



St. Anna Ziekenhuis

De cardiovasculaire risico polikliniek 'Bloed moet stromen'

WWW.ST-ANNA.NL



| bijzonder betrokken |

| |
|--|
| Naam : |
| Geboortedatum : - - |

Uw specialist of huisarts heeft u doorverwezen naar de cardiovasculaire risicopolikliniek omdat u een hart- en vaatziekte hebt of een verhoogde kans hierop.

Wat is de cardiovasculaire risico polikliniek (CVR-polikliniek)

Cardiovasculaire aandoeningen , beter bekend als hart- en vaatziekten ('cardio' betekent hart, 'vasculair' betekent bloedvaten), komen in Nederland regelmatig voor. De oorzaak is meestal slagaderverkalking (atherosclerose).

Bij de cardiovasculaire risico polikliniek, oftewel CVR-polikliniek, worden tijdens een vaatrisico spreekuur de risicofactoren op hart- en vaatziekten in beeld gebracht. Verder krijgt u hier uitleg en ondersteuning om de kans op hart- en vaatziekten te verkleinen.

Bij de CVR-polikliniek werken gespecialiseerde vasculair verpleegkundigen (vaatverpleegkundigen) in nauwe samenwerking met de internist.

Wat houdt het vaatrisico spreekuur in

Bij verwijzing door uw specialist doorloopt u een ander behandeltraject dan bij verwijzing door uw huisarts. Hierna beschrijven wij beide behandeltrajecten. De voorbereiding voor beide trajecten is hetzelfde.

Vorbereiding op de afspraak

Wij verzoeken u het volgende mee te nemen naar uw eerste afspraak:

- De door u ingevulde vragenlijst in deze folder
- Zorgpas of polisgegevens
- Geldig legitimatiebewijs

Verder vragen wij u om bij iedere afspraak mee te nemen:

- een actueel overzicht van de medicatie die u gebruikt en de vitamines en mineralen die u op eigen initiatief inneemt.

Waar vindt de afspraak plaats

Op de dag van de afspraak gaat u naar de **wisselpolikliniek, 1e etage route 64**. U hoeft zich niet te melden. U kunt plaatsnemen in de wachtkamer. De vaatverpleegkundige roept u binnen.

1. Behandeltraject bij verwijzing door de specialist

Eerste afspraak

Uw eerste afspraak bij de CVR-polikliniek vindt plaats met de vaatverpleegkundige. Tijdens deze afspraak besteedt de vaatverpleegkundige aandacht aan:

- inventarisatie van uw gezondheid en leefstijl;
- controle van uw bloeddruk;
- het opstellen van een risicoanalyse voor hart- en vaatziekten;
- uitleg geven over de bestaande risicofactoren;
- het geven van leefstijladviezen op maat, met als doel uw risico op hart- en vaatziekten te verkleinen. Bijvoorbeeld meer bewegen, gezonde voeding en een goede bloeddruk.
- de door u gebruikte medicatie.

Wij nemen voldoende tijd om eventuele vragen en/of onduidelijkheden met u te bespreken. Deze afspraak duurt ongeveer één uur.

Tweede afspraak

De tweede afspraak is een combinatie afspraak: u spreekt met de vaatverpleegkundige en aansluitend (ervoor of erna) met de internist.

Vaatverpleegkundige

Deze afspraak duurt ongeveer een half uur. Aandacht wordt besteed aan:

- vervolgcontrole van uw bloeddruk;
- doorspreken van de bestaande risicofactoren;
- het doornemen van de afspraken die met u gemaakt zijn.

Internist

Tijdens deze afspraak vindt het volgende plaats:

- lichamelijk onderzoek;
- bespreken van uw voorgeschiedenis en eventuele klachten;
- beoordeling van uw laboratoriumuitslagen;
- opstellen van een behandelplan;
- indien noodzakelijk zal met medicatie worden gestart of wordt uw medicatie bijgesteld. U kunt hierbij denken aan medicatie tegen (nog te) hoge bloeddruk of (nog te) hoog cholesterolgehalte.

Vervolgafspraken vaatverpleegkundige en/of internist

Vaatverpleegkundige

De vaatverpleegkundige zal soms nog een vervolgspraak met u inplannen als verdere begeleiding kan bijdragen aan het verlagen van de risicofactoren op hart- en vaatziekten. U kunt bijvoorbeeld denken aan ondersteuning bij het veranderen van uw leefstijl.

