

ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK **(INTRAVENÓZNE PODANIE VITAMÍNU C)**

Prosím, odpovedzte na všetky otázky.

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Zdravotná poisťovňa:

Telefón:

AKTUÁLNY ZDRAVOTNÝ STAV

1. Z akého dôvodu máte záujem o podanie intravenózneho vitamínu C?

- ☐ posilnenie imunitného systému
- ☐ podpora liečby infekčných ochorení
- ☐ liečba chronických ochorení
- ☐ podpora regenerácie a hojenia
- ☐ ochrana pred oxidačným stresom
- ☐ liečba po prekonanom COVID-19
- ☐ podpora pri onkologickej liečbe
- ☐ iné

2. Pociťujete aktuálne nejaké symptómy alebo zdravotné problémy?

- ☐ nie
- ☐ áno (upresnite):

3. Máte diagnostikované ochorenie obličiek, obličkové kamene alebo zníženú funkciu obličiek?

- ☐ nie
- ☐ áno (upresnite):

4. Máte diagnostikované pľúcne ochorenie?

- ☐ nie
- ☐ áno (upresnite):

5. Máte diagnostikované vrodené metabolické ochorenie?

- ☐ nie
- ☐ áno (upresnite):

6. Máte ochorenie spojené s nadmerným hromadením železa (talasémia, hemochromtóza, sideroplastická anémia)?

- ☐ nie
- ☐ áno (upresnite):

7. Máte chronické ochorenia (srdce, cukrovka, hypertenzia ...)?

- ☐ nie
☐ áno (upresnite):

8. Prekonali ste vážnu chorobu alebo operáciu v poslednom období?

- ☐ nie
☐ áno (upresnite):

9. Užívate aktuálne lieky alebo výživové doplnky?

Lieky

- ☐ nie
☐ áno, príležitostne (upresnite):
☐ áno, pravidelne (upresnite):

Výživové doplnky

- ☐ nie
☐ áno, príležitostne (upresnite):
☐ áno, pravidelne (upresnite):

10. Máte alergiu na lieky, potraviny alebo kyselinu askorbovú?

- ☐ nie
☐ áno (upresnite):

11. Ste tehotná?

- ☐ nie
☐ áno

Svojím podpisom potvrdzujem, že som nezatajil/-a žiadne ochorenie alebo kontraindikáciu, ktoré by mohli ovplyvniť podanie vitamínu C. Uvedomujem si, že zatajenie údajov môže mať zdravotné dôsledky. O zmene zdravotného stavu budem informovať zdravotnícky personál.

V

dňa:

Podpis klienta:

ODPORÚČANÉ POKYNY PO PODANÍ INTRAVENÓZNEHO VITAMÍNU C

Tieto pokyny pomôžu zabezpečiť, aby ste získali čo najlepšiu možnú skúsenosť po podaní intravenózneho vitamínu C a minimalizovali tak riziká možných vedľajších účinkov. Kyselina askorbová je vo všeobecnosti veľmi dobre tolerovaná. V prípade, ak sa však u vás objavia nežiaduce príznaky, ako sú začervenanie, opuch v mieste vpichu, bolesti hlavy, závraty, nevoľnosť či akékoľvek iné nepriaznivé stavy, kontaktujte, prosím, lekára.

1. **Hydratácia:** odporúčame vám po podaní infúzie prijímať zvýšené množstvo tekutín, aby ste predišli dehydratácii a podporili prípadné vylučovanie prebytočného vitamínu C z tela.
2. **Odpočinok:** po podaní infúzie vám odporúčame vyhýbať sa namáhavej fyzickej aktivite, kým sa necítite úplne zotavený.
3. **Výživa:** je vhodné, aby ste prijímali vyváženú stravu bohatú na vitamíny a minerály, aby sa podporil celkový zdravotný stav a účinnosť vitamínu C. Niektoré potraviny a nápoje môžu interferovať s absorpciou vitamínu C alebo môžu po infúzii zaťažiť organizmus, napr. kofeínové nápoje, veľmi kyslé a vysoko spracované potraviny či dezerty.
4. **Alkohol a fajčenie:** odporúčame vám vyhýbať sa tiež alkoholu a fajčeniu, pretože tieto látky môžu znížiť účinnosť vitamínu C a zaťažiť organizmus.
5. **Kontrola krvného cukru (pre diabetikov):** odporúčame vám pravidelne si kontrolovať hladinu cukru v krvi. Vysoké dávky vitamínu C môžu ovplyvniť výsledky testov na krvný cukor.
6. **Lieky a výživové doplnky:** aj v deň aplikácie intravenózneho vitamínu C užite všetky lieky, ktoré bežne užívate, napr. na cholesterol a pod. Ak však užívate železo, odporúčame ho vynechať 2-3 dni pred aplikáciou vitamínu C.