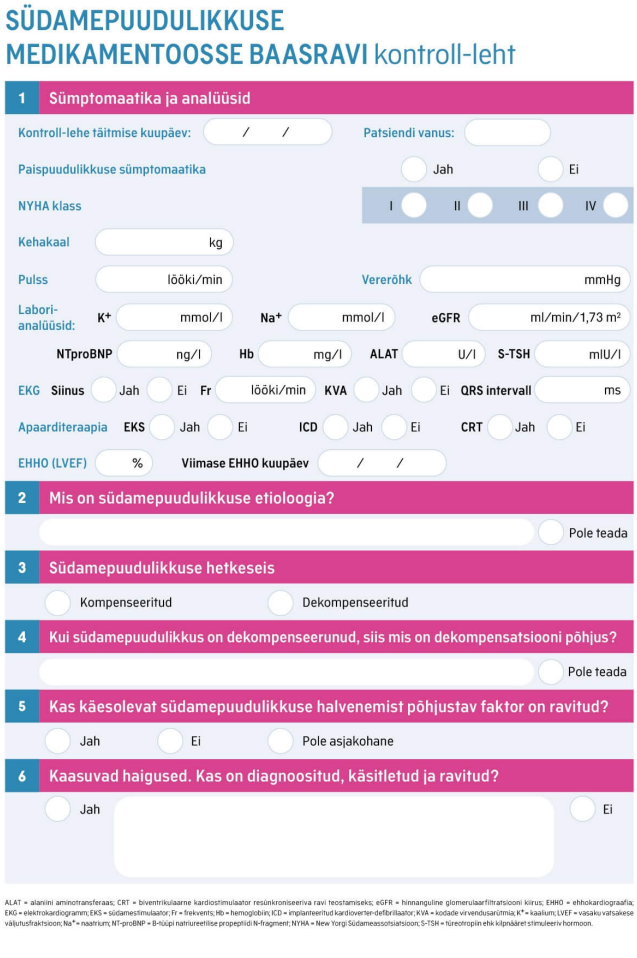
NOVARTIS

Südamepuudulikkuse kontroll-leht

Südamepuudulikkuse kontroll-leht

Südamepuudulikkuse medikamentoosse baasravi kontroll-leht on kokku pandud koostöös kardioloogide **dr Malle Helmdorfi** (PERH), **dr Marit Aasaru** (TÜK) ja **dr Piret Härma-Jõksiga** (ITK), et toetada südamepuudulikkusega patsiendi käsitlust analüüside valikul, ravimite ja raviannuste valikul.

Kontroll-lehte on võimalik kasutada digitaalselt (**laadi alla PDF fail** ja täida arvutis) või **tellida trükisena** (tasuta!).



SÜDAMEPUUDULIKKUSE MEDIKAMENTOOSSE BAASRAVI kontroll-leht

1 Sümptomaatika ja analüüsid

Kontroll-lehe täitmise kuupäev: / / Patsiendi vanus:

