

Hier graag sticker met patientengegevens

Vragenlijst Hart- en Vaatziekten

**Vasculair Expertise Centrum
Gelre ziekenhuis Apeldoorn**

Wilt u deze vragenlijst invullen en uiterlijk *1 week voor uw afspraak* terugsturen?

Een retour envelop is bijgevoegd.

Alvast bedankt namens het team van het Vasculair Expertise Centrum:

S.H. Bakker-Aling, verpleegkundig specialist vasculaire geneeskunde

Dr. T. v. Bommel, internist vasculaire geneeskunde

Dr. H.C.J.L. Buscher, vaatchirurg

Persoonsgegevens

Naam :

Geboortedatum :

Toelichting op de vragenlijst

De meeste vragen kunt u vrij snel kunnen beantwoorden. Met een paar voorbeelden laten we zien hoe dat gaat.

Voorbeeld 1

Kruis het hokje aan dat voor u van toepassing is.

5. Heeft u ooit slecht genezende wonden aan de voet(en) gehad?

- ja
 nee

*U zet dan een kruisje in het hokje 'nee' **of** in 'ja'.*

Voorbeeld 2

Bij sommige vragen kunt u uw antwoord opschrijven op de stippellijn. Stel dat uw lengte 1,68 meter is, dan vult u het antwoord als volgt in.

1. Wat is uw lengte?168.... cm.

Voorbeeld 3

*Als er na een antwoord staat **ga naar vraag ...**, betekent dit dat u de tussenliggende vragen over kunt slaan.*

8. Heeft u vroeger sigaretten of shag gerookt?

- ja
 nee **ga naar vraag 11**

Als u 'ja' antwoordt, gaat u door met de volgende vraag (= vraag 9). Als u 'nee' antwoordt, slaat u vraag 9 tot en met 10 over en gaat u verder met vraag 11.

Eventuele opmerkingen die u wilt maken bij de vragen, mag u er gerust bijschrijven. Op de laatste pagina van de vragenlijst is ook extra ruimte.

Al uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

Algemeen

1. Bent u ooit behandeld in een ziekenhuis?

ja

nee **ga naar vraag 3.**

2. Waarvoor, in welk jaar en waar bent u behandeld? (meerdere antwoorden mogelijk)

soort behandeling:

jaartal:

ziekenhuis:

.....
.....

(extra ruimte op laatste bladzijde)

3. Bent u op dit moment bij een specialist onder behandeling?

ja

nee **ga naar vraag 5.**

4. Bij wie bent u onder behandeling, van welke afdeling en ziekenhuis? (meerdere antwoorden mogelijk)

naam specialist:

afdeling:

ziekenhuis:

.....
.....
.....
.....

(extra ruimte op laatste)

5. Gebruikt u medicijnen?

ja (zo ja, wilt u deze alstublieft meenemen bij het eerste bezoek)

nee **ga naar vraag 7.**

6. Welke medicijnen gebruikt u, hoeveel en sinds welk jaar? (meerdere antwoorden mogelijk)

naam medicijn:

dosering:

hoe vaak per dag:

sinds (jaartal):

bijv.: Paracetamol

500 mg.

1 keer

1999

.....
.....
.....

Welke vitamine(n) of supplementen gebruikt u, hoeveel en sinds welk jaar?

.....
.....

Welke medicijnen kunt u niet verdragen en wat waren daarbij de bijwerkingen?

Graag soort en dosis noteren:

naam medicijn:

dosering:

Bijwerking:

bijv.: Prulastine

40 mg.

Sierpijn

.....
.....
.....

7. Bij welke apotheek haalt u uw medicijnen?

Ziekten in de familie

Uw risicoprofiel wordt ook bepaald door ziekten die in de familie voorkomen.

8. Hoeveel broers heeft u? (aantal)
9. Hoeveel zussen heeft u? (aantal)
10. Vanaf welke leeftijd komen de volgende ziekten voor?
 - noteer voor elk familielid zijn/haar geboortjaar
 - vul dan per ziekte de leeftijd in (voor elk familielid) toen de ziekte begon

bijv.: Uw vader, moeder, twee broers en zus zijn geboren in 1921, 1932, 1949, 1956 en 1951; deze geboortejaren vult u in de bovenste regel (gedraaid) in. Uw moeder en tweede broer hebben hoge bloeddruk vanaf de leeftijden 45 en 38 jaar. U vult dan op de regel van *Hoge bloeddruk* in de kolom van "moeder" 45 in en in de kolom "broer 2" 38.

Geboortejaren:															
	vader	moeder	broer 1	broer 2	broer 3	broer 4	broer 5	broer 6	zus 1	zus 2	zus 3	zus 4	zus 5	zus 6	
Hoge bloeddruk															
Suikerziekte (diabetes)															
Te hoog cholesterol															

Deze ziekten komen niet bij mijn familie voor.