Internist

De internist zal soms nog een vervolgspraak inplannen als verder onderzoek nodig is of om uw behandeling te vervolgen. Dit kan nodig zijn om bijvoorbeeld te zorgen dat u goed ingesteld wordt op uw medicatie.

2. Behandeltraject bij doorverwijzing via uw huisarts

Eerste afspraak

Uw eerste afspraak is een combinatie afspraak: u komt zowel bij de vaatverpleegkundige als bij de internist.

De vaatverpleegkundige besteedt aandacht aan:

- inventarisatie van uw gezondheid en leefstijl;
- controle van uw bloeddruk;
- het opstellen van een risicoanalyse voor hart- en vaatziekten;
- uitleg geven over de bestaande risicofactoren;
- het geven van leefstijladviezen op maat, met als doel uw risico op hart- en vaatziekten te verkleinen. Bijvoorbeeld meer bewegen, gezonde voeding en een goede bloeddruk.
- de door u gebruikte medicatie.

Wij nemen voldoende tijd om eventuele vragen en/of onduidelijkheden met u te bespreken. Deze afspraak duurt ongeveer één uur.

Tijdens uw afspraak met de internist vindt het volgende plaats:

- lichamelijk onderzoek;
- bespreken van uw voorgeschiedenis en eventuele klachten;
- beoordeling van uw laboratoriumuitslagen;
- opstellen van een behandelplan;
- indien noodzakelijk zal met medicatie worden gestart of wordt uw medicatie bijgesteld. U kunt hierbij denken aan medicatie tegen (nog te) hoge bloeddruk of (nog te) hoog cholesterolgehalte.

Hierna worden eventuele vervolgspraken ingepland. Als geen vervolgspraken meer nodig zijn bij de vaatverpleegkundige of internist, zal de verdere begeleiding door uw huisarts plaatsvinden. Wij adviseren u om hiervoor een afspraak bij uw huisarts te maken.

Vragenlijst (ingevuld meenemen naar uw eerste afspraak)

1a. Hebt u aandoeningen (gehad) die wijzen op een vaataandoening?

- Verhoogd cholesterol
- Familiair verhoogd cholesterol
- Hoge bloeddruk
- Hoge bloeddruk tijdens zwangerschap
- Hartinfarct
- Kortdurende verlamming of gevoelsverlies (TIA)
- Herseninfarct (CVA)
- Hersenbloeding
- Trombose
- Obstructief Slaap Apneu Syndroom (OSAS) of Centraal Slaap Apneu Syndroom (CSAS)
- Reuma
- Jicht
- Diabetes mellitus
- Diabetes mellitus tijdens zwangerschap
- Etalagebenen: pijn in de (onder)benen die ontstaat tijdens lopen en afneemt bij rusten. Zo ja, hoeveel meter kunt u lopen zonder pijn?
 - Minder dan 100 meter
 - Tussen de 100 en 500 meter
 - Tussen de 500 en 1000 meter
 - Meer dan 1000 meter

1b. Hebt u andere gezondheidsproblemen? Zo ja, welke?

.....
.....

1c. Hebt u behandelingen ondergaan voor vaataandoeningen?

- Dotterprocedure benen hart
- Operatie aan de bloedvaten?
Zo ja, welke?

2. Komen de volgende aandoeningen voor bij familieleden voor hun 65^e levensjaar? (vader, moeder, broer, zus, oom, tante)

| | Wie | Vaderszijde/ moederszijde | Leeftijd |
|---|-----|------------------------------|----------|
| Hartinfarct | | | |
| Operatie aan de bloedvaten Welke | | | |
| Herseninfarct (CVA) | | | |
| TIA | | | |
| Diabetes mellitus (suikerziekte) | | | |
| Verhoogd cholesterol | | | |
| Hoge bloeddruk | | | |
| Nierziekte | | | |
| Trombose | | | |
| Verstopping slagader (vaatembolie) | | | |
| Verwijding van de lichaamsslagader (aneurysma aorta) | | | |
| Anders, namelijk: | | | |

3.a Rookt u?

