



Jautājumi, kas Jums jāuzdod veselības aprūpes speciālistam par katru medikamentu

Tēma	Piezīmes
Medikamenta nosaukums (zīmols un/vai patentbrīvā medikamenta nosaukums)	
Kāpēc tas tiek lietots?	
Kāda ir vajadzīgā deva?	
Kad un kā vajadzētu to lietot?	
Cik ilgi vajadzētu to lietot?	
Kādas ir visbiežāk sastopamās blakusparādības?	
Vai ir kāda zāļu mijiedarbība, par ko man būtu jāzina?	
Kā medikaments jāuzglabā?	

Alerģijas un vakcīnas

Alerģijas jūsu aprūpē esošajai personai:																	
Saņemtās vakcīnas:	<table><tbody><tr><td>Gripa</td><td>Pneimokoks</td><td>Stingumkrampji / difterija / garais klepus</td><td>Jostas roze</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Jā</td><td><input type="checkbox"/> Jā</td><td><input type="checkbox"/> Jā</td><td><input type="checkbox"/> Jā</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Nē</td><td><input type="checkbox"/> Nē</td><td><input type="checkbox"/> Nē</td><td><input type="checkbox"/> Nē</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Neesmu pārliecināts (-a)</td><td><input type="checkbox"/> Neesmu pārliecināts (-a)</td><td><input type="checkbox"/> Neesmu pārliecināts (-a)</td><td><input type="checkbox"/> Neesmu pārliecināts (-a)</td></tr></tbody></table>	Gripa	Pneimokoks	Stingumkrampji / difterija / garais klepus	Jostas roze	<input type="checkbox"/> Jā	<input type="checkbox"/> Jā	<input type="checkbox"/> Jā	<input type="checkbox"/> Jā	<input type="checkbox"/> Nē	<input type="checkbox"/> Nē	<input type="checkbox"/> Nē	<input type="checkbox"/> Nē	<input type="checkbox"/> Neesmu pārliecināts (-a)	<input type="checkbox"/> Neesmu pārliecināts (-a)	<input type="checkbox"/> Neesmu pārliecināts (-a)	<input type="checkbox"/> Neesmu pārliecināts (-a)
Gripa	Pneimokoks	Stingumkrampji / difterija / garais klepus	Jostas roze														
<input type="checkbox"/> Jā	<input type="checkbox"/> Jā	<input type="checkbox"/> Jā	<input type="checkbox"/> Jā														
<input type="checkbox"/> Nē	<input type="checkbox"/> Nē	<input type="checkbox"/> Nē	<input type="checkbox"/> Nē														
<input type="checkbox"/> Neesmu pārliecināts (-a)	<input type="checkbox"/> Neesmu pārliecināts (-a)	<input type="checkbox"/> Neesmu pārliecināts (-a)	<input type="checkbox"/> Neesmu pārliecināts (-a)														



Sagatavošanās ārsta apmeklējumam

Izmantojiet šo sarakstu vienmēr, kad plānojat apmeklēt ārstu. Izveidojiet mapīti, kurā uzglabāt sarakstu ar aktuālajiem jautājumiem un atbildēm uz tiem, ārsta ieteikumiem un papildjautājumiem, kas Jums varētu rasties saistībā ar nākamajām vizītēm.

Gatavošanās pirmajai tikšanās reizei

Tēmas	Līdz šim pieejamā informācija par manā aprūpē esošo personu	Mani novērojumi un ziņojumi	Aktuālie jautājumi	Piezīmes un papildjautājumi
Slimību vēsture (Detalizēta informācija par līdzšinējām veselības problēmām)				
Lietotie medikamenti un uztura bagātinātāji (Nosaukums un dienas deva)				
Alerģijas				
Medicīniskās procedūras (tostarp operācijas un medicīniskās pārbaudes; veikto pārbaūžu un procedūru datumi)				
Vakcinācija (visu vakcināciju uzskaitījums)				

Gatavošanās atkārtotai vizītei

Tēmas	Informācija par manā aprūpē esošo personu	Mani novērojumi	Aktuālie jautājumi	Piezīmes un papildjautājumi
Vispārēja rakstura bažas				
Atkārtoti simptomi (kas notiek, kādas ir sajūtas to rašanās brīdī, kāds ir biežums)				
Jauni simptomi (kas notiek, kādas ir sajūtas to rašanās brīdī un kad pirmoreiz tos pamanījāt)				
Blakusparādības (Informējiet ārstu par jebkādam zāļu lietošanas blakusparādībām, kas rodas ārstēšanās laikā)				
Izmaiņas uzvedībā (kā ir mainījusies uzvedība, kad pirmoreiz to pamanījāt, un kādos apstākļos ir vērojamas uzvedības izmaiņas)				

