



## FRAGEBOGEN ECHOKARDIOGRAPHIE (Herzultraschalluntersuchung)

Liebe(r) Patient(in),

Name: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Sie wurden zur Durchführung einer **ECHOKARDIOGRAPHIE** (Herzultraschalluntersuchung) überwiesen.  
Hierzu sollten Sie die folgenden Fragen bitte beantworten:

Größe: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_

Aktuelle Medikamente (bitte auflisten): \_\_\_\_\_

---

---

### Leiden Sie an folgenden Erkrankungen?

- Arterielle Hypertonie ja / nein seit wann?
- Koronare Herzerkrankung (Stents) ja / nein seit wann?
- Hatten Sie jemals einen Herzinfarkt ja / nein wann?
- Leiden Sie an Asthma / COPD  
oder anderen Lungenerkrankungen? ja / nein
- Haben Sie einen Herzschrittmacher? ja / nein
- Haben Sie bekannte Herzklappenerkrankungen? ja / nein

### Allgemeine Symptome

- Luftnot bei Belastung? ja / nein
- Treppensteigen – wie viel möglich?
- Nächtliches Wasserlassen? ja / nein Wie oft?
- Herzschmerzen bei Belastung? ja / nein Wie oft?
- Wie hoch ist Ihr Blutdruck durchschnittlich?
- Rauchen Sie? ja / nein Wieviel?
- Haben Sie erhöhte Fettwerte? ja / nein
- Familiäre Herzerkrankungen?

Beruf: \_\_\_\_\_