Paispuudulikkuse sümptomaatika: Jah / Ei

NYHA klass: I / II / III / IV

Kehakaal: kg

Pulss: löökki/min Vererõhk: mmHg

Labori-analüüsid: K+ mmol/l Na+ mmol/l eGFR ml/min/1,73 m²

NTproBNP ng/l Hb mg/l ALAT U/l S-TSH mIU/l

EKG Siinus Jah / Ei Fr löökki/min KVA Jah / Ei QRS intervall ms

Apaarditeraapia EKS Jah / Ei ICD Jah / Ei CRT Jah / Ei

EHHO (LVEF) % Viimase EHHO kuupäev / /

2 Mis on südamepuudulikkuse etioloogia?

Pole teada

3 Südamepuudulikkuse hetkeseis

Kompenseeritud / Dekompenseeritud

4 Kui südamepuudulikkus on dekompenseerunud, siis mis on dekompensatsiooni põhjus?

Pole teada

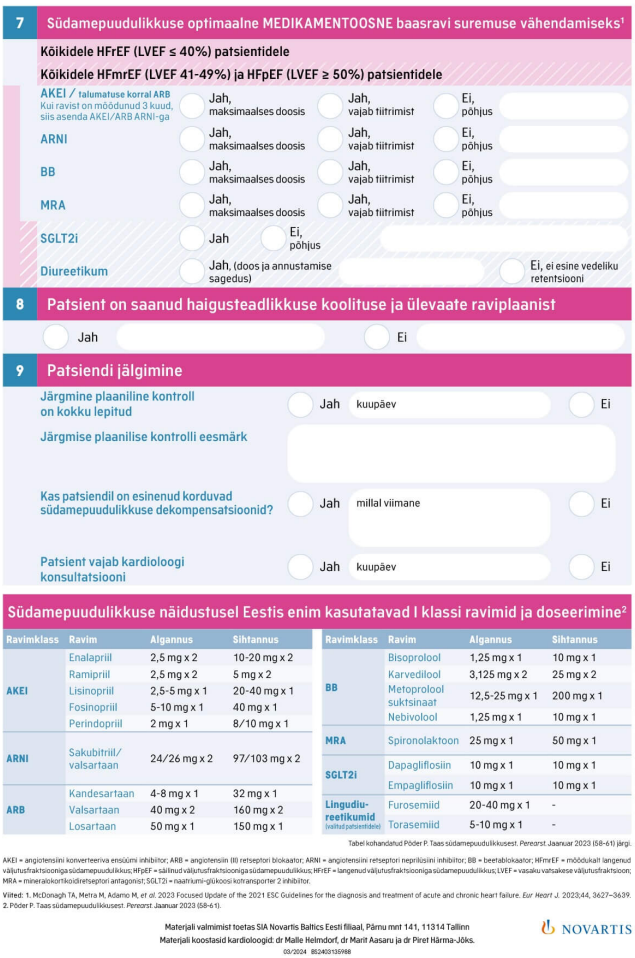
5 Kas käesolevat südamepuudulikkuse halvenemist põhjustav faktor on ravitud?

Jah / Ei / Pole asjakohane

6 Kaasuvad haigused. Kas on diagnoositud, käsitletud ja ravitud?

Jah / Ei

ALAT = alaniini aminotransferaas; CRT = biventrikulaarne kardiostimulaator resünkroniseeriva ravi teostamiseks; eGFR = hinnanguline glomerulaarfiltratsiooni kiirus; EHHO = ehhokardiograafia; EKG = elektrokardiogramm; EKS = südamestimulaator; Fr = frekvents; Hb = hemoglobiin; ICD = implanteeritud kardioverter-defibrillaator; KVA = kodade virvendusarüttmia; K+ = kaalium; LVEF = vasaku vatsakese väljutusfraktsioon; Na+ = naatrium; NT-proBNP = B-tüüpi natriureetilise propeptiidi N-fragment; NYHA = New Yorgi Südameassotsiatsioon; S-TSH = türeotropiin eritv kilpnääret stimuleeriv hormoon.



7 Südamepuudulikkuse optimaalne MEDIKAMENTOOSNE baasravi suremuse vähendamiseks[1]

Kõikidele HFrEF (LVEF ≤ 40%) patsientidele

Kõikidele HFmrEF (LVEF 41-49%) ja HFpEF (LVEF ≥ 50%) patsientidele

AKEI / talumatuse korral ARB (Kui ravist on möödunud 3 kuud, siis asenda AKEI/ARB ARNI-ga)	Jah, maksimaalses doosis	Jah, vajab tiitrimist	Ei, põhjus
ARNI	Jah, maksimaalses doosis	Jah, vajab tiitrimist	Ei, põhjus
BB	Jah, maksimaalses doosis	Jah, vajab tiitrimist	Ei, põhjus
MRA	Jah, maksimaalses doosis	Jah, vajab tiitrimist	Ei, põhjus
SGLT2i	Jah	Ei, põhjus	
Diureetikum	Jah, (doos ja annustamise sagedus)		Ei, ei esine vedeliku retentsiooni

