

VPRAŠALNIK
MESEC MERITEV MAJ 2019
 v sklopu Svetovnega dneva hipertenzije - 17.maj 2019

* država: SLO

* kraj meritve: _____

* datum meritve: _____

ZDRAV. USTANOVA: _____

LEKARNA: _____

DOMA: _____

DRUGO: _____

* letnica rojstva: _____ tel.višina: _____ cm tel. teža: _____ kg * spol: M Ž

katera roka bo uporabljena za meritev krvnega tlaka: **DESNA** **LEVA**

* 1.meritev: ____/____ mmHg *srčni utrip _____ /min

2.meritev: ____/____ mmHg srčni utrip _____ /min

3.meritev: ____/____ mmHg srčni utrip _____ /min

Ali je od zadnje meritve krvnega tlaka (pred današnjim dnevom) minilo več kot 1 leto? **DA** **NE**

Ali so vam pred današnjim dnevom že kdaj ugotovili zvišan krvni tlak (hipertenzijo)? **DA** **NE**

Ali jemljete zdravila za povišan krvni tlak (hipertenzijo)? **DA** **NE**

V kolikor ste na prejšnje vprašanje odgovorili pritrdilno, prosimo napišite, katera zdravila jemljete:

Ali ima (je imel) kdo v družini povišan krvni tlak? **DA** **NE**

Ali imate oz. se zdravite zaradi povišanih maščob v krvi? **DA** **NE**

Ali imate sladkorno bolezen? **DA** **NE**

Ali ste že utrpeli srčni infarkt? **DA** **NE**

Ali ste že utrpeli možgansko kap? **DA** **NE**

Ste kadilec? **DA** **NE** **BIVŠI**

Kako pogosto uživajte alkohol? nikoli/ redko 1-3krat/mesec ≥ 1-krat/teden

Ali soglašate, da se vaši anonimni podatki obdelajo v raziskovalne namene? * **DA** **NE**

***Polja označena z zvezdico so obvezna, v kolikor želimo podatke vključiti v mednarodno analizo.**

Bomo pa nadvse hvaležni v kolikor si boste vzeli čas in odgovorili na vsa zastavljena vprašanja.

Vprašalnik posredujete na Klinični oddelek za hipertenzijo, UKC Ljubljana, Vodnikova 62, 1000 Ljubljana.

Več o **Mesecu meritev maj 2019** najdete na www.hipertenzija.org