



**RYTÍŘI KLADNO**

**Program vyšetření  
mládežnických týmů  
pro sezónu 2014/15**

Institut sportovního lékařství, a. s.

Ovenceká 380/9, 170 00 Praha 7 | mobil: +420 734 681 126 | tel.: +420 233 320 530 | e-mail: [recepce@sportovnikarstvi.cz](mailto:recepce@sportovnikarstvi.cz) | [www.sportovnikarstvi.cz](http://www.sportovnikarstvi.cz)

Společnost je zapsána v OR vedeném MS v Praze oddíl B, vložka 17512.



Vážení rodiče,

Zasíláme Vám informace o zdravotních prohlídkách pro sezónu 2014-2015. V tomto roce je nejvýznamnější změnou otevření pobočky ISL na Kladně. V posledním týdnu v srpnu otevřeme v 1. všeobecné poliklinice ( bývalý OUNZ) na Kladně sportovní fyzioterapii, kde budeme také provádět sportovní prohlídky, abychom vyšli vstříc Vašemu požadavku minimalizovat cestování do Prahy.

Tak jako minulý rok, budou prohlídky rozděleny na dvě skupiny. Po konzultacích vedení klubu s hokejovým svazem a na základě nové vyhlášky o prohlídkách z ledna 2014 jsme připravili následující plán:

**Žáci + dorostenci a junioři mimo extraligu** – povinným minimem jsou prohlídky bez zátěžového vyšetření. V případě zájmu samozřejmě zátěžové vyšetření provedeme. Vyšetření bez zátěže budou probíhat na Kladně, vyšetření se zátěží v Praze na ISL.

**Dorostenci a junioři hrající extraligu** – povinné jsou prohlídky se zátěžovým vyšetřením – bude provedeno organizovaně pro celé týmy během víkendů v srpnu a září.

### **Vyšetření žákovských kategorií + dorost a junioři mimo extraligu**

Povinné jsou prohlídky bez zátěžového vyšetření. Tyto prohlídky budou organizovány od posledního týdne v srpnu a následně během září v Kladně na naší nově otevřené pobočce. V případě zájmu o zátěžové vyšetření je nutné přijet do Prahy. Objednání na oboje možnosti vyšetření je identické a stejné jako minulý rok – telefonicky nebo emailem. Je potřeba vždy uvést, že jste z Rytířů Kladno.

### **Sportovní prohlídka bez zátěžového vyšetření**

Prohlídku bude dělat společně lékař a fyzioterapeut, který bude následně na Kladně působit, takže v případě indikace k individuální péči budeme ihned moci nabídnout řešení a kontinuitu péče. Dále jsme do prohlídky nově zařadili dlouhé 3 min EKG, které zvyšuje přesnost zachytu možných arytmií. Prohlídka trvá 30 minut a výsledkem je lékařská zpráva – posudek dle nové vyhlášky o zdravotní způsobilosti. Cena pro klub je 600,- Kč a je o 50,- Kč snižena oproti standardnímu ceníku.

Vyšetření bude probíhat v nové ambulanci ISL na 1. Všeobecné poliklinice Kladno, K Nemocnici 2814, Kladno. Ambulance je umístěna ve druhém patře v hlavní budově polikliniky napravo od schodiště. V případě, že jde o první vyšetření u nás, prosíme o vyplnění přiloženého dotazníku a s výpisem ze zdravotní dokumentace dítěte, který poskytne Váš pediatr. Pokud k nám přicházíte již opakovaně, není nutné dotazník již vyplňovat.



### **Základní prohlídka se zátěžovou ergometrií**

V případě zájmu samozřejmě provedeme komplexní prohlídku se zátěžovým vyšetřením. Vyšetření trvá hodinu a je třeba jej absolvovat na hlavní pobočce ISL v Praze. Vyšetření jsme od počátku roku doplnili o monitoraci spotřeby svalového kyslíku, která ukáže typ metabolismu v pracujícím svalu stehna a připravenost na zátěž či případné hrozící přetížení. Vyšetření trvá 1 hodinu a individuální cena pro rytíře Kladno je 1 200,- Kč

### **Vyšetření týmů - dorost mladší, starší a junioři (extraligové týmy)**

Vyšetření bude provedeno organizovaně po jednotlivých týmech během víkendů v srpnu a září. Podrobné informace o termínech, struktuře vyšetření a cenách budou k dispozici u trenérů a GM mládeže.

