

1) Vi è mai capitato di sentire dolore o fastidio alle gambe quando camminate in piano o in salita (es: quando fate le scale)?

- No (potete sospendere qui questo test)   
No, neppure se vado in salita o accelero il passo   
Sì

**Se avete risposto "Sì" continuate il Test con la Parte 1**  
**(altrimenti andate direttamente alla Parte 2)**

## Parte 1

2) Come lo definisce: dolore, fastidio o senso di Pesantezza alle gambe?

Dolore  Fastidio  senso di Pesantezza

Altro \_\_\_\_\_

3) Questo dolore o fastidio o senso di pesantezza compare anche quando siete in piedi fermi o seduti?

Sì  No

4) Questo dolore o fastidio o senso di pesantezza compare anche quando siete sdraiati?

Sì  No

5) Questo dolore o fastidio o senso di pesantezza compare quando camminate in piano?

Sì  No

6) Questo dolore o fastidio o senso di pesantezza compare sempre dopo un percorso della stessa lunghezza?

Sì  No

7) Questo dolore o fastidio o senso di pesantezza dopo quanti metri approssimativamente compare?

Metri \_\_\_\_\_

8) Questo dolore o fastidio o senso di pesantezza compare solo quando camminate in salita o con passo veloce o fate le scale?

Sì  No

9) Questo dolore o fastidio o senso di pesantezza scompare entro 10 minuti se vi fermate?

Sì

No, dura più di 10 minuti

No, non scompare

10) Se riprendete a camminare (una volta scomparso il dolore) questo si ripresenta?

Sì  No

11) Si ripresenta sempre dopo un percorso della stessa lunghezza?

Sì  No

12) Come descrivereste il dolore?

Brucciore

Crampo

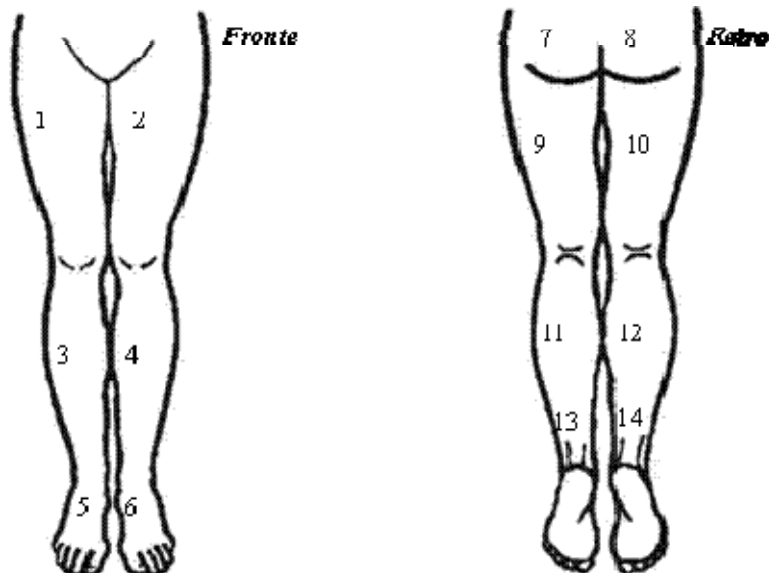
13) Intensità del dolore:

modesto

forte

Altro \_\_\_\_\_

14) Dove compare questo dolore o fastidio o senso di pesantezza alle gambe? (segnate il/i numero/i corrispondente/i alla figura sotto) n° \_\_\_\_\_



### Esito PARTE 1:

Se avete risposto “SI” alle domande n°1, 6, 9, 10, 11 avete un’alta probabilità di avere una PAD.

A QUESTO QUESTIONARIO VA ASSOCIATA L’AUTOPALPAZIONE DELLE ARTERIE DEL PIEDE  
(come imparare a palpare le due arterie dei piedi).

(<http://www.vas-int.net/your-prevention-point.html>) (<http://www.amavas.it>)

*Dovrete eseguire un ABI (test non invasivo, coperto dal SSN) presso un Centro/Unità Operativa di Angiologia/Medicina Vascolare. Ricordatevi di far riferimento al vostro Medico di Medicina Generale.*

## Parte 2

1. Ha un'età superiore ai 70 ? si  no
2. Fuma? si  no
3. Ha il diabete ? si  no
4. Ha Colesterolo e/o Trigliceridi alti? si  no
5. Ha la pressione alta (ipertensione arteriosa) ? si  no
6. Ha un'iperomocisteinemia? si  no
7. Ha mai avuto Ictus o TIA ? si  no
8. Ha mai avuto un Infarto o soffre di Angina ? si  no
9. Soffre di insuff renale? si  no
10. E' in terapia per  
Diabete si  no   
Colesterole e/o Trigliceridi alti si  no   
Pressione Alta (ipertensione) si  no

### Esito PARTE 2:

-Se avete risposto "SI" a una delle domande e il test dell'AUTOPALPAZIONE DELLE ARTERIE DEL PIEDE risulta positivo avete una probabilità di avere una PAD.

(come imparare a palpare le tue due arterie dei piedi).

<http://www.vas-int.net/your-prevention-point.html> (<http://www.amavas.it>)

*Dovrete eseguire un ABI (test non invasivo, coperto dal SSN) presso un Centro/Unità Operativa di Angiologia/Medicina Vascolare. Ricordatevi di far riferimento al vostro Medico di Medicina Generale.*

Se consegnate/inviare questo Questionario, per cortesia aggiungete questi dati:

#### Obbligatorî:

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
Città/Paese \_\_\_\_\_

#### Facoltativi:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_