Fragenbogen für den HERZSCHWÄCHE-SELBSTTEST

DeHiT (Deutscher Herzinsuffizienz-Test)

Dieser Fragebogen soll Ihnen helfen, eine Herzschwäche zusammen mit Ihrem Arzt so früh als möglich zu erkennen und dadurch erfolgreich zu behandeln. Bitte füllen Sie den Bogen sorgfältig aus. Als Antwort wählen Sie im Ankreuzverfahren entweder „ja“, „nein“ oder „vereinzelt“.

Bitte gehen Sie dann auf die Rückseite, lesen die für Ihr Kreuz jeweils angegebene Punktzahl bei der entsprechenden Frage ab und tragen diese auf der Vorderseite unter der Rubrik „Punkte“ ein. Nun addieren Sie Ihre Punktezahl und tragen sie in das grau hinterlegte Feld ein.

	Frage	Ja	Nein	Vereinzelt	Punkte
1.	Fällt Ihnen die Atmung schwer, wenn Sie zwei Etagen gemütlich die Treppen hoch gehen?				
2.	Bekommen Sie schlechter Luft, wenn Sie schnell gehen, so als ob Sie einen Bus noch erreichen wollten?				
3.	Nehmen Sie Tabletten oder Naturprodukte gegen hohen Blutdruck?				
4.	Fühlen Sie sich schnell müde und erschöpft?				
5.	Schlafen Sie nachts mit erhöhtem Oberkörper? (z. B. mehrere Kopfkissen oder erhöhtes Kopfteil)				
6.	Haben Sie nachts anfallsweise Luftnot?				
7.	Müssen Sie nachts mehr als zweimal zum Wasserlassen aufstehen?				
8.	Haben Sie geschwollene Füße oder Fußknöchel?				
9.	Haben Sie hohen Blutdruck?				
10.	Haben Sie Herzstolpern?				
10.a	Sie können Ihren Puls messen: Ist er schneller als 80 Schläge pro Minute?				
10.b	Sie können Ihren Puls messen: ist er unregelmäßig?				
				Summe:	

Sollten Sie in der Summe 10 Punkte oder mehr errechnet haben, so ist eine Herzschwäche möglich, bei 20 oder mehr Punkten wahrscheinlich.

Bitte nehmen Sie diesen Fragebogen mit zu Ihrem nächsten Hausarztbesuch und besprechen Ihre Beschwerden als auch das Ergebnis dieses Fragebogens dort.

	Frage	Ja	Nein	vereinzelt
1.	Fällt Ihnen die Atmung schwer, wenn Sie zwei Etagen gemütlich die Treppen hoch gehen?	2	0	1
2.	Bekommen Sie schlechter Luft, wenn Sie schnell gehen, so als ob Sie einen Bus noch erreichen wollten?	3	1	2
3.	Nehmen Sie Tabletten oder Naturprodukte gegen hohen Blutdruck?	3	0	2
4.	Fühlen Sie sich schnell müde und erschöpft?	2	0	1
5.	Schlafen Sie nachts mit erhöhtem Oberkörper? (z. B. mehrere Kopfkissen oder erhöhtes Kopfteil)	3	0	2
6.	Haben Sie nachts anfallsweise Luftnot?	3	0	2
7.	Müssen Sie nachts mehr als zweimal zum Wasserlassen aufstehen?	3	0	2
8.	Haben Sie geschwollene Füße oder Fußknöchel?	2	0	1
9.	Haben Sie hohen Blutdruck?	3	1	2
10.	Haben Sie Herzstolpern?	2	0	1
10.a	Sie können Ihren Puls messen: Ist er schneller als 80 Schläge pro Minute?	2	0	1
10.b	Sie können Ihren Puls messen: ist er unregelmäßig?	2	0	1

Ihre Punktezahl bitte auf die Vorderseite übertragen

Copyright:
Dr. med. Klaus Edel
Chefarzt der Abteilung für kardiologische Rehabilitation und Prävention,
Herz-Kreislauf-Zentrum Klinikum Hersfeld-Rotenburg GmbH,
Heinz-Meise-Str. 100, 36199 Rotenburg
T: +496623-88-6105 | F: +496623-88-6114 |Mail: k.edel@hkz-rotenburg.de
www.hkz-rotenburg.de

Evaluation:
Prof. Dr. Clarissa Kurscheid
FIGUS GmbH, private Forschungsgesellschaft für Gesundheits- und Systemgestaltung
Domstraße 55-73, 50668 Köln

© 2014 Alle Rechte vorbehalten, auch die des auszugsweisen Nachdrucks

In Kooperation mit