

WYWIAD W KIERUNKU CHOROÓB WĄTROBY

Wiek: Waga: Wzrost:

BMI = waga (kg)/wzrost (m)²: Obwód talii:

Objawy ze strony układu pokarmowego	Objawy ogólne
<input type="checkbox"/> wzdęcia	<input type="checkbox"/> brak energii
<input type="checkbox"/> bóle brzucha / uczucie dyskomfortu	<input type="checkbox"/> przewlekłe zmęczenie
<input type="checkbox"/> dolegliwości po posiłku	<input type="checkbox"/> osłabienie
<input type="checkbox"/> nudności / wymioty	<input type="checkbox"/> zaburzenia koncentracji i uwagi
<input type="checkbox"/> brak apetytu	<input type="checkbox"/> senność w ciągu dnia/zaburzenia snu w nocy
<input type="checkbox"/> biegunki	<input type="checkbox"/> zmniejszenie libido

Inne:

CHOROBY DODATKOWE:	
<input type="checkbox"/> otyłość	<input type="checkbox"/> choroby nowotworowe
<input type="checkbox"/> cukrzyca	<input type="checkbox"/> choroby zapalne jelit
<input type="checkbox"/> nadciśnienie tętnicze	<input type="checkbox"/> obturacyjny bezdech senny
<input type="checkbox"/> podwyższone stężenie cholesterolu, trójglicerydów	<input type="checkbox"/> depresja
<input type="checkbox"/> choroby sercowo-naczyniowe	<input type="checkbox"/> niedoczynność tarczycy
<input type="checkbox"/> choroby nerek	<input type="checkbox"/> zespół policystycznych jajników
<input type="checkbox"/> choroby przewodu pokarmowego	<input type="checkbox"/> inne choroby endokrynologiczne

OPIS CHOROÓB DODATKOWYCH:

Opis:

Przyjmowane regularnie leki:

Narażenie zawodowe:

Obciążenia genetyczne:

CHOROBY WĄTROBY

Jak dawno stwierdzono problemy z wątrobą?

Ostatnie badanie USG jamy brzusznej (data, opis, nieprawidłowości):

STYL ŻYCIA

Czas w ciągu tygodnia przeznaczany na aktywność fizyczną (minuty):

Przyrost masy ciała w ciągu ostatnich 6 mies.:

Ilość alkoholu spożywanego średnio w ciągu tygodnia*:

- piwo i inne napoje niskoprocentowe – liczba porcji 500 ml:
- wino i podobne – liczba porcji 150 ml:
- napoje wysokoprocentowe (wódka, whisky) – liczba porcji 40 ml:

Liczba papierosów wypalanych dziennie: