaptea de lipsa de aer? | |  |
| Poate sta intins fara sa se sufoce? | |  |
| A avut edeme ale gleznelor? | |  |
| A observat batai cardiace neregulate? | |  |
| **A avut pierderi bruste de constienta?** | |  |
| **A avut ameteli sau lesin la efort?** | |  |
| Are dureri de membre inferioare la mers? | |  |
| A avut infarct sau hipertensiune? | |  |
| **Respirator** | |  |
| Dispnee? Aparuta brusc? | |  |
| Tuse? | |  |
| Tuse asociata cu frisoane si dispnee si durere toracica? | |  |
| Expectoratie? | |  |
| **Hemoptizie?** | |  |
| Ce lucreaza (boli profesionale) | |  |
| Sforaie tare? Adoarme usor in timpul zilei? Cand? A adormit vreodata in timp ce conducea? | |  |
| Wheezing sau dispnee? | |  |
| Febra? | |  |
| Transpiratii nocturne? | |  |
| Vreodata pneumonie sau tuberculoza? | |  |
| Radiografie? | |  |
| **Gastrointestinal** | |  |
| Indigestie? Ce intelege prin indigestie? | |  |
| Pirozis | |  |
| **Dificultati la inghitit?** | |  |
| **Vomitat sange?** | |  |
| Durere sau discomfort abdominal? | |  |
| Balonare sau distensie abdominala? | |  |
| Modificari de tranzit de curand? | |  |
| Cate scaune/saptamana? | |  |
| **Sange in scaun?** | |  |
| **Scaune negre si moi ca pacura?** | |  |
| **Ati slabit recent fara sa tineti regim?** | |  |
| Ochi sau piele galbene? | |  |
| Hepatita, ulcer, cancer, colita? | |  |
| Regimul alimentar din ultimul timp | |  |
| **Genitourinar** | |  |
| Dificultate sau durere la urinat? | |  |
| Jetul urinar este la fel de puternic ca inainte? | |  |
| Exista vreo intarziere cand vreti sa urinati pana apare jetul? | |  |
| Mai curg picaturi dupa ce ati terminat? | |  |
| Va sculati noaptea pentru a urina? De cate ori? | |  |
| S-a schimbat culoarea urinei? | |  |
| **Ati vazut sange in urina?** | |  |
| Aveti probleme cu viata sexuala (dificultati in obtinerea si mentinerea erectiei)? | |  |
| Eruptii sau formatiuni in zona genitala? | |  |
|  | |  |
|  | |  |