Region Gävleborg

Hjärtsvikt: Sjuksköterskebesök

Anamnes: Hereditet, andra sjukdomar. Tobak, alkohol? Motion? Social situation. Vem sköter läkemedel?
Hjärtsviktsdiagnos med eko? Svikttyp och bakomliggande orsak? NT-pro BNP.

Kommunikation: hörsel/syn, tolkbehov?
Kunskap: om sjukdomen? Förväntningar, egenvårdsmotivation. Lämpligt material?
Andning/cirk: dyspné (hur lättutlöst?), hosta, AF, puls, ödem, yrsel, halsvenstas, perifer kyla, svullen buk. Kontroll bltr (ev ortostatiskt), vikt, EKG. Stödstrumpor?
Nutrition: törst, måltidsvanor, aptit, nutritionsproblem, b-glukos
Elimination: nykturi? Inkontinens, diarré, förstoppning?
Hud: klåda, torr hud, sår?
Aktivitet: funktionsförmåga, begränsningar, hjälpmedel, fysisk aktivitet och träning. Träffat fysio? NYHA-klass!
Sömn: vila, sömnstörningar pga andning? Utredningsbehov?
Smärta: symtom på kärlkramp? Övriga kroppsliga smärtor?
Psykosoc: Känslor, relationer, sjukdomsupplevelse, sexuella problem, nedstämdhet?

Välbefinnande: Skattning EQ-5D Rikssvikt

Lab: NT-pro BNP, Hb, CRP, Na, K, krea, ASAT, ALAT, TSH, P-glukos, Järn, Ferritin, Transferrin. Individuell bedömning

Åtgärder och planering

Information: välj lämpligt material, t.ex broschyr *Att leva med hjärtsvikt*.
Gå igenom tillsammans med patient och närstående.
Aktivitet/träning: Träffat fysio/ arbetsterapeut? Träningsprogram, funktions-bedömning, hjälpmedel.
Råd kring egenvård: Se vårdprogram utifrån symtom.
Läkemedel: Upptitrering, justering? Dokumentera! Vb-ordinationer t.ex diuretika? Aktuell läkemedelslista. Apodos?
Samordning: Behov av fast vårdkontakt/behandlande roll? Nästa steg planeras tillsammans med patienten. Använd gärna ”*Det här kom vi överens om idag*”.
Behov av kontakt med dietist, fysioter., kurator, annan instans?

Informera om möjlighet till kontakt via Min vård Gävleborg.

Kopians gi