

PITVARFIBRILLÁCIÓS REGISZTER ÁLTALÁNOS BETEGKÉRDŐÍV

1. Résztvevő, illetve korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen résztvevő esetén a hozzájárulást adó törvényes képviselő azonosító adatai:

Név:

TAJ szám:

Szül. hely és idő:

Telefonszám:

2. Beteg fizikai jellemzői:

Magasság: cm

Testsúly: kg

Testtömeg index (BMI): kg/m²

Testfelület: m²

Szisztolés vérnyomás: Hgmm

Diasztolés vérnyomás: Hgmm

Pulzus: /min

3. Egyéb betegségek/ kockázati tényezők:

Családban hirtelen halál: igen/ nem

(1 vagy több 40 év alatti rokon)

Kezelték-e korábban/ ismert-e korábbról ez a ritmuszavar?: igen/ nem

Hogy derült ki ez a ritmuszavar?

Panasz alapján:

Véletlenül:

Van-e ismert koszorúér betegség?: igen/ nem

igen

- Szívinfarktus
- szívkatéterezés
- Szívműtét
- Terhelésre jelentkező mellkasi fájdalom

Agyi érbetegség?: igen/ nem

igen

- Stroke
- nyaki érszűkület

Verőérszűkület a lábon?: igen/ nem

igen

Volt-e műtét ez miatt?: igen/ nem

Sétálásra jelentkező lábgörcs ami pihenésre szűnik meg?: igen/ nem

Tüdőembólia?: nem/ korábban/ jelenleg

Van-e magas vérnyomása?: igen/ nem

igen

Szed-e gyógyszert a vérnyomására?: igen/ nem

Cukorbetegség: igen/ nem

igen

Típusa: I. típus/ II. típus/ III. típus/ MODY

Diagnózis időpontja:

Inzulin: igen/ nem

Izületi gyulladás: igen /nem

Veseelégtelenség: igen/ nem

Krónikus obstruktív tüdőbetegség: igen/ nem

Alvási nehézség: igen/ nem

Májbetegség: igen/ nem

Pajzsmirigy túlműködés: igen/ nem

Pajzsmirigy alulműködés: igen/ nem

Vérszegénység: igen/ nem

Daganat: igen/ nem

Demencia: igen/ nem

Alkoholfogyasztás: igen/ nem

igen

Gyakoriság: alkalmanként/ havonta/ hetente/ naponta

Fajtája:

Mennyiség (alkalmanként): g

(1 dl sör (4,5 térf.%) = ~ 3,5 g alkoholt/ 1 dl bor (12,5 térf.%) = ~ 10 g alkoholt/ 1 dl tömény ital (50 tf.%) = ~ 40 g alkoholt)

Hány éve kezdődött?

nem

A beteg fogyasztott-e korábban alkoholt: igen/ nem

igen

Gyakoriság: alkalmanként/ havonta/ hetente/ naponta

Fajtája:

Mennyiség (alkalmanként): g

(1 dl sör (4,5 térf.%) = ~ 3,5 g alkoholt/ 1 dl bor (12,5 térf.%) = ~ 10 g alkoholt/ 1 dl tömény ital (50 tf.%) = ~ 40 g alkoholt)

Hány évig?

Mennyi idő telt el mióta a beteg abbahagyta az alkoholfogyasztást?

Dohányzás: igen/ nem

igen

Mennyiség (cigaretta/ nap):

Csomag évente:

Hány éve kezdődött?

nem

A beteg dohányzott korábban: igen/ nem

igen

Mennyiség (cigaretta/ nap):

Csomag évente:

Hány éven át?

Mennyi idő telt el mióta a beteg abbahagyta a dohányzást?

Kábítószerelés: igen/ nem

Kábítószer típusa:

Mennyiség:

Hány évig?

Fizikai aktivitás: egyik sem/ ritkán/ rendszeresen/ intenzíven

(< 3 óra / hét ≥ 2 évig) Rendszeresen: (> 3 óra / hét ≥ 2 évig) Intenzív: (> 7 óra / hét ≥ 2 évig)

4. Tünetek

Szívdobogás érzet?: nem/ új/ romló

Szabálytalan pulzus?: nem/ új/ romló

Mellkasi fájdalom?: nem/ új/ romló

Izzadás?: nem/ új/ romló

Csökkentett terhelhetőség?: nem/ új/ romló

Mekkora terhelés mellett jelentkezik a fulladás?

Hány emeletet tud megtenni megállás nélkül?

Légszomj?: nem/ új/ romló

Fekvő helyzetben nehézlégzés?: nem/ új/ romló

Rohamokban fellépő éjszakai nehézlégzés?: nem/ új/ romló

Extrém levertség: nem/ új/ romló

Szédülés?: nem/ új/ romló

Ájulás / eszméletvesztés?: nem/ új/ romló

Boka ödéma?: igen/ nem

Mellkasi folyadékgyülem?: igen/ nem

Hasvíz?: igen/ nem

Nyaki véna puffadás?: igen/ nem

Szívgyulladás?: igen/ nem