

Hjärtsvikt - arbetsterapi

Sammanfattning

Detta dokument beskriver arbetsterapeutens roll vid hjärtsvikt.

Förutsättningar

Om hjärtsvikt

Hjärtsvikt är ett allvarligt tillstånd som kräver livslång behandling.

Vid hjärtsvikt orkar inte hjärtat pumpa runt den mängd blod som behövs för att ge kroppens olika delar tillräckligt med syre och näring. Kroppen kräver mer än vad hjärtat orkar med. Det finns två huvudorsaker till nedsatt pumpförmåga i hjärtmuskeln:

1. Hjärtat har problem att pumpa ut blodet på grund av minskad kraft i hjärtats muskelvägg, hjärtat har svårt att "tömma" sig
2. Hjärtat har problem att fyllas med blod på grund av stelhet i hjärtats muskelvägg, hjärtat har svårt att "fylla" sig.

Hjärtsvikt kategoriseras i lätt, måttlig eller svår grad:

3. Lätt hjärtsvikt påverkar oftast inte det dagliga livet så mycket. Man klarar det mesta aktiviteter i det dagliga livet, även om orken är nedsatt.
4. Måttlig eller svår hjärtsvikt innebär att man måste prioritera det som är viktigast att göra för personen.
5. Svår hjärtsvikt är ett livshotande tillstånd som kan leda till en för tidig död om den inte behandlas.

Symtom

Trötthet

Andfåddhet

Bensvullnad

Hosta

Yrsel

Hjärtklappning

Buksvullnad

Oro, ångest, nedstämdhet

Orsaker

Hjärtsvikt kan utlösas av en infektion, blodbrist, rubbning av ämnesomsättningen och ändringar i hjärtrytmen. Följande olika tillstånd kan ge hjärtsvikt:

- Hjärtinfarkt, hjärtmuskeln skadas och får därigenom försämrade pumpförmåga.
- Högt blodtryck, ökat motstånd i blodkärlen kräver mer kraft av hjärtat att pumpa ut blodet i kroppen.
- Klaffel, läckage eller förträngning gör att blodet ej kan pumpas ut ordentligt.
- Hjärtmuskelsjukdom, försvagning gör att hjärtat ej orkar pumpa ut blodet i kroppen.

Genomförande

Personer med hjärtsvikt kan ha svårt att sova, ha besvärligt att ligga plant. De bygger ofta upp med flera kuddar i sängen eller sitter i fåtölj och sover. Detta kan underlättas med:

- Höj- och sänkbart sängryggstöd, brukar underlätta för andningen i liggande, samt sömnkvalitén.
- Vårdarsäng eller ”hjärtsäng” (möjlighet att ha benen neråt).

Uppföljning

Vid kontakt med distriktsarbetsterapeut för utprovning av säng skulle det behövas skickas remiss av ansvarig läkare med medicinsk anamnes, önskvärt är att det ska framgå om personen har arteriell eller venös insufficiens, detta för att bedöma om personen behöver vårdarsäng eller ”hjärtsäng”. Vid arteriell insufficiens mår personen bra av att ha benen neråt (hjärtsäng), men detta är något som läkaren kan ta ställning till.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Elisa Ljungströmmer legitimerad arbetsterapeut, Arbets- och fysioterapimottagning, Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS).

Fastställt av

Malin Camper verksamhetschef, Neuro- och rehabiliteringsklinik, SÄS

Nyckelord

Arbetsterapi, arbetsterapeut, hjärtsvikt

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: SAS9630-14576379-22

Version: 5.0

Giltig från: 2025-12-16

Giltig till: 2027-12-16