



心脏瓣膜病症状跟踪工具

打印此文档并勾选适用于您的症状,同时注明频率。然后在下次就诊时随身携带,
与您的医务专业人员进行讨论。定期跟踪症状和/或体力活动的变化。



胸痛、胸闷或胸部压迫感

☐ 从不 ☐ 有时 ☐ 经常 ☐ 总是



头晕或眩晕

☐ 从不 ☐ 有时 ☐ 经常 ☐ 总是



呼吸短促

☐ 从不 ☐ 有时 ☐ 经常 ☐ 总是



心跳加速

☐ 从不 ☐ 有时 ☐ 经常 ☐ 总是



昏厥

☐ 从不 ☐ 有时 ☐ 经常 ☐ 总是



睡眠或坐起困难

☐ 从不 ☐ 有时 ☐ 经常 ☐ 总是



踝关节或脚部肿胀

☐ 从不 ☐ 有时 ☐ 经常 ☐ 总是



短距离行走困难

☐ 从不 ☐ 有时 ☐ 经常 ☐ 总是

上述哪种症状发生频率最高?

哪些活动会让您感到气喘或呼吸短促?

请务必重新检查您的症状,以了解其是否好转或恶化。与医务专业人员讨论症状的变化,然后再决定治疗方案。