

Gäller för: Verksamhet Medicin geriatrik och akutsjukvård Mölndal

Innehållsansvar: Elin Axelsson, (eliax3), Specialistläkare

Godkänd av: Pär Parén, (parpa1), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-05-06

Giltig till: 2027-01-31

Sekundärprevention efter en akut kranskärlshändelse

Revideringar i denna version

Inga ändringar gjorda, innehållet är aktuellt.

Syfte

Rutinen syftar till att ge alla patienter med akut koronart syndrom en tidig, evidensbaserad och enhetlig information om sekundärprevention.

Arbetsbeskrivning

De levnadsvanor som bidrar mest till den samlade sjukdomsburden i Sverige idag är tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor. Enligt WHO kan sunda levnadsvanor förebygga 80 procent av all kranskärlssjukdom och stroke. Enligt hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) ska den som vänder sig till hälso- och sjukvården, när det är lämpligt, ges upplysningar om metoder för att förebygga sjukdomar eller skada.

Sekundärpreventiva insatser är viktigt för att förhindra ett återinsjuknande i akut kranskärlshändelse och enligt nationella riktlinjer ska arbetet med livsstilsförändring påbörjas redan på sjukhus.

Samtliga patienter som vårdas på avdelning 238/HIA för akut kranskärlshändelse ska erbjudas information om vilka riskfaktorer som kan identifierats och hur dessa kan påverkas genom livsstilsförändringar.

Ett hälsofrämjande samtal där patienten ges stöd till att själv ta kontroll över sin egen hälsa är av central betydelse. För att stärka motivationen till förändring bör samtalet hållas i en positiv anda som främst betonar de hälsovinster som en livsstilsförändring skulle innebära. Den som har

drabbats av sjukdom kan snabbt göra stora hälsovinster med förbättrade levnadsvanor.

Som stöd kan checklista (bilaga 1) och den röda mappen innehållande broschyren ”Hjärtguiden” användas.

Målgrupp

Sekundärprevention efter akut kranskärlshändelse.

Material

Röd mapp med information om hjärtrehabiliteringen på Mölndals sjukhus, vikten av livsstilsförändring och broschyren ”Hjärtguiden” (från Riksförbundet HjärtLung och Swedeheart).

Extra information:

”Hjärtinfarkt - en skrift om vad som händer under och efter infarkt”, HjärtLungfonden

”Tobak – en temaskrift om tobak och hur man slutar röka”, HjärtLungfonden

Ansvar

Ansvar för spridning och implementering har VC/VEC/EC/SC.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef ansvarar för att rutinen följs upp och utvärderas.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/arbetsgrupp

Georgios Mourtzinis, vårdenhetsöverläkare, avdelning 238, verksamhet medicin och akutsjukvård, område 3, SU

Checklista sekundärprevention akut kranskärlshändelse

- 1) Identifiera riskfaktorer för hjärt-kärlsjukdom

Riskfaktorer
Rökning
Hypertoni
Hyperlipidemi
Diabetes
Bukfetma
Stress
Inaktivitet

Rökning	Remiss tobakspreventiva mottagningen
----------------	--------------------------------------

Hypertoni	≤ 65 år	> 65 år
Målvärde	120–130/70–79	130–139/70–79

Hyperlipidemi	Kolesterol - LDL	Kolesterol - HDL
Målvärde	<1.4	>1.0 män >1.3 kvinnor

Diabetes	HbA1c
Målvärde (individuellt)	<53

Övervikt	
BMI	<25
Bukomfång	<80 kvinna, <93 man

Inaktivitet	Aktivitetsminuter per vecka
Målvärde	Minst 150 min/vecka

- Se till att patienten har fått den "röda mappen" (ges oftast av läkare). Titta igenom broschyren "Hjärtguiden" med patienten. Kryssa i på näst sista sidan vilka riskfaktorer patienten vill arbeta med. Upprätta en hälsoplan, på sista sidan, med patienten
- Om patienten röker: ge information om Tobakspreventiva mottagningen. Erbjud remiss dit.
- Önskas ytterligare information: dela ut broschyren "Hjärtinfarkt – en skrift om vad som händer under och efter infarkt" från Hjärt-Lungfonden

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin geriatrik och akutsjukvård
Mölnadal

Innehållsansvar: Elin Axelsson, (eliax3), Specialistläkare

Godkänd av: Pär Parén, (parpa1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-9

Version: 8.0

Giltig från: 2025-05-06

Giltig till: 2027-01-31