8 Patsient on saanud haigusteadlikkuse koolituse ja ülevaate raviplaanist

Jah / Ei

9 Patsiendi jälgimine

Järgmine plaaniline kontroll on kokku lepitud: Jah kuupäev / Ei

Järgmise plaanilise kontrolli eesmärk

Kas patsiendil on esinenud korduvad südamepuudulikkuse dekompensatsioonid? Jah millal viimane / Ei

Patsient vajab kardioloogi konsultatsiooni: Jah kuupäev / Ei

Südamepuudulikkuse näidustusel Eestis enim kasutatavad I klassi ravimid ja doseerimine[2]

Ravimklass	Ravim	Algannus	Sihtannus
AKEI	Enalapriil	2,5 mg x 2	10-20 mg x 2
	Ramipriil	2,5 mg x 2	5 mg x 2
	Lisinopriil	2,5-5 mg x 1	20-40 mg x 1
	Fosinopriil	5-10 mg x 1	40 mg x 1
	Perindopriil	2 mg x 1	8/10 mg x 1
ARNI	Sakubitriil/valsartaan	24/26 mg x 2	97/103 mg x 2
ARB	Kandesartaan	4-8 mg x 1	32 mg x 1
	Valsartaan	40 mg x 2	160 mg x 2
	Losartaan	50 mg x 1	150 mg x 1

Ravimklass	Ravim	Algannus	Sihtannus
BB	Bisoprolool	1,25 mg x 1	10 mg x 1
	Karvedilool	3,125 mg x 2	25 mg x 2
	Metoprolool suktsinaat	12,5-25 mg x 1	200 mg x 1
	Nebivolool	1,25 mg x 1	10 mg x 1
MRA	Spironolaktoon	25 mg x 1	50 mg x 1
SGLT2i	Dapagliflosiin	10 mg x 1	10 mg x 1
	Empagliflosiin	10 mg x 1	10 mg x 1
Lingudiureetikumid (valitud patsientidele)	Furosemiid	20-40 mg x 1	-
	Torasemiid	5-10 mg x 1	-

Tabel kohandatud Põder P. Taas südamepuudulikkusest. *Perearst*. Jaanuar 2023 (68-61) järgi.

AKEI = angiotensiini konverteeriva ensüümi inhibitor; ARB = angiotensiin (II) retseptori blokaator; ARNI = angiotensiini retseptori neprilüsiini inhibitor; BB = beetablokaator; HFmrEF = mõõdukalt langenud väljutusfraktsiooniga südamepuudulikkus; HFpEF = säilinud väljutusfraktsiooniga südamepuudulikkus; HFrEF = langenud väljutusfraktsiooniga südamepuudulikkus; LVEF = vasaku vatsakese väljutusfraktsioon; MRA = mineralokortikoidiretseptori antagonist; SGLT2i = naatriumi-glükoosi kotransporter 2 inhibitor.

Viited: 1. McDonagh TA, Metra M, Adamo M, *et al.* 2023 Focused Update of the 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. *Eur Heart J.* 2023;44, 3627–3639.
2. Põder P. Taas südamepuudulikkusest. *Perearst*. Jaanuar 2023 (68-61).

Materjali valmimist toetas SIA Novartis Baltics Eesti filiaal, Pärnu mnt 141, 11314 Tallinn
Materjali koostasid kardioloogid: dr Malle Helmdorf, dr Marit Aasaru ja dr Piret Härma-Jõks.
03/2024 852403135988

NOVARTIS

Kasutatav digitaalselt ja trükisena

Laadi alla PDF fail - kui te soovite vormi täita arvutis ja täidetud vormi välja printida.

Telli trükisena (tasuta!) - kahepoolne A4 formaadis leht, 20 lehte plokis.

Source URL:
https://www.pro.novartis.com/ee-et/materjalid/sudamepuudulikkuse-kontroll-leht