

Анкета для граждан в возрасте до 75 лет

	Дата обследования (день, месяц, год) _____. _____. _____. г. Ф.И.О. _____	Пол: м ж
	Дата рождения (день, месяц, год) _____. _____. _____. г.	Полных лет: _____
	Врач-терапевт участковый _____	
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:	
1.1	повышенное артериальное давление?	нет да
1.2	ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	нет да
1.3	ишемическая болезнь сердца (инфаркт миокарда)?	нет да
1.4	цереброваскулярное заболевание (в т.ч. перенесенный инсульт)?	нет да
1.5	хроническое бронхо-легочное заболевание? нет	нет да
1.6	туберкулез легких или иных локализаций? нет	нет да
1.7	сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	нет да
1.8	заболевания желудка и кишечника (хронический гастрит, язвенная болезнь, полипы)?	нет да
1.9	хроническое заболевание почек? нет	нет да
1.10	онкологическое заболевание? нет	нет да
1.11	если «ДА», то какое	
2.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников (матери или родных сестер в возрасте до 65 лет или у отца, родных братьев в возрасте до 55 лет)?	нет да
3.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте или нескольких поколениях злокачественные новообразования (рак желудка, кишечника, предстательной железы, других локализаций) семейные полипозы?	нет да
3.1	Если «ДА», то укажите какое заболевание?	
4.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль, ощущение давления, жжения или тяжести за грудиной или в левой половине грудной клетки с распространением в левую руку или без него?	нет да
5.	Если Вы останавливаетесь, исчезает ли эта боль или эти ощущения в течение примерно 10 минут? Нет Да, исчезает Да, исчезает после приема самостоятельно нитроглицерина	
6.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке или ноге либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?	нет да
7.	Возникало ли у Вас когда-либо внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	нет да
8.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	нет да
9.	Приходилось ли Вам вызывать скорую помощь по поводу гипертонического криза, то есть в связи с резким ухудшением самочувствия, сильной головной боли, сопровождающейся тошнотой, рвотой, из-за повышения артериального давления?	нет да

