

Ιατρικό Ιστορικό

Όνοματεπώνυμο:	Τόπος Αξιολόγησης:
Ημερομηνία Γέννησης:	Ημερομηνία Αξιολόγησης:

Είχατε ή Έχετε:

- Βηματοδότη / εμφυτευμένο απινιδωτή/διαταραχές καρδιακού ρυθμού
- Καρδιακή προσβολή
- Επέμβαση καρδιάς
- Καθετηριασμό καρδιάς
- Αγγειοπλαστική επέμβαση
- Βαλβιδοπάθεια
- Καρδιακή ανεπάρκεια
- Μεταμόσχευση καρδιάς
- Συγγενή καρδιοπάθεια

Συμπτώματα:

- Αισθανθήκατε ποτέ υπέρμετρη δύσπνοια
- Λαμβάνετε φαρμακευτική αγωγή για την καρδιά
- Αισθανθήκατε δυσφορία στο στήθος κατά τη μυϊκή προσπάθεια
- Αισθανθήκατε ποτέ ζαλάδα, τάση λιποθυμίας ή απώλεια αισθήσεων

Άλλα ζητήματα Υγείας:

- Έχετε σακχαρώδη διαβήτη
- Λαμβάνετε φαρμακευτική αγωγή; Εάν ναι, αναφέρετε:.....
- Ανησυχείτε για την ασφάλεια της άσκησης
- Έχετε άσθμα ή άλλο αναπνευστικό πρόβλημα
- Έχετε κάποια αλλεργία; Εάν ναι, αναφέρετε:.....
- Αισθάνεστε κάψιμο ή κράμπες στα πόδια σας όταν περπατάτε μικρές αποστάσεις
- Έχετε μυοσκελετικά προβλήματα που περιορίζουν τη φυσική σας δραστηριότητα

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Αν σημειώσατε κάποια περίπτωση από τις παραπάνω, θα πρέπει να συμβουλευτείτε τον ιατρό σας πριν την εργομετρική αξιολόγηση.

SE-IATRIKO-ISTORIKO-EL_Rev3

Υπό την επιστημονική επίβλεψη



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικό και Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών
Α' Ορθοπαιδική Κλινική, Ιατρική Σχολή
Μονάδα Αθλητιατρικής - Τμήμα Αθλητικής Αρωστικής



Ορθοπαιδικό Κέντρο Έρευνας & Εκπαίδευσης
«Π.Ν. ΣΟΥΓΚΑΚΟΣ»
Ρίμνι 1, Τ.Κ. 124 62, Χαϊδάρι, Αθήνα

Με αποκλειστική δωρεά



ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ ΝΙΑΡΧΟΣ
STAVROS NIARCHOS
FOUNDATION

B. Καρδιαγγειακοί παράγοντες προδιάθεσης:

Για άνδρες:

- Είστε άνδρας ηλικίας > 45 ετών

Για γυναίκες:

- Είστε έγκυος
- Είστε γυναίκα ηλικίας > 55 ετών
- Είχατε υστερεκτομή ή βρίσκεστε στην εμμηνόπαυση

-
- Είστε παραπάνω από 90 κιλά
 - Η αρτηριακή σας πίεση είναι μεγαλύτερη από 140 / 90 mmHg (συστολική/διαστολική)
 - Δεν γνωρίζετε την αρτηριακή σας πίεση
 - Λαμβάνετε αντί-υπερτασική φαρμακευτική αγωγή
 - Έχετε κάποιο κοντινό σας συγγενή που υπέστη καρδιακή προσβολή ή υποβλήθηκε σε επέμβαση καρδιάς πριν τα 55 έτη ηλικίας (πατέρας ή αδελφός) ή πριν τα 65 έτη ηλικίας (μητέρα ή αδερφή)
 - Καπνίζετε ή διακόψατε το κάπνισμα τους τελευταίους 6 μήνες
 - Η συγκέντρωση της χοληστερίνης σας στο αίμα είναι > 200 mg/dl
 - Δεν γνωρίζετε το επίπεδο της χοληστερίνης σας στο αίμα
 - Είστε αγύμναστος (δηλαδή δεν ασκείτε για > 30 min τουλάχιστον 3 φορές την εβδομάδα)

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Αν σημειώσατε δύο ή περισσότερες περιπτώσεις σε αυτή την ενότητα (B), θα πρέπει να συμβουλευτείτε τον ιατρό σας πριν την εργομετρική αξιολόγηση.

- Τίποτα από τα παραπάνω

Κατά την παραλαβή συμπληρώνετε από συνεργάτη του SE:

Παραλήπτης: _____

Ημερομηνία: _____

SE-IATRIKO-ISTORIKO-EL_Rev3

Υπό την επιστημονική επίβλεψη

Με αποκλειστική δωρεά