

Aktivitets-skema

Til patienter og pårørende

Apparatet er påsat kl. _____ Apparatet tages af kl. _____

I forbindelse med at du får målt døgnblodtryk, er det vigtig for vurdering af resultatet, at der er viden om følgende spørgsmål.

Du bedes svare på følgende og aflevere det sammen med apparatet.

Kl.: _____ Aktivitet (alt som du mener, kan have påvirket din puls): _____

Kl.: _____ Aktivitet (alt som du mener, kan have påvirket din puls): _____

Kl.: _____ Aktivitet (alt som du mener, kan have påvirket din puls): _____

Kl.: _____ Aktivitet (alt som du mener, kan have påvirket din puls): _____

Kl.: _____ Aktivitet (alt som du mener, kan have påvirket din puls): _____

Følgende spørgsmål handler om din nattesøvn og aktivitet i nattetimerne.

Hvad var klokken, da du gik i seng? _____

Hvad var klokken, da du stod op i morges? _____

Har du følt dig generet af apparaturet i nat? _____

Har du været vågen i nat?, hvor du blev liggende i sengen? Ja ___ Nej ___

Eller var oppe at gå? Ja ___ Nej ___

Angiv tidspunkter eller årsag om muligt.

Kl.: _____ Årsag _____

Kl.: _____ Årsag _____

Kl.: _____ Årsag _____

Kl.: _____ Årsag _____

Skemaet afleveres, når du får taget apparatet af.