

I KARDIOVASKULĀRĀ RISKĀ NOTEIKŠANA

A. VAI PACIENTAM IR ZINĀMA ATEROSKLEROTISKA KARDIOVASKULĀRĀ SLIMĪBA (ASKVS)?

☐ NĒ ☐ JĀ ja Jā - SCORE2 nenosaka. ĻOTI AUGSTS RISKS.

C. VAI PACIENTAM IR SLIMĪBAS, KURĀM RISKĀ DEFINĪCIJAS TIEK PIEMĒROTAS NEATKARĪGI NO SCORE2?

CD	☐ NĒ ☐ JĀ	ĻOTI AUGSTS / AUGSTS / MĒRENS RISKS
HNS	☐ NĒ ☐ JĀ	ĻOTI AUGSTS / AUGSTS RISKS
GH	☐ NĒ ☐ JĀ	ĻOTI AUGSTS / AUGSTS RISKS
↑↑ RF	☐ NĒ ☐ JĀ	AUGSTS RISKS

E. LABORATORĀS ANALĪZES

ANALĪZES VEIKTAS: __. __. 20__

PARAMETRS	REZULTĀTI
NE-ABLH	mmol/l
ZBLH	mmol/l
TRIGLICERĪDI	mmol/l
KH	mmol/l
ABLH	mmol/l
GLIKOZE	mmol/l
KREATINĪNS	μmol/l
GFĀ	ml/min/1,73m²

B. VAI PACIENTAM IR SŪDZĪBAS VAI AIZDOMAS PAR ASKVS?

☐ NĒ ☐ JĀ ja Jā - SCORE2 nenosaka, izmeklēšana atbilstoši slimību algoritmiem.

D. SCORE2 RISKĀ NOTEIKŠANA

DZIMUMS: ☐ VĪRIETIS ☐ SIEVIETE	SCORE2: %
VECUMS: GADI	☐ ≥ 20%; ĻOTI AUGSTS RISKS
SMĒKĒŠANA: ☐ JĀ ☐ NĒ	☐ 10 - 19%; AUGSTS RISKS
ASINSSPIEDIENS: / mmHg	☐ 2 - 9%; MĒRENS RISKS
NE-ABLH: mmol/l	☐ < 2%; ZEMS RISKS

F.KARDIOVASKULĀRĀ STĀVOKĻA OBJEKTĪVĀ ATRADE:

SVARS:	kg
AUGUMS:	cm
ķMI:	kg/m²
VIDUKĻA APKĀRTMĒRS:	cm

PATOĻOĢISKA AUSKULTĀCIJAS ATRADE:	
SIRDS:	☐ JĀ ☐ NĒ
MIEGA ARTĒRIJAS:	☐ JĀ ☐ NĒ

I KARDIOVASKULĀRĀ RISKĀ NOTEIKŠANA

A. VAI PACIENTAM IR ZINĀMA ATEROSKLEROTISKA KARDIOVASKULĀRĀ SLIMĪBA (ASKVS)?

☐ NĒ ☐ JĀ ja Jā - SCORE2 nenosaka. ĻOTI AUGSTS RISKS.

C. VAI PACIENTAM IR SLIMĪBAS, KURĀM RISKĀ DEFINĪCIJAS TIEK PIEMĒROTAS NEATKARĪGI NO SCORE2?

CD	☐ NĒ ☐ JĀ	ĻOTI AUGSTS / AUGSTS / MĒRENS RISKS
HNS	☐ NĒ ☐ JĀ	ĻOTI AUGSTS / AUGSTS RISKS
GH	☐ NĒ ☐ JĀ	ĻOTI AUGSTS / AUGSTS RISKS
↑↑ RF	☐ NĒ ☐ JĀ	AUGSTS RISKS

E. LABORATORĀS ANALĪZES

ANALĪZES VEIKTAS: __. __. 20__

PARAMETRS	REZULTĀTI
NE-ABLH	mmol/l
ZBLH	mmol/l
TRIGLICERĪDI	mmol/l
KH	mmol/l
ABLH	mmol/l
GLIKOZE	mmol/l
KREATINĪNS	μmol/l
GFĀ	ml/min/1,73m²

B. VAI PACIENTAM IR SŪDZĪBAS VAI AIZDOMAS PAR ASKVS?

☐ NĒ ☐ JĀ ja Jā - SCORE2 nenosaka, izmeklēšana atbilstoši slimību algoritmiem.

