**SIRDS UN ASINSVADU SLIMĪBU RISKA NOTEIKŠANAS (SCORE) VEIDLAPA**

**Ģimenes ārsta praksē izvērtēta:**

**NOTEIKŠANAS DATUMS \_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. ģimenes anamnēze (agrīna (līdz 50 g.) aterosklerotiska KVS vai pēkšņa nāve) Jā/Nē

2. smēķēšana Jā/Nē

**Sākotnējā riska grupa =**

**Sākotnējais**

**SCORE =**

3. asinsspiediens \_\_\_\_\_\_\_\_/ ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_ mmHg

4. ĶMI, vidukļa apkārtmērs \_\_\_\_\_\_\_\_ kg/m2, \_\_\_\_\_\_\_\_cm

5. Pataloģiska auskultācijas atrade sirds miega artēriju

6. Laboratoriskie rādītāji KH \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mmol/L, glikoze\_\_\_\_\_\_\_\_ mmol/L

**Tālākie izmeklējumi pēc SCORE noteikšanas**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Laboratoriskie izmeklējumi | **Visas riska grupas (izņemot <1%)** | Citi izmeklējumi | **Riska grupa** (vajadzīgo atzīmēt) | | | | | **Rezultāts** |
| Rezultāts | **˂1 %** | **1-2 %** | **3-4 %** | **5-9 %** | **≥10 %** |
| ABLH |  | EKG |  | 3 mēn. | 3 mēn. | 1 mēn. | 1 mēn. |  |
| ZBLH |  |
| Triglicerīdi |  | EhoKG |  | 6 mēn.\* | 6 mēn.\* | 3 mēn.\* | 3 mēn.\* |  |
| Kreatinīns |  |
| GFĀ |  | USG kakla asinsvadiem |  | 6 mēn.\*\* | 6 mēn. | 3 mēn. | 3 mēn. |  |
| Glikoze (arī <1%) |  |
| HbA1c (arī <1%) |  |
| ALAT (statīnu tp.gad.) |  | Veloergometrija |  |  |  |  | 3 mēn. |  |
| KFK (statīnu tp.gad.) |  |

\* - ja konstatē vienu no šādām pazīmēm: 1) sirds auskultācijā izklausa trokšņus; 2) EKG ir viena no šādām atradnēm – kreisā kambara hipertrofija, ventrikulāras ekstrasistoles, pirmreizēju ātriju undulācija un/vai fibrilācija, aizdomas par pārslimotu miokarda infarktu; 3) īsta vai maskēta arteriālā hipertensija.

\*\* - ja izpildās nosacījumi 2 no 3: 1) smēķēšana; 2)AH 3) KH>6mmol/L vai ZBL>4mmol/L.

**Atkārtota vizīte pie ģimenes ārsta pēc:**

**˂1 %**  (pie aizdomām par AH) **3-4 %** (3 mēn. un 6 mēn.) **≥10 %** (3 mēn. un 6 mēn.)

**1-2 %** (3 mēn., ja nepieciešams arī 6 mēn.) **5-9 %** (1 mēn. un 3 mēn.)

**Tālākā terapija:** antihipertensīvā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

statīnu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

antitrombotiskā  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_

speciālistu konsultācija (1 mēn.): kardiologs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

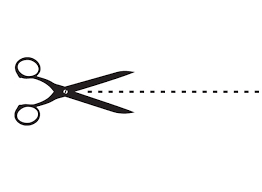
asinsvadu ķirurgs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Atkārtots SCORE risks:**

**nemainās, paaugstinās­, samazinās**

**(vajadzīgo atzīmēt) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Riska grupa** – **nemainās, paaugstinās­, samazinās (vajadzīgo atzīmēt) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**



**SIRDS UN ASINSVADU SLIMĪBU RISKA NOTEIKŠANAS (SCORE) VEIDLAPA**

**Ģimenes ārsta praksē izvērtēta:**

**NOTEIKŠANAS DATUMS \_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. ģimenes anamnēze (agrīna (līdz 50 g.) aterosklerotiska KVS vai pēkšņa nāve) Jā/Nē

2. smēķēšana Jā/Nē

**Sākotnējā riska grupa =**

**Sākotnējais**

**SCORE =**

3. asinsspiediens \_\_\_\_\_\_\_\_/ ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_ mmHg

4. ĶMI, vidukļa apkārtmērs \_\_\_\_\_\_\_\_ kg/m2, \_\_\_\_\_\_\_\_cm

5. Pataloģiska auskultācijas atrade sirds miega artēriju

6. Laboratoriskie rādītāji KH \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mmol/L, glikoze\_\_\_\_\_\_\_\_ mmol/L

**Tālākie izmeklējumi pēc SCORE noteikšanas**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Laboratoriskie izmeklējumi | **Visas riska grupas (izņemot <1%)** | Citi izmeklējumi | **Riska grupa** (vajadzīgo atzīmēt) | | | | | **Rezultāts** |
| Rezultāts | **˂1 %** | **1-2 %** | **3-4 %** | **5-9 %** | **≥10 %** |
| ABLH |  | EKG |  | 3 mēn. | 3 mēn. | 1 mēn. | 1 mēn. |  |
| ZBLH |  |
| Triglicerīdi |  | EhoKG |  | 6 mēn.\* | 6 mēn.\* | 3 mēn.\* | 3 mēn.\* |  |
| Kreatinīns |  |
| GFĀ |  | USG kakla asinsvadiem |  | 6 mēn.\*\* | 6 mēn. | 3 mēn. | 3 mēn. |  |
| Glikoze (arī <1%) |  |
| HbA1c (arī <1%) |  |
| ALAT (statīnu tp.gad.) |  | Veloergometrija |  |  |  |  | 3 mēn. |  |
| KFK (statīnu tp.gad.) |  |

\* - ja konstatē vienu no šādām pazīmēm: 1) sirds auskultācijā izklausa trokšņus; 2) EKG ir viena no šādām atradnēm – kreisā kambara hipertrofiju, ventrikulāras ekstrasistoles, pirmreizēju ātriju undulāciju un/vai fibrilāciju, aizdomas par pārslimotu miokarda infarktu; 3) īstu vai maskētu arteriālo hipertensiju.

\*\* - ja izpildās nosacījumi 2 no 3: 1) smēķēšana; 2)AH 3) KH>6mmol/L vai ZBL>4mmol/L.

**Atkārtota vizīte pie ģimenes ārsta pēc:**

**˂1 %**  (pie aizdomām par AH) **3-4 %** (3 mēn. un 6 mēn.) **≥10 %** (3 mēn. un 6 mēn.)

**1-2 %** (3 mēn., ja nepieciešams arī 6 mēn.) **5-9 %** (1 mēn. un 3 mēn.)

**Tālākā terapija:** antihipertensīvā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

statīnu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

antitrombotiskā  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_

speciālistu konsultācija (1 mēn.): kardiologs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

asinsvadu ķirurgs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Atkārtots SCORE risks:**

**nemainās, paaugstinās­, samazinās**

**(vajadzīgo atzīmēt) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Riska grupa** – **nemainās, paaugstinās­, samazinās (vajadzīgo atzīmēt) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**