Region Gävleborg

Hjärtsvikt: Läkarbesök

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

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

Nytillkomna 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?

Kopia