



DIARIO DOMICILIARE

DIARIO

Collaborazione e divulgazione:



Associazione Fanocuore – ONLUS

Organizzazione di Volontariato D. R. n° 88 del 18 aprile 2001
Regione Marche - Servizio Sanità

www.fanocuore.it Associazione Fanocuore Onlus - Facebook

AMBULATORIO SCOMPENSO TEL 0721/882395



DIARIO DOMICILIARE

PERCHE' CONTROLLARSI:

La cura dello **scompenso cardiaco** si basa sull'impiego di numerosi farmaci per migliorare i sintomi e rallentare la progressione della malattia.

Ma i farmaci da soli non bastano per risolvere il problema. **E' necessario assumere nuove abitudini di vita e impegnarsi a mantenerle. L'attenzione e l'impegno a seguire alcune semplici regole consentono di raggiungere la stabilità clinica e riducono il rischio di ricadute.**

COME COMPILARE IL DIARIO:

- E' importante controllare la **Pressione Sanguigna (PA)** periodicamente in situazione di benessere (1 volta a settimana) ma anche qualora compaiano sintomi come vertigini, cardiopalmo (sensazione di avvertire il battito del cuore), difficoltà a respirare, dolore toracico;
- Il peso va controllato con una bilancia elettronica: il **peso corporeo** eccessivo comporta un sovraccarico per il cuore e conseguentemente deve essere limitato attraverso opportuni accorgimenti dietetici;
- Va inoltre **limitato l'apporto idrico** a 1,5 litri al giorno (salvo diverse indicazioni del medico). Bisogna ricordarsi che i liquidi si introducono nell'organismo sia bevendo l'acqua sia consumando cibi come frutta, minestre ecc..
- Nonostante si seguano queste regole e si assumano regolarmente i farmaci, si può comunque verificare un accumulo di liquidi nell'organismo e un conseguente aumento di peso (con gonfiore alle gambe, difficoltà a respirare, stanchezza).

Per monitorare **quotidianamente il peso** ed accorgersi delle variazioni prima che insorgano i sintomi, abbiamo pensato ad un **DIARIO** dove potranno essere annotate anche le altre rilevazioni utili:

- le **variazioni di terapia**, sia quelle apportate dal medico curante o dal cardiologo, che quelle apportate in autonomia dal paziente;
- **il gonfiore** alle gambe, che va annotato nel modo seguente:
 - + se è lieve
 - ++ se è in aumento, ma solo la sera
 - +++ se è notevole già dalla mattina (chiamare l'ambulatorio)
- la **difficoltà a respirare** che va annotata nel modo seguente:
 - + se è lieve
 - ++ se è in aumento, ma solo dopo sforzi
 - +++ se è notevole anche a riposo (chiamare l'ambulatorio)



DIARIO DOMICILIARE

MESE: _____	PESO (kg)	Pressione Sanguigna (PA)	DIURESIS (se peso aumentato)	Gonfiore alle gambe	Difficoltà a respirare	Variazione terapica
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						



DIARIO DOMICILIARE

MESE: _____	PESO (kg)	Pressione Sanguigna (PA)	DIURESIS (se peso aumentato)	Gonfiore alle gambe	Difficoltà a respirare	Variazione terapica
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						



DIARIO DOMICILIARE

MESE: _____	PESO (kg)	Pressione Sanguigna (PA)	DIURESIS (se peso aumentato)	Gonfiore alle gambe	Difficoltà a respirare	Variazione terapica
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

DIARIO DOMICILIARE

MESE: _____	PESO (kg)	Pressione Sanguigna (PA)	DIURESIS (se peso aumentato)	Gonfiore alle gambe	Difficoltà a respirare	Variazione terapica
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Collaborazione e divulgazione:



Associazione Fanocuoore - ONLUS
 c.p. 119 - 61032 Fano (PU)
 e-mail: assofanocuoore@libero.it
 Codice Fiscale n. 90022300413

AMBULATORIO SCOMPENSO TEL 0721/882395