

QUESTIONNAIRE de SANTE

son but est d'adapter et sécuriser vos activités physiques

CONFIDENTIEL à mettre sous enveloppe (non affranchie)
(ne sera lu que par le Dr DETURCK cardiologue référent du Club Coeur et Santé de Blois et sera traité dans le respect de la réglementation spécifique des données de santé)

ACTIVITE(S)CHOISIE(S) :

COCHEZ LA CASE SI LA REPONSE EST OUI

- Vous n'avez plus d'activité physique (< 30 min/jr) depuis > 2 ans et vous avez > 40 ans
 - Vous avez réalisé un électrocardiogramme et/ou une épreuve d'effort avant de reprendre une activité avec le club
- Vous avez des facteurs de risque vasculaire :
 - Age > 50 ans chez homme
 - Age > 60 ans chez femme
 - Sexe masculin
 - Tabagisme actif ou stoppé depuis moins de 3 ans
 - Tension Artérielle > 14/9
 - Cholestérol > 2g/l
 - Diabète
 - sous Insuline
 - IMC > 25 sinon donner POIDS : et TAILLE :
 - Insuffisance Rénale Chronique
 - Rhumatisme Inflammatoire Chronique
 - Hérité (parents-fratrie) maladie cardiaque avant 55 ans chez homme , 65 ans chez femme
 - Sédentarité (assis ou allongé > 7h/jr entre le lever et le coucher)
- Vous avez une maladie cardiovasculaire :
 - Pathologie coronarienne (angor, infarctus, stent, pontage)
 - Insuffisance cardiaque
 - Troubles du rythme
 - vous êtes porteur d'un Pace-Maker ou d'un Défibrillateur (une pile)
 - vous faites de l'arythmie (fibrillation atriale, flutter) ou des extrasystoles
 - Valvulopathie
 - vous avez un rétrécissement aortique, une insuffisance aortique
 - un rétrécissement mitral, une insuffisance mitrale
 - vous êtes porteur d'une prothèse valvulaire ou avez été opéré d'une valve
 - Pathologie de l'Aorte
 - vous avez un anévrisme de l'aorte, vous avez déjà fait une dissection aortique
 - vous avez été opéré de l'aorte (prothèse, tube . . .)
 - Accident Vasculaire Cérébral
 - vous avez déjà fait un AVC
 - vous avez des séquelles d'un AVC
 - vous avez une sténose de carotide
 - vous avez été opéré des carotides
 - Artériopathie des membres inférieurs
 - vous avez de «l'artérite»
 - vous êtes porteur de stent, de pontage artériel aux membres inférieurs
 - vous avez eu une amputation

TOURNER LA PAGE SVP --->

- Maladie Veineuse
 - vous avez déjà fait une phlébite
 - vous avez déjà fait une embolie pulmonaire

- Vous avez une maladie respiratoire
 - Bronchite chronique, Asthme , Syndrome d'Apnée du Sommeil (SAS)
 - Autre maladie :
 - Vous recevez de l'oxygène à domicile
 - Vous avez une machine pour respirer la nuit
- Vous recevez un traitement anticoagulant (Coumadine , Préviscan , Pradaxa , Xarelto , Eliquis)

SYMPTOMES

- vous avez des douleurs thoraciques à l'effort
- vous êtes essoufflé pour les gestes de la vie quotidienne , la marche , la montée d'escalier
- vos oedèmes des membres inférieurs se sont récemment majorés
- vous avez déjà fait une syncope
- vous avez souvent des palpitations

- vous avez été hospitalisée pour un syndrome coronarien aigu il y a < 3 mois
- - - - - pour une décompensation cardiaque il y a < 1 mois
- - - - - pour une décompensation respiratoire il y a < 1 mois
- - - - - pour une phlébite ou embolie pulmonaire il y a < 3 mois
- - - - - pour une opération du cœur ou des artères il y a < 1 mois

NOM

PRENOM

Date de Naissance

Mon médecin traitant est le docteur
 Mon cardiologue est le docteur
 Mon pneumologue est le docteur

Je donne mon consentement exprès à l'utilisation de ce document par le Dr DETURCK cardiologue référent du Club Coeur et Santé de Blois.

Date :

Signature