11. Op welke leeftijd **vóór** hun 65^{ste} verjaardag kwamen de volgende ziekten voor?
 - noteer per ziekte zijn/haar leeftijd toen de ziekte de eerste keer optrad

	vader	moeder	broer 1	broer 2	broer 3	broer 4	broer 5	broer 6	zus 1	zus 2	zus 3	zus 4	zus 5	zus 6
Beroerte (herseneninfarct, hersenbloeding) of TIA														
Hartinfarct														
Pijn op de borst (angina pectoris)														
Vernauwing van de bloedvaten bij het hart														
Aneurysma van de aorta (verwijding van grote lichaamslagader)														
Vernauwing van de carotis (halsslagader)														
Vaatvernauwing in de benen														
Trombose														

Deze ziekten zijn niet voor het 65^{ste} levensjaar bij mijn familie ontstaan.

12. Is er een familielid overleden **vóór** zijn/haar 65^{ste} verjaardag?
 Waaraan is hij/zij overleden?

<u>reden van overlijden:</u>	vader	moeder	broer 1	broer 2	broer 3	broer 4	broer 5	broer 6	zus 1	zus 2	zus 3	zus 4	zus 5	zus 6
.....														
.....														
.....														
.....														

- Er is geen familielid voor zijn/haar 65^{ste} verjaardag overleden.

Bloeddruk, cholesterol en suikerziekte

13. Heeft u ooit een hoge bloeddruk gehad?
 ja
 nee **ga naar vraag 17.**
 weet ik niet **ga naar vraag 17.**
14. In welk jaar is de hoge bloeddruk voor de eerste keer vastgesteld? (jaartal)
15. Wordt u voor de hoge bloeddruk behandeld?
 ja
 nee **ga naar vraag 17.**
16. Hoe wordt de hoge bloeddruk behandeld?
 met zoutarm dieet
 met medicijnen
 met beide
17. Is bij u ooit een te hoog cholesterol vastgesteld?
 ja
 nee **ga naar vraag 21.**
 weet ik niet **ga naar vraag 21.**
18. In welk jaar is het te hoog cholesterol voor de eerste keer vastgesteld? (jaartal)
19. Welke hoogste cholesterolwaarde is bij u ooit gemeten:
20. Welke hoogste cholesterolwaarde is bij uw familieleden ooit gemeten?
 cholesterolwaarde:
 niet van toepassing / niet bekend
21. Heeft u suikerziekte (diabetes), met uitzondering van zwangerschapsdiabetes?
 ja
 nee **ga naar vraag 34. (mannen ga naar vraag 25.)**
 weet ik niet **ga naar vraag 34. (mannen ga naar vraag 25.)**
22. In welk jaar is de suikerziekte (diabetes) vastgesteld? (jaartal)

2 vragen alleen voor vrouwen die zwanger zijn geweest

23. Heeft u tijdens de zwangerschap diabetes (suikerziekte) gehad?

- ja
 nee **ga naar vraag 25.**

24. In welke jaren heeft u zwangerschapsdiabetes gehad? (jaartallen)

Roken, alcohol en voeding

25. Rookt u?

- ja **ga naar vraag 28.**
 nee

26. Heeft u vroeger gerookt?

- ja
 nee **ga naar vraag 33.**

27. In welk jaar en maand bent u definitief gestopt met roken? (maand en jaartal)

28. In welk jaar bent u begonnen met roken? (jaartal)

29. Wat rookt(e) u? (meerdere antwoorden mogelijk)

- sigaretten of shag
 sigaren of pijptabak

30. Heeft u een tijd lang niet gerookt?

- ja
 nee **ga naar vraag 32.**

31. Hoeveel jaren heeft u in totaal niet gerookt?

32. Hoeveel rookt(e) u gemiddeld per dag? (1 rookmoment = elk moment dat u de sigaret/shag/pijp of sigaar opnieuw aansteekt)

- 1 - 10
 11 - 15
 16 - 20
 21 - 35
 méér dan 35

33. Gebruikt u alcoholische dranken?

- ja
 nee **ga naar vraag 35.**

34. Hoeveel glazen alcoholische dranken drinkt u gemiddeld per week?

- minder dan 1
 1 - 10
 11 - 20
 21 - 30
 31 - 40
 méér dan 40

Lichaamsbeweging

35. Hoeveel lichaamsbeweging heeft u per week?

- ik loop of fiets 5 of meer dagen per week 30 minuten of meer
 ik loop of fiets 3 dagen per week 30 minuten
 ik loop of fiets 1 dag per week 30 minuten

