**КАРТА НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ (КНП) ПРИ ХСН**

Данная КНП основана на клиническом руководстве по лечению ХСН

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ФИО ПАЦИЕНТА | ПОЛ☐M ☐Ж | ВИД СН☐Систол. ☐ Диастол. (ФВ 40%) (ФВ >40%) | ДАТА РОЖДЕНИЯ | ВОЗРАСТ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА |
|  | **ЗАДАЧИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ** | **САМОМЕНЕДЖМЕНТ (обсудите с пациентом)** |
| ФАКТОРЫ РИСКА И СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ  | ☐ Определите цели менеджмента (ОЖ; снижение факторов риска, лечение сопутствующих заболеваний)☐ Мониторинг и снижение симптомов* Ежедневный вес
* Целевой вес:
* Прием жидкости (4-8 чашек в день)
* натрий (2-3 гр.в день)
* избегать употребления алкоголя
* физ.упр. (20 мин 3-4р в нед)

☐ Руководство пациента с СН |
|  | Начальные измерения (✓ когда выполнено; норм, или внесите данные)  |
| ☐ Oжирение☐ Курение☐ Aлкоголь☐ Другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ Диабет☐ АГ☐ ИБС☐ Кардиомиопатия☐ Фиб. предсердий☐ Астма☐ ХОБЛ☐ Болезни почек | ☐ глюкоза натощак:\_\_\_\_\_\_☐ тиреотр.горм: \_\_\_\_\_\_\_\_☐ сКФР: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐ АСТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐ Альбумин:\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐ОАК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐ОАМ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | ☐ ЭКГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_☐ ф-гр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ v☐ Эхо (дата):  vФВ\_\_\_\_\_\_\_%  ФВ\_\_\_\_\_\_\_% |
|  | **ПРИЕМЫ (от 3 до 6 МЕСЯЦЕВ)** |
| ДАТА | АД | Госпитализации c СН: Да / Нет | ВЕС | ЛАБ. АНАЛИЗЫ(последние) | ОБЗОР СИМПТОМОВ; ЗАМЕТКИ ПО ОБСЛЕДОВАНИЮ; ЛЕКАРСТВА | КЛАСС по \*NYHA  |
| Na | K | сКФР |
|  |  |  |  |  |  |  | Начальная оценка общего состояния и лекарственные средства (установка целевых доз) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

НАПОМИНАНИЯ: Проанализируйте прием Na/жидкости и уровень активности

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ВАКЦИНАЦИИ**Ежегодно, ГРИПП:ДАТА ДАТА v v |

|  |  |
| --- | --- |
| КЛАСС по \*NYHA  | СТЕПЕНЬ ТЯЖЕССТИ |
| I | Нет симптомов |
| II | Симптомы при обычной активности |
| III | Симптомы чаще, чем при обычной активности |
| IV | Симптомы в состоянии покоя |

 |