

### Hjärtsvikt: Läkarbesök

**Anamnes:** hereditet, hypertoni, ischemi, KOL? Tobak, alkohol? Motion? Social situation. Aktuella läkemedel. Riskfaktorer.

Finns hjärtviktsdiagnos med eko? Genes för hjärtsvikt? NT-pro BNP, EKG. Aktuella undersökningar?

Nyttillkomna besvär?

**Andning/cirk:** BT, EKG, EKO. Auskultation hjärta lungor, kompenserad? Dyspné, hosta, halsvenstas, ödem, perifer kyla? Vikt. PEF, spirometri vid behov.

**EKG:** QRS-bredd, LBBB? ICD/CRT-kandidat?

**Aktivitet:** funktionsförmåga, NYHA-klass! Förändring sedan sist?

**Välmående:** psykosocialt mående, trötthet, sömn, smärta (angina?), självskattning av välbefinnande, biverkningar. Nykturi, obstipation, andra besvär? Bukstatus.

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

### Åtgärder och planering

**Information:** välj lämpligt material, t.ex RiksSvikts broshyr Att leva med hjärtsvikt. Gå igenom tillsammans med patient och närstående.

**Aktivitet/träning:** Träffat fysio/arbets-terapeut? Träningsprogram, funktions-bedömning, hjälpmedel.

**Råd kring egenvård:** Se vårdprogram utifrån symtom.

**Läkemedel:** Upptitrering, justering? Nått måldos, om ej: varför inte? Dokumentera! Vb-ordinationer? Aktuell läkemedelslista gås igenom med patienten. Apodos?

**Samordning:** Behov av fast vårdkontakt/ behandlande roll? Nästa steg planeras tillsammans med patienten. Använd "Det här kom vi överens om idag". Behov av kontakt med dietist, fysioter., kurator, annan instans? Uppföljning på vilken vårdnivå?

Kopierat