- Ja, sigaretten/sigaren/pijp per dag
Hoeveel jaren rookt u al? jaar
- Ik wil stoppen met roken
- Nee

3.b Hebt u gerookt?

- Ja, sigaretten/sigaren/pijp per dag
Hoeveel jaren hebt u gerookt? jaar
Gestopt sinds
- Nee

4.a Gebruikt u drugs?

- Ja, aantal: per Welke drugs:
Aantal jaren dat u gebruikt:
- Nee

4.b Hebt u drugs gebruikt?

- Ja, hoeveel jaren? jaren
Gestopt sinds
- Nee

5. Gebruikt u alcohol?

- Ja, glazen per dag. Wat?.....
- Ja, glazen per week. Wat?.....
- Ja, vooral in het weekend (zaterdag, zondag) glazen
Wat?.....
- Nee

6.a Voegt u zout toe aan het eten?

- Ja Matig Nee

6.b Gebruikt u kant- en klaarproducten zoals soep, sauzen, ketjap, sambal, mosterd? (in verband met veel toegevoegd zout)

- Ja, x per week Nee

6.c Drinkt u koffie?

- Ja, koppen per dag Nee

6.d Drinkt u zoethoutthee of sterrenmuntthee?

- Ja, koppen per dag Nee

6.e Gebruikt u drop / salmiak / Fishermans Friendssalmiak / Stimorol kauwgom?

- Ja, per dag Nee

7.a Eet u wel eens vette producten zoals gepaneerde of gefrituurde gerechten, vette soorten vlees en vleeswaren, volvette kaas?

- Nooit Soms Ja, x per week

7.b Bakken en braden in

- vloeibare boter/olie in vaste boter

7.c Eet u chocolade?

- Nooit Soms Ja, per dag

8.a Gebruikt u dagelijks minimaal 200 gram groente (vier opscheplepels)

- Ja Nee

8.b Gebruikt u dagelijks minimaal twee stuks fruit (\pm 200 gram), bijvoorbeeld twee appels of peren?

- Ja Nee

8.c Eet u dagelijks 3 maaltijden per dag?

- Ja Nee, ik eet

8.d Eet u regelmatig?

- Ja Nee, ik eet

8.e Hebt u een dieet?

- Ja,
- Nee

9.a Doet u aan sport?

- Nee
- Ja, welke vorm van sport:
- Hoe vaak per week:
- Aantal minuten totaal:

9.b Beweegt u regelmatig?

- Nee
- Dagelijks meer dan 1/2 uur, wat
- Dagelijks 3 x 10 minuten aansluitend

10.a Snurkt u?

- Ja Nee

10.b Houdt u tijdens het slapen wel eens kortdurend op met ademen?

- Ja, hoelang: sec, x per uur
 Nee

11. Klachten

Hebt u wel eens:

A. Pijn/druk op de borst?

- Nee
 ja, hoe vaak..... wanneer.....

B. Pijn in de kuiten met lopen

- Nee
 Ja, hoe vaak..... wanneer.....

C. Tintelingen in de benen

- Nee
 Ja, hoe vaak..... wanneer.....

D. Kramp in de benen / s' nachts pijn

- Nee
 ja, hoe vaak..... wanneer.....

E. Slecht genezende wondjes

- Nee
 Ja

F. Dikke benen

- Nee
- Ja

G. Aanvallen van zweten, bleek zien, hartkloppingen en/of hoofdpijn

- Nee
- Ja: hoe vaak..... wanneer.....

H. Overige klachten

- Nee
- Ja, deze klachten zijn:

Medicatielijst, graag invullen

Noteert u ook homeopathische geneesmiddelen, alternatieve medicijnen, Chinese kruiden en smeersels.

| Medicament | Aantal mg | Hoe vaak per dag | Tijden van inname |
|------------|-----------|------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



St. Anna Ziekenhuis

locatie Geldrop

Bogardeind 2
5664 EH Geldrop

locatie Eindhoven

Antoon Coolenlaan 1-03
5644 RX Eindhoven

T 040-286 40 40

COLOFON

Opmerkingen, suggesties of aanvullingen op de folder kunt u kenbaar maken bij patiëntenvoorlichting:
patiëntenvoorlichting@st-anna.nl

WWW.ST-ANNA.NL



**INT004
11-15**