

Hjärtsvikt - inneliggande patienter

Arbets- och fysioterapimottagning, Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS).

Sammanfattning

Detta dokument beskriver hur man delar in hjärtsviktspatienter i olika klassificering när det gäller hjärtsviktssymtom, samt vilka insatser som arbetsterapeut och fysioterapeut gör för inneliggande hjärtsviktspatienter på SÄS.

Förutsättningar

Hjärtsvikt

Hjärtsvikt innebär att hjärtat av olika orsaker har en nedsatt pumpförmåga. Detta medför att kroppen sätter in ett åtgärdspaket med höjning av blodtryck, ökad blodvolym, ökad hjärtfrekvens samt vätskeretention. Dessa saker ger en ökad belastning på hjärtat och kan medföra ödem både perifert och centralt.

Hjärtsviktssymtom klassificeras enligt nedan:

NYHA I

Inga symtom i normal aktivitet.

NYHA II

Lätt hjärtsvikt. Lätt begränsning vid andfåddhet och trötthet vid normal aktivitet.

NYHA III

Medelsvår hjärtsvikt. Påtaglig begränsning med andfåddhet och trötthet vid lättare aktiviteter. Alltifrån gång vid lätt motlut till av- och påklädning.

NYHA IV

Svår hjärtsvikt. Svår begränsning med andfåddhet och trötthet även i vila. Ökande symptom vid minsta aktivitet.

Nydebuterad hjärtsvikt

Vid aktualisering enligt Styrtavla. Bedömning utefter detta om patienten är aktuell för åtgärd.

Viktiga frågor

1. Klarar patienten förflyttningarna själv?
2. Är patienten andningspåverkad?
3. Har patienten perifera ödem?
4. Hur fungerar P-ADL – I-ADL?
5. Hur sover patienten (sittande, höjd huvudända)?
6. Hur ser en vanlig vardag ut? Tvätt, städ, matlagning, inköp?

Vid behov utförs följande åtgärder.

Arbetsterapeut

Vid behov:

ADL-bedömning.

Hjälpmedelsbehov.

Energibesparande åtgärder.

Lämna infoblad angående “Energibesparande arbetssätt”.

Genomgång av innehåll.

Fysioterapeut

Förflyttningsbedömning. Eventuell poxpromenad, fallriskbedömning.

Behov av gånghjälpmedel?

Cirkulationsfrämjande åtgärder vid perifera ödem.

Andningsträning vid nedsatt saturation, ökad andningsfrekvens eller annan andningspåverkan.

Lämna infoblad arbetsterapeutiska/fysioterapeutiska åtgärder samt fysisk aktivitet. Genomgång av innehåll.

Återinläggning av hjärtsviktpatienter som nyligen varit ineliggande

Förutsättning är att patienterna aktualiseras via Styrtaflan.

Avstämning av läget, förändringar? Behov av åtgärder.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Elisa Ljungströmmer, leg. arbetsterapeut, Arbets- och fysioterapimottagning, SÄS Borås

Fastställt av

Malin Camper, verksamhetschef, Neuro- och rehabiliteringsklinik, SÄS

Nyckelord

Arbetsterapi, fysioterapi, sjukgymnastik, sjukgymnast, arbetsterapeut, hjärtsvikt, hjärta, svikt, ineliggande, vårdavdelning, avdelning, rehabilitering

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Elisa Ljungströmmer, (elilj6), Arbetsterapeut

Granskad av: Elisa Ljungströmmer, (elilj6), Arbetsterapeut

Godkänd av: Malin Camper, (malgu5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9630-14576379-206

Version: 5.0

Giltig från: 2026-02-05

Giltig till: 2028-02-05