

■ Poruchy spánku a únavy

- ☐ V noci mám problém zaspáť
- ☐ Mám problém s udržaním spánku
- ☐ Po prebudení v noci mám problém znovu zaspáť
- ☐ Ráno sa cítim unavený
- ☐ Bývam unavený v priebehu dňa
- ☐ Často zaspávam v nevhodných situáciách
- ☐ Iné:

■ Nálada

- ☐ Pociťujem stratu záujmu a únavy
- ☐ Nemám radosť z vecí, ktoré ma pretým tešili
- ☐ Cítim sa nešťastný/á
- ☐ Som podráždený, mávam obavy až paniku
- ☐ Mám depresiu
- ☐ Iné:

■ Iné ne-motorické príznaky

- ☐ Mávam závraty, keď sa postavím z polohy ležmo
- ☐ Padám v dôsledku mdloby/výpadku vedomia
- ☐ Zmenila sa mi schopnosť vnímať vôňe/chute
- ☐ Zmenila sa mi hmotnosť (nie v dôsledku zmeny stravovania)
- ☐ Intenzívne sa potím
- ☐ Zdá sa mi, že vidím/počujem veci, ktoré nie sú
- ☐ Iné:

■ Pozornosť/Pamäť

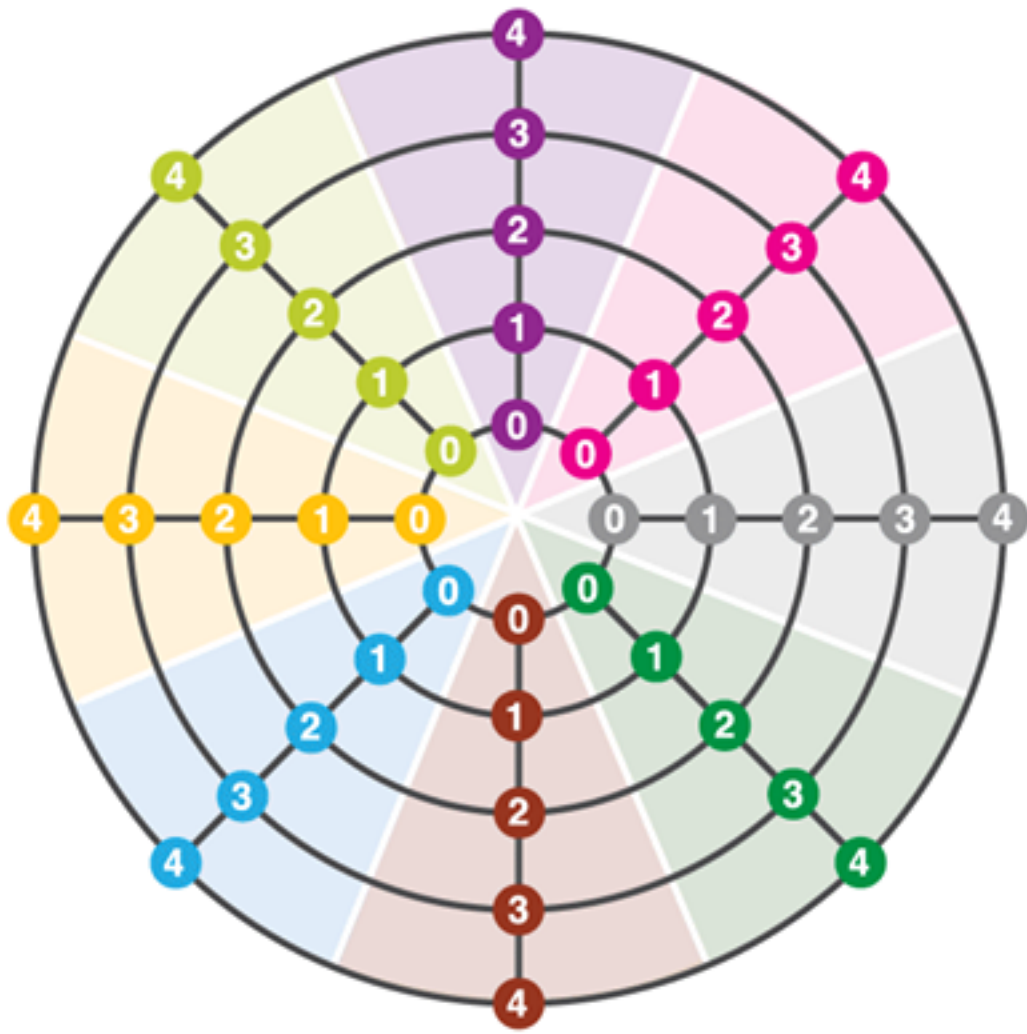
- ☐ Nedokážem sa sústrediť pri rôznych činnostiach
- ☐ Moje vyjadrovanie je pomalé
- ☐ Často zabúdam
- ☐ Mám problém zapamätať si mená, čísla, udalosti
- ☐ Iné:

