



## Patienteninformationen



### Risiko-Check

1. Sind Sie älter als 60 Jahre?  
 Ja (1 Punkt)    Nein
2. Haben Sie Schmerzen in der Wade beim Gehen?  
 Ja (3 Punkte)    Nein
3. Sind Sie Raucher(in)?  
 Ja (2 Punkte)    Nein       Nicht mehr (1 Punkt)
4. Haben Sie einen Diabetes mellitus?  
 Ja (2 Punkte)    Nein
5. Hatten Sie einen Herzinfarkt oder Schlaganfall?  
 Ja (3 Punkte)    Nein
6. Gibt es bei Ihren nahen Familienmitgliedern Gefäßerkrankungen (PAVK, Schlaganfall, Herzinfarkt)?  
 Ja (1 Punkt)    Nein
7. Haben Sie einen Bypass oder wurde eine Ballonerweiterung in irgendeiner Körperregion durchgeführt?  
 Ja (3 Punkte)    Nein
8. Haben Sie Bluthochdruck?  
 Ja (1 Punkt)    Nein
9. Haben Sie erhöhte Cholesterinwerte?  
 Ja (1 Punkt)    Nein

**Zählen Sie die Punkte zusammen und bestimmen Sie Ihr Risiko. Wenn Sie drei oder mehr Punkte haben, geben Sie diesen Risiko-Check bei Ihrem Hausarzt ab und bitten um eine Beratung über Ihr PAVK-Risiko.**