استبيان: مرض الشريان التاجي لدى مرضى السكري من النوع الثاني

مركز الشيخ عبدالعزيز بن عبدالله الجميح للسكري - دنقلا

يملأ بواسطة الباحث - جميع البيانات سرية - رقم الاستمارة:.....

القسم أ: البيانات الديموغرافية

1. العمر: ..... سنة

2. الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى

3. السكن:.....

4. التعليم: ☐ أمي ☐ أساسي ☐ متوسط ☐ ثانوي ☐ جامعي ☐ فوق الجامعي

5. المهنة:.....

6. التدخين: ☐ مدخن حاليًا ☐ مدخن سابقًا ☐ غير مدخن

المدة: ☐ أقل من 5 سنوات ☐ 5 سنوات أو أكثر

النوع: ☐ سجائر ☐ تمباك ☐ شيشة

7. النشاط البدني: هل تمارس نشاطًا مثل المشي السريع أو الزراعة؟

☐ نعم، أكثر من ساعتين في الأسبوع (30 دقيقة يوميًا)

☐ نعم، أقل من ساعتين في الأسبوع

☐ لا أمارس أي نشاط (خامل)

القسم ب: تاريخ السكري (النوع الثاني فقط)

8. مدة الإصابة بالسكري: ..... سنة

9. العلاج: ☐ حبوب ☐ حمية فقط اسم الدواء:.....

10. آخر HbA1c : ..... % التاريخ: .... / .... /.....

11. الالتزام بالعلاج: ☐ منتظم ☐ غير منتظم

12. تاريخ عائلي للسكري: ☐ نعم ☐ لا

القسم ج: مضاعفات السكري

13. مشاكل نظر (اعتلال الشبكية): ☐ نعم ☐ لا ☐ لا أعرف

اعتلال الكلى (زلال/كرياتينين): ☐ نعم ☐ لا

اعتلال الأعصاب (تنميل القدمين): ☐ نعم ☐ لا

قدم سكري أو بتر: ☐ نعم ☐ لا

القسم د: تقييم الشريان التاجي CAD

14.تشخيص سابق بمرض الشريان التاجي(CAD) : ☐ نعم ☐ لا

منذ متى: ☐ أقل من سنة ☐1 – 5سنوات ☐ أكثر من 5 سنوات

النوع: ☐ ذبحة صدرية ☐ جلطة قلبية ☐ دعامة ☐ قلب مفتوح

15.أعراض حالية:

ألم صدر مع المجهود يذهب بالراحة: ☐ نعم ☐ لا

ضيق نفس مع المجهود: ☐ نعم ☐ لا

خفقان: ☐ نعم ☐ لا

تورم القدمين / ضيق نفس عند النوم: ☐ نعم ☐ لا

☐ :16. ECG ☐طبيعي ☐ نقص تروية ☐ ST-T جلطة قديمة ☐ LVH ☐ Q أخرى..... :

17. ECHO: EF ..... %خلل حركة جدار: ☐ نعم ☐ لا

18.فحوصات سابقة: ☐ جهد ☐ قسطرة ☐ لا يوجد

القسم هـ: عوامل الخطورة

19.ارتفاع ضغط الدم: ☐ نعم ☐ لا

المدة: ☐ أقل من سنة ☐1 – 5سنوات ☐ أكثر من 5 سنوات

متحكم به: ☐ نعم ☐ لا العلاج:.....

20.دهون الدم: ☐ نعم ☐ لا تاريخ التحليل: .... / .... /..... الكوليسترول الكلي:TG ..... HDL: ..... LDL: ..... :.....

21.القياسات: الوزن: ..... كجم الطول: ..... سمBMI :.....

محيط الخصر: ..... سم) عند السرة(

22.جلطة دماغية: ☐ نعم ☐ لا | انسداد شرايين الأرجل: ☐ نعم ☐ لا

23.تاريخ عائلي لأمراض القلب / موت مفاجئ قبل سن 55 سنة لدى أقارب من الدرجة الأولى: ☐ نعم ☐ لا

صلة القرابة:.....

القسم و: فحوصات معملية) من الملف(

24.ضغط الدم الحالي: ..... /.....

25.سكر صائم:.....

26.كرياتينين:eGFR ..... : ..... زلال البول: ☐ نعم ☐ لا

27.تم إرفاق HbA1c والدهون وECG: ☐ نعم ☐ لا