

ANKIETA DOTYCZĄCA NADMIERNEJ UTRATY WŁOSÓW*

* WŁAŚCIWE ODPOWIEDZI PROSZĘ PODKREŚLIĆ I /LUB UZUPEŁNIĆ SŁOWNIE

Nazwisko i imię Pacjenta:PESEL.....

1. Wypadanie włosów ma charakter:
 - przewlekły (wieloletni) i stały (od kiedy?)
 - nasilający się okresowo (pogorszenia i poprawy) (od kiedy?)
 - wystąpiło po raz pierwszy (kiedy?)
 - nie jest zwiększone
2. Czy włosy uległy przerzedzeniu:
 - gwałtownie lub szybko
 - powoli lub stopniowo
 - nie są przerzedzone
3. Czy przerzedzenie włosów:
 - utrzymuje się
 - nadal postępuje
4. Czy w rodzinie występują:
 - choroby skórne
 - zmiany na skórze głowy
 - zaburzenia wzrostu włosów
 - łysienie
5. Czy nasilenie wypadania lub utraty włosów nie były poprzedzone zmianami na skórze głowy?
(jakiego rodzaju?)
6. Czy wyniki badań laboratoryjnych są prawidłowe, a szczególnie
 - morfologia krwi
 - poziom żelaza w surowicy
 - oceniające czynności:
 - tarczycy
 - wątroby
 - nerek

7. Czy w okresie poprzedzającym o 3-6 miesięcy nasilenie wypadania włosów występowały:
 - poważne infekcje
 - choroby gorączkowe
 - zabiegi operacyjne
 - zatrucia
8. Czy Pan(i) cierpi na jakieś schorzenia przewlekłe – patrz załącznik część A
 - jakie?
 - od kiedy?
9. Czy Pan(i) stosuje leki przewlekłe – patrz załącznik część B
 - jakie?
 - od kiedy?
10. Czy stosuje Pan(i) jakiś rodzaj diety:
 - niskokaloryczną
 - niskotłuszczową
 - bezmięsną
 - „cukrzycową”
 - okresowe „głodówki”
11. Czy waga ciała jest:
 - stała
 - waha się okresowo
 - czy i kiedy był duży spadek wagi
12. Czy zdarzyły się (kiedy?):
 - długotrwałe okresy napięcia nerwowego
 - negatywne przeżycia psychiczne
 - ostre stresy
13. Dotychczasowe leczenie z powodu wypadania / przerzedzania włosów (czym i kiedy?):
 - zewnętrzne
 - doustne

Ankieta dotycząca kobiet

1. Miesiączkowanie - regularność:

- jak duże odchylenia
- czy były dłuższe przerwy
- regularne co 28-30 dni
- opóźnienia
- od kiedy nie występuje

2. Stosowanie hormonów:

- **Środki antykoncepcyjne**

- jakie?

- kiedy? (od – do)

- **Hormonalna terapia zastępcza**

- jakie preparaty?

- kiedy? (od – do)

3. Ciąża i porody:

- liczba
- ostatni poród (data)
- jak długie karmienie piersią
- czy 2-3 miesiące po porodzie występowało nasilenie wypadania włosów?

4. Czy u Pani stwierdzono zaburzenia hormonalne?

- jakiego rodzaju
- czy stosowano leczenie (jakie, kiedy?)
- czy była tendencja do nadmiernego wzrostu włosów na ciele?

Załącznik do ankiety:

CZĘŚĆ A – CHOROBY PRZEWLEKŁE:

- kardiologiczne (dotyczące serca)
- nadciśnienie tętnicze
- zaburzenia funkcji tarczycy
- przewodu pokarmowego
- nerek
- nowotworowe
- endokrynologiczne
- reumatologiczne
- psychiczne
- neurologiczne
- cukrzyca
- inne

CZĘŚĆ B – LEKI MOGĄCE MIEĆ WPŁYW NA WYPADANIE WŁOSÓW:

- kardiologiczne (dotyczące serca)
- obniżające ciśnienie krwi
- obniżające poziom lipidów (cholesterolu)
- przeciwzakrzepowe
- „przeciwtrwczycowe”
- hormonalne
- przeciwzapalne
- psychiatryczne
- neurologiczne
- onkologiczne