



*St. Anna Zorggroep*

**Patiënteninformatie**

# **Bloed moet stromen**

**De cardiovasculaire risicopolikliniek**

**Naam** : .....

**Geboortedatum** : .....

Uw specialist heeft u doorverwezen naar de cardiovasculaire risicopolikliniek (CVR-polikliniek).

Binnenkort nemen wij contact met u op om een afspraak te maken.

### **Wat is de cardiovasculaire risicopolikliniek?**

Bij de CVR-polikliniek werken gespecialiseerde vaatverpleegkundigen. Zij verlenen zorg rondom risicofactoren bij het ontstaan van hart- en vaatziekten. Hierbij werken ze nauw samen met de internist. Zij brengen risico's op hart- en vaatziekten in beeld en bieden optimale zorg bij (mogelijke) hart- en vaatziekten. Ook geven zij uitleg bij eventuele vervolgonderzoeken.

De risicoanalyse wordt gemaakt aan de hand van:

- Uw voorgeschiedenis;
- Eerdere gezondheidsproblemen;
- Familiaire aandoeningen;
- Onderzoeken, waaronder inspectie van de voeten;
- Vragen- en medicatielijst;
- Al bestaande hart- en vaatziekten.

Al deze gegevens worden aan elkaar gekoppeld. Hierdoor kan worden beoordeeld of er sprake is van hart- en vaatziekte of een verhoogde kans hierop. Hiervoor wordt voor u een aantal afspraken gepland.

---

## **De eerste afspraak**

Het eerste consult duurt ongeveer één uur. De vaatverpleegkundige neemt de door u ingevulde vragen- en medicatielijst met u door en geeft uitleg en advies bij risicofactoren. De risicoanalyse wordt met de internist besproken. Het behandeladvies wordt in overleg met de internist opgesteld.

## **De volgende afspraken**

De vervolgconsulten duren 30 minuten. Zo nodig wordt het behandeladvies in overleg met u aangepast. Er volgt verdere begeleiding en de resultaten worden besproken.

Bij uw tweede afspraak krijgt u een consult ingepland bij een internist en de vaatverpleegkundige. De overige vervolgconsulten zijn meestal alleen bij de vaatverpleegkundige.

---

---

# Vragenlijst

## 1A. Heeft u aandoeningen (gehad) die wijzen op een vaataandoening?

- Verhoogd cholesterol
- Hoge bloeddruk
- Hartinfarct
- Kortdurende verlamming of gevoelsverlies (TIA)
- Beroerte (CVA)
- Trombose
- Etalagebenen: pijn in de (onder)benen die ontstaat tijdens lopen die 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
  - Tussen de 500 en 1000 meter
  - Meer dan 1000 meter

## 1B. Heeft u andere gezondheidsproblemen? Zo ja, welke?

.....  
.....

## 1C. Heeft u behandelingen ondergaan voor vaataandoeningen?

- Dotterprocedure
- Operatie aan de bloedvaten? Zo ja, welke? .....



---

**2. Komen de volgende aandoeningen voor bij familieleden voor hun 60<sup>e</sup> levensjaar?** (vader, moeder, broer, zus, oom, tante)

	<b>Wie</b>	<b>Vaderszijde/ moederszijde</b>	<b>Leef- tijd</b>
Hartinfarct			
Operatie aan de bloedvaten Welke .....			
Beroerte (CVA) of 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? ..... jaar  
Wilt u stoppen met roken? Ja / nee
- Nee

### **3.b Heeft u gerookt?**

- Ja, ..... sigaretten/sigaren/pijp per dag  
Hoeveel jaren heeft u gerookt? ..... jaar  
In welk jaar bent u gestopt? .....

### **4. Gebruikt u alcohol?**

- Ja, ..... glazen per dag
- Ja, ..... glazen per week
- Nee

### **5. Drinkt u koffie?**

- Ja, ..... koppen per dag
- Nee

### **6. Drinkt u zoethoutthee of sterrenmuntthee?**

- Ja, ..... koppen per dag
  - Nee
-

**7. Gebruikt u drop / salmiak / Fishermans Friendssalmiak?**

- Ja, ..... per dag
- Nee

**8. Heeft u een dieet?**

- Ja, welk?.....  
Waarom?.....
- Nee

**9. Gebruikt u dagelijks minimaal twee stuks fruit ( $\pm$ 200 gram), bijv twee appels of peren?**

- Ja
- Nee

**10. Gebruikt u dagelijks minimaal 200 gram groente (vier opscheplepels)**

- Ja
- Nee

**11. Voegt u zout toe aan het eten?**

- Ja
  - Nee
-

---

**12. Gebruikt u kant- en klaarproducten zoals soep, sauzen, ket-jap, sambal, mosterd? (in verband met veel toegevoegd zout)**

- Nooit
- Ja, ..... x per week

**13. Eet u wel eens vette producten zoals gepaneerde of gefrituurde gerechten, vette soorten vlees en vleeswaren, vol vette kaas?**

- Nooit
- Ja, ..... x per week

**14. Doet u aan sport?**

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

**15. Beweegt u regelmatig?**

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

---

**16. Snurkt u?**

- Nee
- Ja

**17. Houdt u tijdens het slapen wel eens kortdurend op met ademen?**

- Nee
- Ja



---

## Tot slot

Op de dag van de afspraak meldt u zich bij de **wisselpolikliniek**. Volg bij de hoofdingang de bordjes tijdelijke poliklinieken. Of neem ingang 2 en volg de bordjes wisselpolikliniek. De vaatverpleegkundige roept u binnen.

### **Wilt u het volgende meenemen:**

- Ponsplaatje
- Zorgpas of polisgegevens
- Geldig legitimatiebewijs
- Alle medicijnen die u gebruikt, uw medicijnkaart of verpakkingen van medicijnen.
- De brochure “Bloed moet stromen” met de ingevulde vragenlijst

## Heeft u vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen of zijn er onduidelijkheden neem dan contact op met het secretariaat van de **cardiovasculaire risicopolikliniek (CVR-polikliniek):**

**Telefoon: 040-286 4039**

Bereikbaar dagelijks van 9.00 en 12.00 uur

**E-mail: [cvr@st-anna.nl](mailto:cvr@st-anna.nl)**

**CAR004  
01-09**