

Questionnaire en cas de suspicion d'hypertension et/ou de besoin d'un traitement médicamenteux

Imprimez ce questionnaire et remplissez-le. Apportez-le à la consultation avec votre médecin de famille pour discuter de l'hypertension.

1.	Avez-vous deja ete traite pour de l'hypertension?
	Si oui: avec quel traitement et pourquoi l'a-t-on arrêté?
2.	Buvez-vous de l'alcool?
	Si oui: quoi, combien et combien de fois par semaine?
3.	Quelle est votre activité physique (quel type d'activité, combien de fois par semaine,
	combien de temps par séance)?
4.	Salez-vous vos repas avec des mélanges d'épices contenant du sel?
5.	Ajoutez-vous du sel à vos plats au restaurant?
6.	Avez-vous un dysfonctionnement érectile?
7.	Prenez-vous des médicaments (même sans ordonnance et des remèdes à base de
	plantes) ou des compléments alimentaires?
	Si oui: lesquels, à quelle dose et quand?
8.	Av(i)ez-vous des proches (parents, frères et sœurs, enfants) qui ont/avaient les
	maladies suivantes? Si oui: qui et à quel âge la maladie a-t-elle été diagnostiquée?
	a. Hypertension
	b. Diabète
	c. Cholestérol élevé
	d. Infarctus du myocarde
	e. Accident vasculaire cérébral

- 9. Au moins une des affirmations suivantes vous concerne-t-elle?_____
 - a. J'ai moins de 40 ans.
 - b. Ma tension artérielle a soudainement augmenté.
 - c. Ma tension artérielle est extrêmement élevée (tension systolique à partir de 175 mmHg et/ou tension diastolique à partir de 105 mmHg).
 - d. Ma pression artérielle ne baisse pas suffisamment même sous traitement médicamenteux.
- 10. Au moins une des affirmations suivantes vous concerne-t-elle?_____
 - a. Parfois, je deviens soudainement pâle, je commence à transpirer, j'ai des palpitations et j'ai mal à la tête.
 - b. Un membre de ma famille a un phéochromocytome (tumeur de la glande médullo-surrénale).
 - c. J'ai souvent chaud, je perds du poids facilement, je tremble fréquemment et j'ai des palpitations.
 - d. On m'a dit que je ronflais beaucoup. De plus, je m'endors souvent pendant la journée.