



RUSSISCH/РОССИЯ

4. Atembeschwerden

-Одышка

DEUTSCH

РОССИЯ

Seit wann haben Sie
Atembeschwerden?

С каких пор у вас одышка?

1 Tag

1 день

2 bis 6 Tage

От 2 до 6 дней

über 1 Woche

больше чем 1 неделю

1 Monat

1 месяц

immer

Постоянно

BITTE KREUZEN SIE
ZUTREFFENDES AN.

ПОЖАЛУЙСТА ОТМЕТЬТЕ

		Ja/ Да	Nein/ Нет
Ich habe Atemnot.	у меня есть кислородное голодание.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe nächtliche Atemaussetzer.	у меня есть прерывание дыхания во время сна.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Schlafstörungen.	Я страдаю расстройством сна.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann nur noch im Sitzen schlafen, weil ich sonst keine Luft bekomme.	Я могу спать только сидеб иначе мне нехватает воздуха.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich schnarche sehr laut.	Я сильно храплю.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe geschwollene Beine.	У меня опухшие ноги.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Wenn Sie Atemnot haben, wann tritt diese auf?

Когда у вас поневляется нехватка воздуха?

<input type="checkbox"/> bei körperlicher Anstrengung oder Belastung	<i>При нагрузке</i>		
<input type="checkbox"/> nachts oder im Liegen	<i>По ночам или лёжа</i>		
<input type="checkbox"/> Haben Sie Husten? Wenn ja:	<i>у вас есть кашель? Если да:</i>		
<input type="checkbox"/> trockener Husten	<i>Сухой кашель</i>		
<input type="checkbox"/> Reizhusten	<i>Сухой кашель</i>		
<input type="checkbox"/> Husten mit Auswurf	<i>Слизистый кашель</i>		
<input type="checkbox"/> krampfartiger Husten	<i>Судорожный кашель</i>		
<input type="checkbox"/> Wann haben Sie Husten?	<i>Когда у вас кашель?</i>		
<input type="checkbox"/> nachts	<i>По ночам</i>		
<input type="checkbox"/> morgens	<i>По утрам</i>		
<input type="checkbox"/> mittags	<i>В обед</i>		
<input type="checkbox"/> abends	<i>Вечером</i>		
<input type="checkbox"/> immer	<i>Постоянно</i>		
<input type="checkbox"/> nur im Liegen	<i>Только лёжа</i>		
		Ja/ Да	Nein/ Нет
Sind Sie heiser?	<i>У вас есть хрипота?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rauchen Sie Tabak?	<i>Вы курите?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Atembeschwerden, wenn Sie sich anstrengen?	<i>у вас есть одышка если при нагрузке?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Atembeschwerden, wenn Sie sich nicht bewegen?	<i>у вас есть одышка если вы не двигаетесь?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fühlt sich Ihr Brustkorb eingeengt an?	<i>Чувствуете ли вы сдавленность грудной клетки?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Wenn ja, wann fühlt sich
ihr Brustkorb eingeengt
an?

Если да, когда вы чувствуете
сдавленность грудной клетки?

- bei körperlicher Anstrengung
oder Belastung

при нагрузке

- in Ruhe

в покое