Анкета «РИСКОМЕТР ИНСУЛЬТА»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Вопрос** | **Варианты ответа** | | **ͻ** | |
| 1 | Сколько Вам лет? |  | | | |
| 2 | Пол | Мужской | | 1 | |
| Женский | | 2 | |
| 3 | Расовая принадлежность | Европеоидная | | 1 | |
| Негроидная | | 2 | |
| Монголоидная | | 3 | |
| 4 | Укажите Ваш вес, кг. |  | | | |
| 5 | Укажите Ваш рост, см. |  | | | |
| 6 | Курите ли Вы в настоящее время или курили в прошлом? | Нет – **0** /Да - **1** | | 0 | 1 |
| 7 | Принимаете ли вы алкоголь каждый день? | Нет – **0** /Да - **1** | | 0 | 1 |
| 8 | Съедаете ли Вы 6 порций фруктов/овощей в день | Нет – **0** /Да - **1** | | 0 | 1 |
| 9 | Уделяете ли Вы занятию спортом хотя бы 2,5 часа в неделю? | Нет – **0** /Да - **1** | | 0 | 1 |
| 10 | Переживали ли Вы сильные стрессы за прошедший год? | Нет – **0** /Да - **1** | | 0 | 1 |
| 11 | Переносили ли Ваши родители инсульт в возрасте моложе  65 лет? | Нет – **0** /Да - **1** | | 0 | 1 |
| 12 | Укажите Ваше давление, мм.рт.ст. | / | | | |
| 13 | Принимаете ли Вы гипотензивные препараты? | Нет – **0** /Да - **1** | | 0 | 1 |
| 14 | Вам когда-нибудь ставили диагноз диабет? | Да, больше года назад | | 2 | |
| Да, меньше года назад | | 1 | |
| Нет | | 0 | |
| 15 | Вам когда-нибудь ставили диагноз ИБС или атеросклероз периферических артерий? | Да, больше года назад | | 2 | |
| Да, меньше года назад | | 1 | |
| Нет | | 0 | |
| 16 | Вам когда-нибудь ставили диагноз гипертрофия левого желудочка? | Да, больше года назад | | 2 | |
| Да, меньше года назад | | 1 | |
| Нет | | 0 | |
| 17 | Страдаете ли Вы мерцательной аритмией? (фибрилляцией предсердий) | Да, больше года назад | | 2 | |
| Да, меньше года назад | | 1 | |
| Нет | | 0 | |
| 18 | Вам когда-нибудь ставили диагноз когнитивные расстройства или деменция? | Да, больше года назад | | 2 | |
| Да, меньше года назад | | 1 | |
| Нет | | 0 | |
| 19 | Есть ли у Вас проблемы с памятью? | Да, больше года назад | | 2 | |
| Да, меньше года назад | | 1 | |
| Нет | | 0 | |
| 20 | Вам когда-нибудь ставили диагноз травматическое повреждение головного мозга? | Да, больше года назад | | 2 | |
| Да, меньше года назад | | 1 | |
| Нет | | 0 | |
| 21 | Были ли у Вас инсульты или транзиторные ишемические атаки раньше? | Да, больше года назад | | 2 | |
| Да, меньше года назад | | 1 | |
| Нет | | 0 | |
| 22 | В случае Вашей заинтересованности в получении результата, пожалуйста, укажите сот. телефон и/или e-mail | сот. тел: |  | | |
| e-mail: |  | | |