

Din
Hjertesvikt-
oppfølging

Hei

Dette er din personlige hjertesviktoppfølgingsplan.

Husk å ta med denne til din neste kontroll hos din fastlege eller her på sykehus.

Ditt navn _____

Fastlege _____

Tlf: _____

Sykehus _____

Tlf: _____

Hjertesviktpoliklinikk _____

Tlf: _____



Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg?

Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg?

Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg? Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg?

Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg?

Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg?

Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg?

Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg?

Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg?

Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg?

Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgeving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgevingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg? Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg? Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg? Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Hjertesvikt

Hjertesvikt betyr at pumpefunksjonen til hjertet er nedsatt. Hjertesvikt kan være akutt, forbigående eller kronisk, og den graderes fra lett til alvorlig. Det finnes god behandling, og mange lever lenge med hjertesvikt.

Hva er hjertesvikt?

Hjertesvikt betyr at hjertet ikke pumper blodet rundt i kroppen din så godt som det skal. Det skjer som regel fordi hjertet er blitt skadet av en annen medisinsk tilstand, som for eksempel et hjerteinfarkt. Det finnes flere typer hjertesvikt. Hvilken type du har avhenger av hvilken del av hjertet som fungerer dårlig.

Behandling

Det finnes flere behandlingsformer som kan hjelpe ved hjertesvikt. Legemidler kan kontrollere symptomene og forlenge livet. En av de viktigste grunnene til at personer med hjertesvikt havner på sykehus, er at de slutter å ta legemidlene sine eller ikke tar dem på riktig måte. Fysisk aktivitet og sunt kosthold kan også hjelpe hvis du har hjertesvikt. Sannsynligvis vil du behøve flere legemidler samtidig.

<https://www.helsenorge.no/sykdom/hjerte-og-kar/hjertesvikt>

Opptopping etter at hjertesvikt er diagnostisert

Innfasing og opptopping gjennomføres med 1-2 endringer hver 1-2 uke til maksimalt tolererbare doser. Nyrefunksjon (eGFR), blodtrykk (BT), kalium (K) og hjertefrekvens (HR) kontrolleres 1-2 uker etter hver medikamentjustering.

Når man øker dosen på hjertesviktmedisiner, er det fint å være obs på:

- **Lavt blodtrykk:** Du kan bli svimmel, særlig når du reiser deg raskt.
- **Nyreproblemer:** Enkelte medisiner kan utfordre nyrene.
- **Ubalanse i salter:** Nivåene av kalium og natrium kan svinge litt.
- **Svimmelhet og trøtthet:** Kan forekomme mens dosen økes.

Det er viktig å ha tett oppfølging med legen sin under opptopping av hjertesviktmedisiner for å minimere risikoen for bivirkninger. Om man opplever ubehagelige bivirkninger, bør man ikke nøle med å ta kontakt med hjertesviktpoliklinikken eller din fastlege for veiledning.

Veileder utarbeidet av arbeidsgruppen for hjertesvikt i Norsk cardiologisk selskap. Versjon august 2024

Rådgiving: få hjelp av fagpersoner

På LHLs rådgivingstjeneste treffer du erfarne fagfolk som kan bistå med faglig veiledning og råd. Tjenesten er gratis og inneholder også pasientombud.

Telefon 22 79 90 10. Åpen hverdager kl. 12–15, samt noen ettermiddager.

Det er også mulighet for å sende skriftlig henvendelse til våre helsefaglige rådgivere, eller pasientombud. <https://www.lhl.no/trenger-du-hjelp/radgivning/>

Snakk med en likeperson:

Har du behov for å snakke med andre som er, eller har vært, i samme situasjon som deg?

Hvordan takler andre hverdagen og livet med sin sykdom eller som pårørende?

Likepersonlinjen: Telefon 22 79 90 90. Åpen hverdager kl. 10–21.



LHL

Fyll ut og ta med dette skjemaet til legen.

Dato: ____ / ____ - ____

Diagnose: _____

Oppstart av medikamenter for behandling av hjertesvikt:

Medisiner og dosering

Opptapping av medikamenter:

Medisiner og dosering

(Les mer på neste side)

Oppfølging hos fastlege _____ dato ____ / ____ - ____

Kontroll hos fastlegen

Blodtrykk (BT) _____ Hjerterytme (HR) _____

Nyrefunksjon (eGFR) _____ Kalium (K) _____

Vekt: _____

Neste time poliklinikken dato ____ / ____ - ____

Notater:

Denne veilederen er utarbeidet av

Oddrun Vargren Halvorsen,
Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø

Kari Korneliussen,
SIV Tønsberg

Hanife Ukzmaĵli,
Sykehuset Telemark Skien

Christine Moore,
Diakonhjemmet Oslo

Stina Therese Pedersen Bøyum,
Nordlandssykehuset Bodø

Cecilie Lorentsen Odland,
Sørlandet Sykehus Kristiansand

i samarbeid med AstraZeneca og LHL

NO-13969-05-25-CVRM



LHL

AstraZeneca 

