

Naam: m/v

Geb.datum:

Patiëntnummer:

GEZONDHEIDSVRAGENLIJST TANDHEELKUNDE

H.H. Bruins, J.R.E. Haalboom & R. Koole, versie 2.02, 2002

Huisarts:

Handtekening:

Actualisering medische anamnese:

datum:

datum:

datum:

datum:

Kruis bij de volgende vragen het antwoord dat het meest van toepassing is (Ja of Nee). Uw antwoorden zullen vertrouwelijk behandeld worden.

	Ja	Nee		
1. Is er de afgelopen maanden iets aan uw gezondheid veranderd?	☐	☐	Zo ja, wat? _____	
2. Bent u onder behandeling van een arts of medisch specialist?	☐	☐	Zo ja, waarvoor? _____	
3. Bent u de afgelopen jaren opgenomen geweest in een ziekenhuis?	☐	☐	Zo ja, waarvoor? _____	
4. Heeft u ooit een ernstige ziekte doorgemaakt?	☐	☐	Zo ja, welke ziekte? _____	
5. Bent u ergens allergisch voor?	☐	☐	Zo ja, waarvoor? _____	17
6. Heeft u een hartinfarct gehad?	☐	☐	Zo ja, wanneer? _____	58
7. Heeft u last van hartkloppingen?	☐	☐		51
8. Wordt u voor hoge bloeddruk behandeld?	☐	☐	Zo ja, wat is meestal uw bloeddruk? onderdruk: _____ bovendruk: _____	69
9. Heeft u pijn op de borst bij inspanning en/of bij emoties?	☐	☐		55
10. Heeft u last van gezwollen enkels/voeten?	☐	☐		50
11. Wordt u kortademig als u plat in bed ligt?	☐	☐		49
12. Bent u bij inspanning snel kortademig?	☐	☐		49
13. Heeft u een hartklepgebrek of een kunsthartklep?	☐	☐		48,201
14. Heeft u een aangeboren hartafwijking?	☐	☐		48,202
15. Heeft u een pacemaker (of ICD)?	☐	☐		51
16. Wordt u gecontroleerd door de trombosedienst?	☐	☐		143
17. Bent u ooit flauwgevallen bij een tandheelkundige of medische behandeling?	☐	☐		250
18. Heeft u last van hyperventileren?	☐	☐		251

A.u.b. verdergaan op de volgende bladzijde

De nummers hiernaast verwijzen naar de betreffende bladzijden in het Medisch Tandheelkundig Memo 2003. Het Medisch Tandheelkundig Memo 2003 is een uitgave van Bohn Stafleu van Loghum, Houten/Diegem, 2002

	Ja	Nee		
19. Heeft u epilepsie, vallende ziekte?	☐	☐		99
20. Heeft u wel eens een hersenbloeding of beroerte (of TIA) gehad?	☐	☐		102
21. Heeft u last van longklachten zoals astma, bronchitis of chronische hoest?	☐	☐	Zo ja, bent u daarbij benauwd of kortademig? Ja / Nee	88
22. Heeft u suikerziekte?	☐	☐	Zo ja, gebruikt u insuline? Ja / nee	43
23. Heeft u bloedarmoede?	☐	☐		24
24. Heeft u wel eens langdurige bloedingen gehad na het trekken van tanden/kiezen of na operatie of verwonding?	☐	☐		135
25. Heeft u hepatitis, geelzucht of een andere leverziekte (gehad)?	☐	☐		82
26. Heeft u een nierziekte?	☐	☐		93
27. Heeft u chronische maagdarmklachten?	☐	☐		191
28. Heeft u een aandoening van de schildklier?	☐	☐		123
29. Heeft u reuma en/of chronische gewrichtsklachten?	☐	☐		31
30. Heeft u momenteel een besmettelijke ziekte?	☐	☐	Zo ja, welke? _____	85,63 128,244
31. Heeft u last van neerslachtigheid, depressiviteit?	☐	☐		112
32. Heeft u de afgelopen jaren een psycholoog of psychiater bezocht?	☐	☐		112
33. Bent u bestraald vanwege een tumor in hoofd en/of hals?	☐	☐		197,230
34. Rookt u?	☐	☐	Zo ja, hoeveel per dag? _____	48,88, 147
35. Gebruikt u alcohol?	☐	☐	Zo ja, hoeveel glazen per week? _____	83,147
36. Gebruikt u drugs of heeft u drugs gebruikt?	☐	☐	Zo ja, welke? _____	112
37. Vrouwen: bent u zwanger?	☐	☐	Zo ja, wanneer bent u uitgerekend? _____	282
38. Heeft u een ziekte of aandoening waar hierboven niet naar is gevraagd?	☐	☐	Zo ja, welke? _____	
39. Gebruikt u momenteel medicijnen?	☐	☐		
Zo ja, vermeld hieronder welke medicijnen u gebruikt (tevens ruimte voor opmerkingen)				

De nummers hiernaast verwijzen naar de betreffende bladzijden in het Medisch Tandheelkundig Memo 2003. Het Medisch Tandheelkundig Memo 2003 is een uitgave van Bohn Stafleu van Loghum, Houten/Diegem, 2002