

# WILSHIRE CARDIOLOGY GROUP

## Varicose Vein Questionnaire

Do you experience any of the following in your leg(s)?  
다리에 아래와 같은 문제가 있으셨습니까?

<b>Aching/Pain</b>	다리에 통증을 느끼시는 경우가 있으셨습니까?	No 아니요	Yes 예	Right	오른 쪽	Left	왼 쪽
<b>Heaviness</b>	다리에 무거움을 느끼시는 경우가 있으셨습니까?	No 아니요	Yes 예	Right	오른 쪽	Left	왼 쪽
<b>Tiredness/ fatigue</b>	다리에 피로함을 느끼시는 경우가 있으셨습니까?	No 아니요	Yes 예	Right	오른 쪽	Left	왼 쪽
<b>Itching/ burning</b>	다리에 가려움을 느끼시는 경우가 있으셨습니까?	No 아니요	Yes 예	Right	오른 쪽	Left	왼 쪽
<b>Restless legs</b>	하지불안을 느끼시는 경우가 있으십니까?	No 아니요	Yes 예	Right	오른 쪽	Left	왼 쪽
<b>Throbbing</b>	다리에 육신거림을 느끼시는 경우가 있으셨습니까?	No 아니요	Yes 예	Right	오른 쪽	Left	왼 쪽
<b>Skin or ulcer problems</b>	다리에 피부궤양이 생기시는 경우가 있으셨습니까?	No 아니요	Yes 예	Right	오른 쪽	Left	왼 쪽
<b>Leg cramps</b>	다리에 쥐를느끼시는 경우가 있으셨습니까?	No 아니요	Yes 예	Right	오른 쪽	Left	왼 쪽