

Egyes PF-ben szenvedő beteg nem tapasztal tüneteket, mások számos tünetet mutatnak, míg ismét másoknál a betegség idővel súlyosbodhat. Ez azt jelenti, hogy a PF tünetei idővel változhatnak.

A PF nyomon követése (ideértve a tünetek típusának, súlyosságának, gyakoriságának változását) rendkívül hasznos, mivel ezt megoszthatja az Ön kezelését végző egészségügyi csapattal.

A tünetek és azok mindennapi életére kifejtett hatásának megértése lehetővé teszi, hogy az orvos a legmegfelelőbb kezelést javasolja a betegségére, amelyet Önnel is megbeszél. A cél a tünetek ellenőrzés alá vonása, valamint a PF hatékony kezelése.

## Melyek a pitvarfibrilláció leggyakoribb tünetei?

|                                                                                     |                                                                      |                         |                                    |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
|   | <b>65%</b><br>HEVES<br>SZÍVDOBOGÁS<br>ÉRZÉS                          | <b>50%</b><br>FÁRADTSÁG | <b>43%</b><br>LÉG-<br>SZOMJ        | <b>30%</b><br>ROSSZUL-<br>LÉT |
|  | <b>19%</b><br>SZÉDÜLÉS                                               | <b>12%</b><br>SZORONGÁS | <b>12%</b><br>MELLKASI<br>FÁJDALOM | <b>5%</b><br>EGYÉB            |
|  | <b>A PF BETEGEK TÖBB MINT<br/>50%-ánál csökken a fizikai erőnlét</b> |                         |                                    |                               |

## Hogyan kell használni a tünetei követésére szolgáló dokumentumot?

- Előfordult-e Önnél a fenti tünetek bármelyike? Kövesse őket az erre szolgáló dokumentum segítségével.
- Töltse ki a dokumentumot, amikor egy epizódja van, vagy mielőtt az orvoshoz megy.
- Minden feljegyzésnél tüntesse fel a dátumot, hogy össze tudja hasonlítani a különböző időpontokban adott válaszait.
- Töltse le ezt az interaktív PDF-et, és töltse ki számítógépen, vagy nyomtassa ki és töltse ki kézzel.
- Nyomtassa ki a kitöltött dokumentumot, hogy a következő időpontja alkalmával megbeszélhesse az Ön kezelését végző egészségügyi csapattal.

**A pitvarfibrillációval kapcsolatos  
további információkért látogasson el erre a weboldalra:  
[MINDENAPFROL.HU](http://MINDENAPFROL.HU)**



# Az Ön tünetei



Kitöltés napja:



## Heves szívdobogásérzés

Szokott-e heves szívdobogásérzést tapasztalni?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Légszomj

Milyen gyakran van légszomja?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer

Szokott-e légszomja lenni nyugalmi állapotban?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Mellkasi fájdalom

Szokott-e mellkasi fájdalmat tapasztalni?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Szédülés

Szokott-e szédülni?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer

Szokta-e úgy érezni, hogy elveszti az eszméletét vagy elájul?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Fáradtság

Szokta-e fáradtnak vagy különösen fáradtnak érezni magát?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Szorongás

Szokott-e szorongani?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer

## A mindennapi életre kifejtett hatás

Ha igen, melyik tünetei zavarják meg mindennapi tevékenységeiben úgy, hogy abba kell hagyni azt, amit csinál?

# Az Ön tünetei



Kitöltés napja:



## Heves szívdobogásérzés

Szokott-e heves szívdobogásérzést tapasztalni?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Légszomj

Milyen gyakran van légszomja?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer

Szokott-e légszomja lenni nyugalmi állapotban?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Mellkasi fájdalom

Szokott-e mellkasi fájdalmat tapasztalni?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Szédülés

Szokott-e szédülni?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer

Szokta-e úgy érezni, hogy elveszti az eszméletét vagy elájul?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Fáradtság

Szokta-e fáradtnak vagy különösen fáradtnak érezni magát?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Szorongás

Szokott-e szorongani?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer

## A mindennapi életre kifejtett hatás

Ha igen, melyik tünetei zavarják meg mindennapi tevékenységeiben úgy, hogy abba kell hagyni azt, amit csinál?

# Az Ön tünetei



Kitöltés napja:



## Heves szívdobogásérzés

Szokott-e heves szívdobogásérzést tapasztalni?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Légszomj

Milyen gyakran van légszomja?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer

Szokott-e légszomja lenni nyugalmi állapotban?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Mellkasi fájdalom

Szokott-e mellkasi fájdalmat tapasztalni?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Szédülés

Szokott-e szédülni?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer

Szokta-e úgy érezni, hogy elveszti az eszméletét vagy elájul?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Fáradtság

Szokta-e fáradtnak vagy különösen fáradtnak érezni magát?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Szorongás

Szokott-e szorongani?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer

## A mindennapi életre kifejtett hatás

Ha igen, melyik tünetei zavarják meg mindennapi tevékenységeiben úgy, hogy abba kell hagyni azt, amit csinál?

# Az Ön tünetei



Kitöltés napja:



## Heves szívdobogásérzés

Szokott-e heves szívdobogásérzést tapasztalni?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Légszomj

Milyen gyakran van légszomja?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer

Szokott-e légszomja lenni nyugalmi állapotban?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Mellkasi fájdalom

Szokott-e mellkasi fájdalmat tapasztalni?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Szédülés

Szokott-e szédülni?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer

Szokta-e úgy érezni, hogy elveszti az eszméletét vagy elájul?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Fáradtság

Szokta-e fáradtnak vagy különösen fáradtnak érezni magát?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer



## Szorongás

Szokott-e szorongani?

Soha Néha\*  
Gyakran\* Mindig

\*Ha a válasz „néha” vagy „gyakran”  
naponta minden héten minden hónapban  
évente egyszer-kétszer

## A mindennapi életre kifejtett hatás

Ha igen, melyik tünetei zavarják meg mindennapi tevékenységeiben úgy, hogy abba kell hagyni azt, amit csinál?