Hembesök hjärtsvikt: samtalsmall

Patient: Datum:

- Be patienten berätta: vad är hjärtsvikt? Vad är orsaken?

- Hur känns det hemma? Hur mår patienten? Symtom?

- **Andfåddhet**: Lättutlöst? I vila? Blivit bättre eller sämre?

- **Smärta**. Misstänkt angina? Utlösande och hjälpande faktorer?

- **Aktivitet**: viktigt att röra på sig efter förmåga. Känn efter och lyssna på kroppen, ta pauser. Är något jobbigare än det brukar vara? Gångsträcka? Bensvullnad/stödstrumpor/högläge. Finns anpassat träningsprogram?

- **Vätska och mat**: viktigt att följa vätskerestriktioner, saltsnål mat, isbitar, skölja munnen. Förändringar i aptiten? Matsmältningsproblem, illamående, tugg/sväljproblem? Viktförändringar senaste 3 och 6 mån? Vikt före sjukdom? Diabetes – blodsocker?

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet

- **Viktkontroll**: väga sig varannan dag och vara uppmärksam på förändring.

- **Läkemedel** (gå igenom listan): följa ordinationer och ev. ta extra vätskedrivande v.b: **Ökad dos** vid ökad andfåddhet, viktuppgång eller ökad bensvullnad. **Minskad dos** vid diarré, varmt väder, feber.

- **Nattlig andnöd**: klossar under sängbenen, extra kuddar. Misstanke om sömnapné?

- **Sömn/trötthet**: vila när det behövs, men försök undvika att sova på dagen. Inte ta diuretika på kvällen.

- **Hosta:** beror på att blodet inte pumpas ut tillräckligt från vänster kammare utan stockas bakåt i lungkretsloppet. Vätska pressas ut i lungblåsorna pga ökat tryck. Kan även vara läkemedelsbiverkan (ACE-hämmare).

- **Yrsel:** otillräcklig cirkulation till hjärnan (pga av hjärtsvikten i sig eller LM). Resa sig sakta, trampa med fötterna, rollator, stödstrumpor.

- **Övrigt:**

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet