



חלק מהאנשים עם פרפור פרזדורים לא חווים תסמינים כלל, בעוד שאחרים יחוו מגוון של תסמינים שונים ואחרים עלולים למצוא את פרפור הפרזדורים שלהם מחמיר עם הזמן. משמעות הדבר היא כי תסמיני פרפור פרזדורים יכולים להתפתח לאורך הזמן. מעקב אחר פרפור הפרזדורים שלך (לרבות שינוי בסוג התסמינים, חומרתם והתדירות שבה הינך חווה אותם) הינו מאוד מועיל כיוון שתוכלי/י לשתף מידע זה עם הצוות הרפואי שלך. הבנת תסמינים אלה והשפעתם על חיי היומיום שלך, תסייע לרופא/ה שלך להמליץ ולדון באפשרויות הטיפול המתאימות ביותר למצבך. המטרה תהיה להגיע לשליטה בתסמינים הללו ולוודא שפרפור הפרזדורים שלך מנוהל ביעילות.

מהם התסמינים הנפוצים ביותר של פרפור פרזדורים?



כיצד להשתמש בטופס מעקב התסמינים?

- האם הינך חווה תסמינים דלעיל? עקוב/עקבי אחריהם על ידי שימוש בטופס מעקב זה.
- מלא/י טופס מעקב זה בכל פעם שהינך חווה אירוע של פרפור פרזדורים או לפני פגישה עם הרופא/ה שלכם.
- מלא/י את התאריך עבור כל תיעוד חדש בכדי שתוכלי/י להשוות את תשובותיך לאורך הזמן.
- הוריד/י מסמך PDF אינטראקטיבי זה ומלא/י אותו במחשב שלך או הדפיס/י ומלא/י ידנית.
- הדפיס/י את טופס מעקב התסמינים שמילאת על מנת לדון בו במהלך פגישתך הבאה עם הרופא/ה שלך.

למידע נוסף בנושא פרפור פרזדורים,
 בקרו ב- www.afib.co.il



תאריך מילוי:

עייפות



האם הינך חווה דפיקות לב (פלפיטציה)?

*אם נענה מדי פעם או לעתים קרובות
 ● מדי יום ● בכל שבוע ● מדי חודש
 ● פעם או פעמיים בשנה

● לעולם לא ● מדי פעם*
 ● לעתים קרובות* ● תמיד

קוצר נשימה



באיזו תדירות הינך חווה קוצר נשימה?

*אם נענה מדי פעם או לעתים קרובות
 ● מדי יום ● בכל שבוע ● מדי חודש
 ● פעם או פעמיים בשנה

● לעולם לא ● מדי פעם*
 ● לעתים קרובות* ● תמיד

האם הינך חווה קוצר נשימה בעת מנוחה?

*אם נענה מדי פעם או לעתים קרובות
 ● מדי יום ● בכל שבוע ● מדי חודש
 ● פעם או פעמיים בשנה

● לעולם לא ● מדי פעם*
 ● לעתים קרובות* ● תמיד

כאבים בחזה



האם הינך חווה כאבים בחזה?

*אם נענה מדי פעם או לעתים קרובות
 ● מדי יום ● בכל שבוע ● מדי חודש
 ● פעם או פעמיים בשנה

● לעולם לא ● מדי פעם*
 ● לעתים קרובות* ● תמיד

סחרחורת



האם הינך חש/ה סחרחורת?

*אם נענה מדי פעם או לעתים קרובות
 ● מדי יום ● בכל שבוע ● מדי חודש
 ● פעם או פעמיים בשנה

● לעולם לא ● מדי פעם*
 ● לעתים קרובות* ● תמיד

האם הינך מרגיש/ה שאת/ה עומד/ת להתעלף או לאבד את ההכרה?

*אם נענה מדי פעם או לעתים קרובות
 ● מדי יום ● בכל שבוע ● מדי חודש
 ● פעם או פעמיים בשנה

● לעולם לא ● מדי פעם*
 ● לעתים קרובות* ● תמיד

עייפות/תשישות



האם הינך עייף/ה או תשוש/ה במיוחד?

*אם נענה מדי פעם או לעתים קרובות
 ● מדי יום ● בכל שבוע ● מדי חודש
 ● פעם או פעמיים בשנה

● לעולם לא ● מדי פעם*
 ● לעתים קרובות* ● תמיד

חרדה



האם הינך חווה רגשות חרדה?

*אם נענה מדי פעם או לעתים קרובות
 ● מדי יום ● בכל שבוע ● מדי חודש
 ● פעם או פעמיים בשנה

● לעולם לא ● מדי פעם*
 ● לעתים קרובות* ● תמיד

השפעה על חיי היומיום

במידה וקימת, אילו תסמינים מפריעים לפעילויות היומיומיות שלך, משמע שהינך צריך/ה להפסיק פעילות שעשית?