



DOTAZNÍK pro test **ORÁLNÍ MIKROBIOM**



jméno a příjmení

věk

01 Trpíte alergiemi (sennou rýmou)?

02 Trpíte nějakou chronickou chorobou? Specifikujte:

03 Krvácíte z dásní při čištění zubů?

04 Kolik máte cca zubů se zubními kazy (plombou)?

05 Trpíte nějakými obtížemi/chorobami chrupu a dutiny ústní?

06 Měli vaši rodiče parodontózu?

07 Užíval/a jste během posledních 3 měsíců antibiotika? Jaká?

08 Užíváte nějaké léky dlouhodobě? Jaké?

09 Užíváte nějaké doplňky stravy? Jaké?

10 Dodržujete nějakou restriční dietu?

(vyřazujete některé potraviny) Např. bezlepková, bezlaktózová, redukční, veganská atd.

11 Konzumujete alkohol, případně jak často a jaké množství (kolik sklenic)?

☐ Pivo

☐ Víno

☐ Destiláty

☐ Žádný

12 Jak často konzumujete sladkosti?

13 Jak často konzumujete sladká jídla?

14 Jak často konzumujete škrobnatá jídla? Uveďte počet porcí (pokrmů) za den:

(pečivo, chleby, těstoviny, knedlíky, rýže, obilné kaše)

15 Jaké používáte pomůcky dentální hygieny?

☐ Pouze kartáček na zuby (ruční nebo elektrický)

☐ Kartáček + zubní nit

☐ Kartáček + mezizubní kartáček

☐ Další, uveďte jaké:

16 Používáte rovnátka či jiné ortodontické pomůcky? Jaké?

17 Kouříte? Kolik cigaret denně?