■ Trávenie a črevá

- ☐ Mám ťažkosti pri prehltaní
- ☐ Mám nadmernú tvorbu slín
- ☐ Pociťujem nutkanie na zvracanie a býva mi nevoľno
- ☐ Mávam zápchu
- ☐ Mávam hnačku
- ☐ Iné:

■ Pohyb

- ☐ Ráno bývam stuhnutý
- ☐ Celkovo som stuhnutý, menej pohyblivý
- ☐ Mávam tras (tremor)
- ☐ Moje pohyby sú spomalené
- ☐ Mám zníženú pohyblivosť
- ☐ Mávam mimovoľné pohyby (diskinézy)
- ☐ Mám poruchy rovnováhy/Padám
- ☐ Mám zmenený postoj
- ☐ Rozprávam s ťažkosťami
- ☐ Píšem malé písmená (Mikrografia)
- ☐ Iné:



■ Močenie a sexuálny život

- ☐ Cítim nutkanie na močenie
- ☐ V noci vstávam a musím sa vymočiť
- ☐ Môj záujem o sex je narušený
- ☐ Mám problém mať pohlavný styk
- ☐ Iné:

■ Bolest'

- ☐ Skoro ráno mávam bolestivé kŕče (dystónia) na prstoch nôh, rúk, na členkoch a zápästí, pre ktoré sa budím
- ☐ Počas dňa mávam bolestivé a stuhnuté končatiny
- ☐ Počas noci mávam bolestivé a stuhnuté končatiny
- ☐ Do nôh/rúk mi vystreľuje bolesť
- ☐ Mávam bolesti pri samovoľných pohyboch (diskinéze)
- ☐ Mávam bolesti v dôsledku nepokojného spánku
- ☐ Mávam silné bolesti hlavy
- ☐ Iné:

Zakrúžkujte čísla, ktoré najlepšie vystihujú, ako sa cítite 0 Nikdy 1 Zriedkavo 2 Niekedy 3 Často 4 Vždy

Mapa pre pacientov s Parkinsonovou chorobou

Pre podporu komunikácie pacienta s ošetrojúcim lekárom

DÁTUM: (D/M/R)

Oblasť, na ktorú sa chcem najviac zamerať pri návšteve lekára

- ☐ Poruchy spánku
- ☐ Pozornosť/Pamäť
- ☐ Trávenie a črevá
- ☐ Pohyb
- ☐ Bolest'
- ☐ Močenie a sexuálny život
- ☐ Iné ne-motorické príznaky
- ☐ Nálada

WOQ 9 dotazník

Uvedte v prvom stĺpci všetky príznaky, ktoré pociťujete počas normálneho dňa. V druhom stĺpci uvedte, či sa tieto príznaky zvyčajne upravia po užití ďalšej dávky Vašej Parkinsonickej liečby. Pokiaľ je to možné, hodnotte príznaky až po užití druhej dávky Parkinsonickej liečby, nie hneď po prvej rannej dávke.

Príznak	Príznaky, ktoré pociťujete	Príznaky, ktoré sa zvyčajne upravia po ďalšej dávke
1. Tras	☐	☐
2. Akékoľvek spomalenie pohybu	☐	☐
3. Zmeny nálady	☐	☐
4. Akékoľvek stuhnutosť	☐	☐
5. Bolest' / bolestivosť	☐	☐
6. Znížená zručnosť	☐	☐
7. Zastretá myseľ / spomalené myslenie	☐	☐
8. Úzkosť / záchvaty paniky	☐	☐
9. Svalové kŕče	☐	☐