Za tým ISL

20.7.2014

  
MUDr. Jiří Dostal

# Anamnestický dotazník

Příjmení: \_\_\_\_\_

Jméno: \_\_\_\_\_

R.Č. : \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

## Osobní anamnéza

Máte/měl(a) jste obtíže či jste léčen (a) na onemocnění popsaná níže?	NE	ANO (ROK)
Ztratil (a) jste někdy vědomí během sportovního výkonu či cvičení?		
Měl (a) jste někdy pocit svírání na hrudníku?		
Máte při běhu či jiném fyzickém výkonu pocit svírání na hrudi?		
Měl (a) jste někdy svírání na hrudi, náhlý kašel či sípání, které bránilo cvičení?		
Máte či měl (a) jste diagnostikované a léčené astma?		
Měl (a) jste někdy záchvat epilepsie?		
Zakázal Vám někdy lékař sportovat?		
Měl (a) jste někdy diagnostikovaný vysoký tlak?		
Měl (a) jste někdy nález vysokého cholesterolu v krvi?		
Měl (a) jste během cvičení či po cvičení potíže s dechem či kašlete?		
Měl (a) jste během cvičení či po cvičení pocit částečné či úplné ztráty vědomí?		
Měl (a) jste během cvičení pocit tísně na hrudi?		
Měl (a) jste někdy pocit neadekvátně rychlého či nepravidelného tlukotu srdce?		
Měl (a) jste někdy pocit bušení na hrudi?		
Máte pocit, že se unavíte výrazně dříve než vaši kolegové, se kterými sportujete?		
Řekl Vám někdy lékař, že máte šelesty na srdci?		
Řekl Vám někdy lékař, že máte arytmiie?		
Prodělal (a) jste v posledním měsíci závažnou virovou infekci?		



Prodělal (a) jste v minulosti revmatickou horečku?		
Máte nějaké alergie? Pokud ano, tak jaké?		
Zde popište Vaše alergie		
Berete nyní trvale léky? Pokud ano, tak jaké?		
Zde napište jména léků, které užíváte		
Bral (a) jste v minulosti dlouhodobě nějaké léky? Pokud ano, tak jaké?		
Zde napište jména léků, které jste užíval (a)		
Prodělal (a) jste mononukleózu ?		
Prodělal (a) jste někdy zánět mozkových blan?		
Prodělal (a) jste někdy boreliózu?		
Léčíte se s cukrovkou?		
Léčíte se či jste se léčil (a) na onemocnění štítné žlázy?		
Prodělal (a) jste nějakou operaci		
Zde napište, jaké operace jste prodělal (a)		
Měl (a) jste nějaký úraz (prosíme popište mechanismus úrazu)		
Zranil (a) Vás někdy soupeř (ka)?		
Zde popište, jaká zranění jste prodělal (a)		
Úraz svalů?		
Zde popište, jaká zranění jste prodělal (a)		
Úraz vazů a kloubů?		
Zde popište, jaká zranění jste prodělal (a)		



Zlomil (a) jste si někdy něco?		
Zde popište, jaká zranění jste prodělal (a)		
Prodělal (a) jste další onemocnění		
Zde napište jaká		

## Rodinná anamnéza

Má/měl někdo ve Vaší rodině následující obtíže ve věku méně než 50 let?	NE	ANO
Zemřel náhlou smrtí či bez jasného vysvětlení?		
Topil se bez zjevné příčiny?		
Měl (a) nevysvětlitelnou nehodu při řízení auta, motocyklu či kola?		
Měl (a) nevysvětlitelné záchvaty či ztráty vědomí?		
Podstoupil (a) transplantaci srdce či jinou operaci srdce?		
Měl (a) implantován kardiostimulátor či defibrilátor?		
Byl (a) léčen (a) na arytmie?		
Bylo někde v rodině náhlé úmrtí kojence či v novorozeneckém věku?		
Měl (a) někdo v rodině diagnostikován tzv. Marfanův syndrom?		
Měl (a) někdo v rodině diagnostikován:		
Cukrovku		
Vysoký krevní tlak		
Ischemickou chorobu srdeční (anginu pectoris)		
Kardiomyopatii		

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Podpis hráče či zákonného zástupce (do 18 let věku)