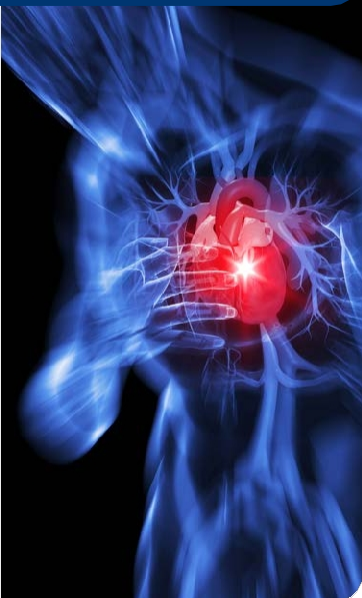




Lista di controllo per l'insufficienza cardiaca

- 1** L'anamnesi deve essere aggiornata ogni volta.
- 2** In caso di insufficienza cardiaca grave → consultare il medico di famiglia o il cardiologo.
- 3** Tenere sempre in considerazione le cause dell'insufficienza cardiaca.
- 4** Attenzione: posizione supina!
- 5** Sintomi di insufficienza cardiaca acuta: solitamente gravi
→ Posizione semi-seduta → Allertare il medico di emergenza!
- 6** La somministrazione di ossigeno può essere utile indipendentemente dall'urgenza.
- 7** Con empatia, evitare ulteriori stress fisici o psicologici.
- 8** Un pulsossimetro aiuta a garantire un monitoraggio ottimale.
- 9** Rivalutare il trattamento ambulatoriale dei pazienti in stadio NYHA 4.
- 10** I farmaci assunti dal paziente sono importanti per l'interpretazione dei risultati, come gli effetti indesiderati dei farmaci.
- 11** Le interazioni con i farmaci odontoiatrici sono note e devono essere assolutamente evitate.
- 12** È necessario tenere conto delle controindicazioni ai farmaci odontoiatrici dovute alla patologia cardiaca.
- 13** Ogni operatore sanitario dovrebbe conoscere le conseguenze per la profilassi e la terapia odontoiatrica.
- 14** Occorre prestare attenzione alle particolarità relative alla programmazione degli appuntamenti.
- 15** Le indicazioni relative alla correlazione tra infiammazioni orali croniche e patologie cardiache influiscono sull'intervallo tra le visite di controllo e sulle informazioni fornite ai pazienti.