**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):  v  ФВ\_\_\_\_\_\_\_%    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 | |