

Příloha č. 1

Dotazník č. 1: Dotazník SIBO

Základní informace

Pohlaví: muž / žena

Věk:

Kontakt: (e-mail, tel. číslo)

Otázky na trávící obtíže

Jak dlouho pozorujete obtíže související s gastrointestinálním traktem, které Vás přivedly k lékaři?

.....

Jaké obtíže Vás k lékaři přivedly?

.....

.....

.....

Trpíte na nadýmání? Ano Ne

Trpíte často na plynatost? Ano Ne

Máte často i po menším objemu jídla pocity plnosti? Ano Ne

Trpíte pálením žáhy? Ano Ne

Musíte často říhat? Ano Ne

Kručí vám často v břiše?

Ano Ne

Máte často bolesti břicha?

Ano Ne

(můžete specifikovat v jaké oblasti - nad/pod pupíkem, vpravo/vlevo)

.....

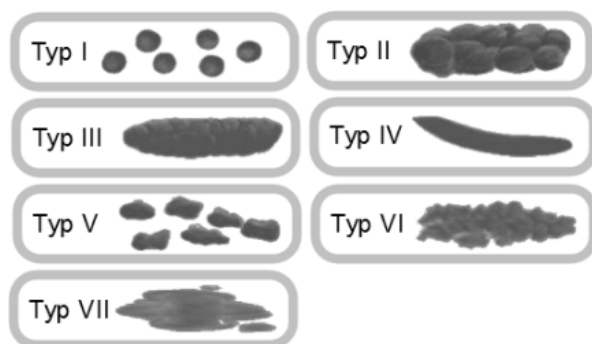
Máte problémy s vyprazdňováním?

Ano Ne

Pokud máte problém s vyprazdňováním, trpíte spíše na zácpu, průjem nebo obojí?

.....

Jaká je nejčastější konzistence vaší stolice?



Otázky na další onemocnění

Máte nějaké chronické onemocnění?

.....

Máte nějaké autoimunitní onemocnění?

.....

Máte diagnostikovaný syndrom dráždivého tračníku?

.....

Berete nějaké léky?

.....

Užíváte dlouhodobě inhibitory protonové pumpy? (léky na pálení žáhy, snižují kyselost žaludku)

.....

Prodělal/a jste nějakou operaci na trávicím traktu?

.....

Otázky na stravování a životní styl

Stravujete se pravidelně?

.....

Kolikrát denně se stravujete?

.....

Kolikrát týdně se věnujete pohybové aktivitě a přibližně jak dlouho?

.....

Máte sedavou nebo aktivní práci?

.....

Máte problémy se spánkem?

.....

Příloha č. 2

Dotazník č. 2: Dotazník po léčbě

1) Byla Vám na léčbu SIBO předepsána antibiotika?

Ano Ne

2) Užíval/a jste nesystémové antibiotikum Rifaximin (Normix)?

Ano Ne Jiná...

3) Vyskytly se u Vás při užívání antibiotik nějaké nežádoucí vedlejší účinky?

Ano Ne

4) Pokud se u Vás vyskytly nežádoucí vedlejší účinky, jaké to byly?

.....

5) Jak se cítíte po léčbě?

.....

6) Dostal/a jste nějaká výživová doporučení ohledně změny stravování kvůli zlepšení symptomů SIBO? Pokud ano, jaká?

.....

7) Nabídl Vám lékař alternativní léčbu namísto antibiotik nebo doplňkovou terapii (prokinetika, probiotika)?

.....

8) Zkoušel/a jste si pomoci od trávicích problémů jinými způsoby než antibiotiky? Pokud ano, pomohlo Vám něco?

.....

9) Byl/a jste po léčbě na kontrolním dechovém testu?

Ano Ne Zatím ne, ale jsem objednan/a.

10) Pokud ano, po jaké době od ukončení léčby?

.....

11) Pokud ano, výsledek testu po léčbě byl

Pozitivní Negativní Pozitivní, ale lepší výsledek než před léčbou.