

# CHECKLISTA -

## Nybesök läkare hjärtsviktsmottagning

Inom primärvård eller specialistvård.



Namn: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

ANAMNES		SIGN
<b>Kontaktorsak</b>	Nyttillkomna besvär (dyspné, trötthet, hosta, perifera ödem)	
<b>Sjukdomshistoria</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tidigare hypertoni</li><li>• Ischemiska händelser</li><li>• KOL - rökning</li></ul>	
<b>Hereditet</b>	Hjärtkärlsjukdomar	
<b>Social bakgrund</b>	Civilstånd, yrke, hemsituation. Inskriven i hemsjukvården?	
<b>Nikotin</b>	Rökning, snusning	
<b>Alkohol</b>	Riskbruk, Audit (skattningsskala för alkohol)	
<b>Livsstil</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Motion</li><li>• Kost-dietistremiss</li><li>• Information om riskfaktorer</li><li>• Deltar i hjärtgymnastik?</li><li>• Stödstrumpor</li></ul>	
<b>Aktuellt</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Diagnos NT-Pro BNP, Ekokardioграфи (EKO)</li><li>• Kompenserad? (sviktsymtom)</li><li>• Behandlad grundsjukdom</li><li>• Complience</li></ul>	
<b>Status</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cor, BT, EKG, EKO, halsvenstas, ICD, sviktpacemaker – CRT vid NYA II-IV och breda QRS och tecken på asynkron kammaraktivitet (vänstergrenblock)</li><li>• Pulm: PEF, puloxymetri, spirometri vid behov, KOL.</li><li>• Bukstatus, svullen buk?</li><li>• NYHA-klass</li></ul>	
<b>Lab</b>	Hb, P-Glukos, Na, K, Krea, GFR, NT-Pro-BNP, Ferritin, Transferrin-mättnad (TSAT), TSH, längd och vikt	
<b>Aktuell medicinering</b>	ACE-hämmare/ARB, betablockad, diuretika. Eventuella kontraindikationer som NSAID. Biverkningar, måldoser, dosdispensering.	
ÅTGÄRD		SIGN
<b>Åtgärd/planering</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nästa kontakt hos hjärtsviktsjuksköterska - ansvarig läkare.</li><li>• Dokumentera en vårdplan (målet för patienten)</li><li>• Lungröntgen</li><li>• Spirometri</li><li>• Hjärtgymnastik</li><li>• Rökstoppsmottagning</li><li>• Stödstrumpor</li><li>• Hemsjukvård</li></ul>	