

KALP VE DAMAR SİSTEMİ/HİPERTANSİYON/ŞEKER HASTALIKLARI EK BİLGİ FORMU

1) Aşağıdaki hastalık veya hastalıklardan hangileri teşhis edildi?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Yüksek Tansiyon | <input type="checkbox"/> Kalp Kapak Hastalığı |
| <input type="checkbox"/> İskemik Kalp Hastalığı | <input type="checkbox"/> Kalp Ritm Bozukluğu |
| <input type="checkbox"/> Koroner (kalp) Damar Hastalığı | <input type="checkbox"/> Kalp Yetmezliği |
| <input type="checkbox"/> Şeker Hastalığı | |

2) Yukarıdaki hastalık ya da hastalıklar ne zaman ve nasıl saptandı?

- Şikayetler nedeniyle doktor başvurusu/muayene sırasında
 Hastaneye acil başvuru/yatışta
 Tesadüfen/check up sırasında
 İlk Ölçülen Tansiyon Değeri:
 İlk Ölçülen Kan Şekeri Değeri:
Tarih:

3) Ailenizde (anne, baba, kardeşler) tansiyon/kalp/şeker hastası var mı?

- Evet (lütfen açıklayınız) Hayır

4) Ailenizde; yüksek tansiyon, kalp krizi gibi kardiyolojik hastalık nedeniyle 45 yaşından önce ölen kişi var mı?

- Evet (lütfen açıklayınız) Hayır

5) İlgili hastalık ya da hastalıklar için tedavi gördünüz mü? Halen görüyor musunuz?

(zaman içinde değişiklik oldu mu? İnsülin'e geçiş gibi)

- Evet (lütfen ilaç isimleri ve dozları ile açıklayınız) Hayır

6) İlgili hastalık ya da hastalıkların kontrolü için ileri tetkik ve laboratuvar tetkiki yapıldı mı?

(Ekokardiografi, EKG, Stress testi, göz muayenesi, EMG, kan şekeri, HbA1c, 24 saatlik idrar analizi, kan yağları, böbrek tetkikleri, üre, kreatinin vd.)

- Evet (lütfen tetkik raporlarını ekleyiniz) Hayır

(Özellikle son tansiyon ölçümleri ve kan yağları değerleri ile, şeker hastaları için ilaveten; kan şekeri ve HbA1c tetkiklerinin son üç ölçüm değerleri eklenmelidir.)

Son Üç Tansiyon Ölçümü: _____ tarih: _____

7) İlgili hastalık ya da hastalıklar nedeniyle hastaneye yatmanız gerekti mi?

- Evet (lütfen hastane çıkış özetini ekleyiniz) Hayır

8) Bu hastalıklara bağlı başka organ komplikasyonları oluştu mu?(göz, kalp, sinir sistemi, böbrek hastalıkları, ayak ve bacaklarda iyileşmeyen yaralar vd.)

- Evet (lütfen açıklayınız) Hayır

Beyan Sahibi: Adı..... Soyadı:.....Öbf No:.....Tarih:../../.....

İmza:.....