D. SCORE2 RISKĀ NOTEIKŠANA

DZIMUMS: ☐ VĪRIETIS ☐ SIEVIETE	SCORE2: %
VECUMS: GADI	☐ ≥ 20%; ĻOTI AUGSTS RISKS
SMĒKĒŠANA: ☐ JĀ ☐ NĒ	☐ 10 - 19%; AUGSTS RISKS
ASINSSPIEDIENS: / mmHg	☐ 2 - 9%; MĒRENS RISKS
NE-ABLH: mmol/l	☐ < 2%; ZEMS RISKS

F.KARDIOVASKULĀRĀ STĀVOKĻA OBJEKTĪVĀ ATRADE:

SVARS:	kg
AUGUMS:	cm
ķMI:	kg/m²
VIDUKĻA APKĀRTMĒRS:	cm

PATOĻOĢISKA AUSKULTĀCIJAS ATRADE:	
SIRDS:	☐ JĀ ☐ NĒ
MIEGA ARTĒRIJAS:	☐ JĀ ☐ NĒ

G. RISKA MODIFIKATORI

DEMOGRĀFISKIE / KLĪNISKIE FAKTORI	ATZĪMĒT ATBILSTOŠO
ĢIMENES ANAMNĒZĒ AGRĪNA ASKVS (VĪRIEŠIEM < 55 GADI; SIEVIETĒM < 60 GADI)	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z
AUGSTA RISKA ETNISKĀ IZCELSME (DIENVIDĀZIJAS)	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z
STRESA SIMPTOMI UN PSIHOSOCIĀLIE STRESA FAKTORI	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z
SOCIĀLA DEPRIVĀCIJA	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z
APTAUKOŠANĀS	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z
FIZISKA NEAKTIVITĀTE	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z
HRONISKI IMŪNMEDIĒTI / IEKAIŠĪGI TRAUCĒJUMI	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

DEMOGRĀFISKIE / KLĪNISKIE FAKTORI

ATZĪMĒT ATBILSTOŠO

SMAGI PSIHISKI TRAUCĒJUMI

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

PRIEKŠLAICĪGA MENOPAUZE

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

PREEKLAMPSIJA VAI CITI HIPERTENSĪVI
GRŪTNIECĪBAS TRAUCĒJUMI

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

HIV INFEKCIJA

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

OBSTRUKTĪVA MIEGA APNOJA

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

BIOMARKĪERI

ATZĪMĒT ATBILSTOŠO

Paaugstināts Lp(a) [>50 mg/dl (>105
nmol/l)]

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

Persistējoši paaugstināts hs-CRO
(>2 mg/l)

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

N/Z - NAV ZINĀMS

II KARDIOVASKULĀRAIS RISKS

☐ ĻOTI AUGSTS RISKS

☐ AUGSTS RISKS

☐ MĒRENS RISKS

☐ ZEMS RISKS

III KARDIOVASKULĀRĀ RISKA VADĪŠANA

A. LIPĪDU MĒRĶI UN FARMAKOTERAPIJA:

(mērķi un sliekšni apvilkt, terapiju atzīmēt)

RISKS	MĒRĶIS		☐ REKOMENDĒTA		☐ APSVERAMA ¹	
	ZBLH	NE-ABLH	ZBLH	NE-ABLH	ZBLH	NE-ABLH
ĻOTI AUGSTS	<1,4	<2,2	≥1,8	≥2,6	<1,8	<2,6
AUGSTS	<1,8	<2,6	≥2,6	≥3,4	1,8 līdz <2,6	2,6 līdz <3,4
MĒRENS	<2,6	<3,4	≥4,9 ²	≥5,7	2,6 līdz <4,9	3,4 līdz <5,7
ZEMS	<3,0	<3,8	≥4,9 ²	≥5,7	3,0 līdz <4,9	3,8 līdz <5,7

mmol/l. ¹ ja ar dzīvesveida izmaiņām mērķis netiek sasniegts. ² ja ZBLH ≥4,9 – risks automātiski augsts.

