**Анкета пациента – Болезнь Паркинсона**

Имя, фамилия лица, заполняющего анкету

Полное имя, фамилия

пациента

Адрес проживания

СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ

дата рождения

професcия

пол муж жен

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Болезнь, которую Вы собираетесь лечить

Дата постановки диагноза

Прочие заболевания

Дата диагноза

Что заставило Вас обратиться к врачу для постановки диагноза?

Какое лечение проводили после постановки диагноза?

Как бы Вы охарактеризовали сейчас свое состояние?

Ваш рост

Ваш вес

У Вас было резкое снижение веса (более 5кг)?

Да Нет

Есть ли у Вас или страдали ли Вы:

Аллергией: на пищу, прививки, медикаменты, пыльцу

Заболеваниями сердца

Повышенным АД

Астмой

Заболеваниями легких

Эпилепсией

Психиатрическими расстройствами

Желудочно-кишечными заболеваниями

Заболеваниями печени

Гепатит: A Гепатит: B Гепатит: C

Заболеваниями мочеполовой системы

Почечными инфекциями

Заболеваниями мышц

Остеопорозом

Остеоартритом

Да Нет Если да, то укажите

Ревматоидным артритом

Заболеваниями крови

Тромбозом

Диабетом типа 1

Диабетом типа 2

Заболеваниями щитовидной железы

Менопаузой

ВИЧ-инфекцией

Раковыми заболеваниями

ПРИНИМАЕТЕ ЛИ ВЫ?

Хемотерапию

Антикоагулянты

Антибиотики

Стероиды

**Лечение**

Тип Доза Продолжи-

тельность Дата начала Дата окончания

Курение

Количество в день

Когда начали

Когда прекратили

Спиртные напитки

Тип Количество в день/неделю

**Наследственная история заболевания:**

Болезнь Мать Отец Бабушка Дедушка Брат Сестра

**Оценка Вашей подвижности**

Пожалуйста, оцените Вашу подвижность с помощью нижеприведенной шкалы баллов:

Впишите баллы сюда:

0. Без симптомов; полная активность.

1. Хожу нормально, но устаю при спортивной или иной физической нагрузке.

2. Аномальная походка или эпизодическая потеря равновесия; аномалию замечают родные и друзья; могу пройти 8 метров за 10 секунд или менее.

3. Хожу сам; в состоянии пройти 8 метров за 20 секунд или менее.

4. Нужна поддержка с одной стороны (трость или костыли); прохожу 8 метров за 20 секунд или менее.

5. Нужна поддержка с двух сторон (трости, костыли, ходунки), прохожу 8 метров за 25 секунд или менее; или нужна поддержка с одной стороны, но прохожу 8 метров более, чем за 20 секунд.

6. Нужна поддержка с двух сторон; прохожу 8 метров более, чем за 20 секунд, иногда пользуюсь коляской.

7. Прохожу несколько шагов в двусторонней поддержкой; не в состоянии пройти 8 метров, в основном пользуюсь коляской.

8. Пользуюсь коляской; могу перемещаться самостоятельно.

9. Пользуюсь коляской; не в состоянии перемещаться самостоятельно.

**Болезнь Паркинсона**

У Вас есть следующие симптомы?

Тремор

Да Нет Если да, то укажите

Замедленные движения

Тугоподвижность (ригидность)

Проблемы с равновесием

Мелкий, судорожный шрифт письма

Ригидность лица, немигание глазами

Шаркание ногами

Невыразительная, монотонная речь

Депрессия

Усиленное слюноотделение

Дезориентация

Деменция

Потеря памяти

Недержание мочи или кала

Могу обслуживать себя