

## 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?   |    |     |         |          |             |

### 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)