

请与您的医生 洽谈

若怀疑您或您的亲人患有ATTR-CM（转甲状腺素蛋白淀粉样变心脏病），请尽快联络您的心脏科医生，以确诊或排除有该疾病的疑虑。心脏健康至关重要！由于大众对ATTR-CM的认知不足，获得正确信息的关键在于积极主动。您可为自己或患有此疾病的亲人发声，并向您的心脏科医生提问，获得许多您需要的解答。



就诊时应
携带什么

如果您患有心衰竭，并且有以下任何体征、症状或情况，请告知您的心脏科医生：

- ___ 射血分数保留型心力衰竭（HFpEF, heart failure with preserved ejection）
- ___ 疲劳
- ___ 呼吸急促
- ___ 腿和脚肿胀（水肿）
- ___ 心律不齐
- ___ 心脏病药物和血压药物使您感觉更糟
- ___ 双腕都被诊断为腕管综合征
- ___ 手部疼痛、麻木或手指刺痛
- ___ 腰部或腿部疼痛或麻木，可能由腰椎管狭窄或脊柱下部狭窄引起
- ___ 非创伤性肱二头肌肌腱断裂
- ___ 接受过膝关节或髋关节置换
- ___ 胃肠问题，如恶心、腹泻或便秘
- ___ 不明原因的体重减轻
- ___ 站起来时头晕目眩

虽然这些体征和症状并不一定代表您患有ATTR-CM或其他疾病，出现任何一种或多种症状时，应向您的心脏科医生咨询。您的医生知道的越详细，就越能了解您的病情。

家族病史：

ATTR-CM可遗传。请记录下父母双方亲人的任何心脏相关问题。

您的病史、记录和检测结果：

为了确认您感到不适的原因，您可能已经看过多位医生。如果您接受过如心电图（ECG, electrocardiogram）或超声心动图（ECHO, echocardiogram）等检查，请把数据或报告提供给您的心脏科医生。有心脏手术史者也可能不适合进行某些ATTR-CM的检测，因此请务必告知医生您是否接受过任何手术或器械植入。

问题列表：

ATTR-CM对个别患者本身、家庭、工作和社交需求的影响皆可能不同。提出您的问题或疑虑时请持开放态度。

您可以
考虑提出
以下一些
问题

- ☑ 根据我的症状、病史和家族史，您认为ATTR-CM可能是我心衰竭的原因吗？
- ☑ 您是否有诊断ATTR-CM的经验，或者您是否可以推荐当地专家？
- ☑ 我是否需要额外的检查来确诊？如果需要，我应该向谁咨询，我的检查结果是否会影响我的治疗计划？
- ☑ 这类疾病的进展速度有多快？
- ☑ 我理解这种疾病的症状有很多。我是否应该寻求更多专家加入我的治疗团队？
- ☑ 你们能否推荐任何患者支持团体提供情感和心理支持或其他ATTR-CM信息？