

Vragenlijst cardiovasculaire screening voor gebruik door de keurende arts

Van toepassing voor alle (beginnende) competitieve sporters tot een leeftijd van 35 jaar

Nr.	ANAMNESE	JA	NEE
1	Heeft u wel eens druk of pijn op de borst tijdens of na de inspanning?		
2	Heeft u wel eens problemen met de ademhaling of hoesten tijdens of na de inspanning?		
3	Bent u in het verleden behandeld of opgenomen voor astma?		
4	Bemerkt u wel eens een extreme vermoeidheid die niet past bij een normaal inspanningsniveau?		
5	Heeft u wel eens bemerkt dat uw hart op hol sloeg of dat het hart slagen oversloeg?		
6	Heeft u of bent u ooit behandeld voor hartritmestoornissen?		
7	Bent u wel eens duizelig geworden of flauwgevallen tijdens inspanning?		
8	Bent u wel eens bewusteloos geraakt tijdens of direct na inspanning?		
9	Heeft u in het verleden wel eens een aanval van epilepsie gehad?		
10	Heeft u een hartruis?		
11	Is er in het verleden wel eens tegen u gezegd dat u moest stoppen met sport in verband met een hartziekte?		
12	Is er bij u nog een ander hartprobleem bekend?		
13	Heeft u een lange periode van koorts, griep of een ernstige virus infectie gehad (myocarditis, Pfeiffer)?		
14	Heeft u vroeger acuut reuma gehad?		
15	Rookt u of heeft u gerookt?		
16	Heeft u of wordt u behandeld voor een hoge bloeddruk?		
17	Heeft u of wordt u behandeld voor een hoog cholesterol?		

Nr.	ANAMNESE vervolg	JA	NEE
18	Heeft u of wordt u behandeld voor suikerziekte?		
19	Heeft u een allergie?		
20	Heeft u of gebruikt u nu medicijnen?		

Nr.	FAMILIE ANAMNESE * onder familie worden naaste familieleden bedoeld, maar ook (achter)neven en (achter)nichten	JA	NEE	0-50 jr	50-75 jr	75 jr-ouder
A.	Is er bij u in de familie* iemand					
	1. plots en onverwacht overleden?					
	2. tijdens het zwemmen onverklaard verdronken?					
	3. met een onverklaard ongeluk in het verkeer?					
	4. met een hoge bloeddruk?					
	5. die behandeld wordt voor hartklachten?					
	6. met een hartinfarct of 'pijn op de borst'?					
	7. die gedotterd is?					
	8. die aan het hart (hartkleppen of bypass) geopereerd is?					
	9. behandeld voor regelmatig flauwvallen of duizeligheid?					
	10. behandeld wordt voor een onregelmatige hartslag?					
	11. die een pacemaker of een defibrillator heeft?					
	12. met onverklaarde trekkingen?					
	13. die een hartspierziekte heeft?					

Nr.	FAMILIE ANAMNESE vervolg * onder familie worden naaste familieleden bedoeld, maar ook (achter)neven en (achter)nichten	JA	NEE	0-50 jr	50-75 jr	75 jr-ouder
A.	Is er bij u in de familie* iemand					
	14. geopereerd voor een aangeboren hartafwijking?					
	15. die een harttransplantatie heeft of zal krijgen?					
B.	Is er in de familie iemand overleden aan wiegendood?					
C.	Komt er bij u in de familie iemand met het syndroom van Marfan voor?					

Ondertekening:

Datum...../...../.....

Handtekening:.....

(Indien <18 jaar ouder of voogd)

Lichamelijk onderzoek

Algemeen

Radialis en femoralis pols?

Marfan kenmerken?

Auscultatie van het hart

Ritme?

Systolisch of diastolisch geruis?

Systolische click?

Bloeddruk (grenzen Bethesda-lijst)

Diagnostiek

ECG (rust)