B. HIPERTENSIJAS FARMAKOTERAPIJA:

☐ INDICĒTA (HIPERTENSIJAS DĒĻ)

☐ INDICĒTA PĒC 3M DZĪVESVEIDA
KOREKCIJAS, JA AS ≥130/80 mmHg

☐ NAV INDICĒTA

☐ UZSĀK VAI TURPINA

☐ NEUZSĀK, JO ATSAKĀS

☐ NEUZSĀK, JO NAV INDICĒTA

☐ JAU LIETO TERAPIJU

TERAPIJA:

☐ UZSĀK VAI TURPINA

☐ NEUZSĀK, VISPIRMS DZĪVESVEIDA
KOREKCIJA

☐ NEUZSĀK, JO ATSAKĀS

☐ NEUZSĀK, JO NAV INDICĒTA

C. PAPILDU IZMEKLĒJUMI:

☐ EKG

☐ EKOKG

☐ VEM

☐ MIEGA ARTĒRIJU US

☐ _____

ĀRSTA PARAKSTS_____

G. RISKA MODIFIKATORI

DEMOGRĀFISKIE / KLĪNISKIE FAKTORI	ATZĪMĒT ATBILSTOŠO
ĢIMENES ANAMNĒZĒ AGRĪNA ASKVS (VĪRIEŠIEM < 55 GADI; SIEVIETĒM < 60 GADI)	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z
AUGSTA RISKA ETNISKĀ IZCELSME (DIENVIDĀZIJAS)	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z
STRESA SIMPTOMI UN PSIHOSOCIĀLIE STRESA FAKTORI	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z
SOCIĀLA DEPRIVĀCIJA	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z
APTAUKOŠANĀS	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z
FIZISKA NEAKTIVITĀTE	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z
HRONISKI IMŪNMEDIĒTI / IEKAIŠĪGI TRAUCĒJUMI	☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

DEMOGRĀFISKIE / KLĪNISKIE FAKTORI

ATZĪMĒT ATBILSTOŠO

SMAGI PSIHISKI TRAUCĒJUMI

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

PRIEKŠLAICĪGA MENOPAUZE

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

PREEKLAMPSIJA VAI CITI HIPERTENSĪVI
GRŪTNIECĪBAS TRAUCĒJUMI

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

HIV INFEKCIJA

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

OBSTRUKTĪVA MIEGA APNOJA

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

BIOMARKĪERI

ATZĪMĒT ATBILSTOŠO

Paaugstināts Lp(a) [>50 mg/dl (>105
nmol/l)]

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

Persistējoši paaugstināts hs-CRO
(>2 mg/l)

☐ JĀ ☐ NĒ ☐ N/Z

N/Z - NAV ZINĀMS

II KARDIOVASKULĀRAIS RISKS

☐ ĻOTI AUGSTS RISKS

☐ AUGSTS RISKS

☐ MĒRENS RISKS

☐ ZEMS RISKS

III KARDIOVASKULĀRĀ RISKA VADĪŠANA

A. LIPĪDU MĒRĶI UN FARMAKOTERAPIJA:

(mērķi un sliekšni apvilkt, terapiju atzīmēt)

RISKS	MĒRĶIS		☐ REKOMENDĒTA		☐ APSVERAMA ¹	
	ZBLH	NE-ABLH	ZBLH	NE-ABLH	ZBLH	NE-ABLH
ĻOTI AUGSTS	<1,4	<2,2	≥1,8	≥2,6	<1,8	<2,6
AUGSTS	<1,8	<2,6	≥2,6	≥3,4	1,8 līdz <2,6	2,6 līdz <3,4
MĒRENS	<2,6	<3,4	≥4,9 ²	≥5,7	2,6 līdz <4,9	3,4 līdz <5,7
ZEMS	<3,0	<3,8	≥4,9 ²	≥5,7	3,0 līdz <4,9	3,8 līdz <5,7

mmol/l. ¹ ja ar dzīvesveida izmaiņām mērķis netiek sasniegts. ² ja ZBLH ≥4,9 – risks automātiski augsts.

B. HIPERTENSIJAS FARMAKOTERAPIJA:

☐ INDICĒTA (HIPERTENSIJAS DĒĻ)

☐ INDICĒTA PĒC 3M DZĪVESVEIDA
KOREKCIJAS, JA AS ≥130/80 mmHg

☐ NAV INDICĒTA

☐ UZSĀK VAI TURPINA

☐ NEUZSĀK, JO ATSAKĀS

☐ NEUZSĀK, JO NAV INDICĒTA

☐ JAU LIETO TERAPIJU

TERAPIJA:

☐ UZSĀK VAI TURPINA

☐ NEUZSĀK, VISPIRMS DZĪVESVEIDA
KOREKCIJA

☐ NEUZSĀK, JO ATSAKĀS

☐ NEUZSĀK, JO NAV INDICĒTA

C. PAPILDU IZMEKLĒJUMI:

☐ EKG

☐ EKOKG

☐ VEM

☐ MIEGA ARTĒRIJU US

☐ _____

ĀRSTA PARAKSTS_____