



DOC<sub>DIST</sub>018  
**ATTIVITA' INFERMIERE CASE MANAGER PIC SCOMPENSO CARDIACO**  
( CLASSE NYHA I – II / RISCHIO SCOMPENSO CARDIACO O RISCHIO DI PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI )

Distretti ASLCN1:  
Data di emissione:  
settembre 2017  
Revisione n. 00

Correlato ai PIC<sub>DSA</sub> 001

| ATTIVITA' INFERMIERE CASE MANAGER   | PERIODICITÀ ACCERTAMENTI/RILEVAMENTO PARAMETRI                 |                                     |                                      |   |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
|   | 1° accesso   | SCOMPENSO CARDIACO<br>CLASSE NYHA I | SCOMPENSO CARDIACO<br>CLASSE NYHA II | RISCHIO DI SCOMPENSO CARDIACO<br>O RISCHIO PATOLOGIE<br>CARDIOVASCOLARI |
| <b>Rileva parametri:</b> Pressione arteriosa, Frequenza cardiaca, Saturazione, Peso Corporeo, Body Mass Index (BMI), circonferenza vita, indice vita/fianchi (WHR)  | Scompensato NYHA I<br>Scompensato NYHA II<br>Rischio scompenso | 6 mesi                              | 3 mesi                               | 6 mesi  |
| <b>Valuta</b> adesione alla terapia   |  | 6 mesi                              | 3 mesi                               | 6 mesi  |
| <b>Esegue counselling</b> stili di vita ed educazionale   |  | 6 mesi                              | 3 mesi                               | 6 mesi  |
| <b>Esegue Analisi</b> vettoriale di bioimpedenza (BIVA) e <b>trasmette</b> tracciato allo specialista per refertazione  |  | 12 mesi                             | 6 mesi                               | 12 mesi   |
| <b>Esegue</b> Elettrocardiogramma (ECG) e <b>trasmette</b> tracciato allo specialista per refertazione  |  | 12 mesi                             | 6 mesi                               | 12 mesi   |
| <b>Rileva Indice</b> pressorio caviglia braccio (ABI)   | Rischio scompenso  | //                                  | //                                   | 12 mesi   |
| <b>Programma ed esegue prelievo per es.Ematochimici:</b> glicemia, azotemia, creatinina, NA, K, Ca, Mg, uricemia, GPT, gGT, emocromo, NT-proBNP, colesterolo totale e HDL, trigliceridi, R-TSH, sodiuria 24 ore, digossinemia (se indicata) | Scompensato NYHA I<br>Scompensato NYHA II                      | //                                  |                                      |   |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <br>A.S.L. CNI | <b>DOC<sub>DIST</sub>018</b><br><b>ATTIVITA' INFERMIERE CASE MANAGER PIC SCOMPENSO CARDIACO</b><br>( CLASSE NYHA I – II / RISCHIO SCOMPENSO CARDIACO O RISCHIO DI PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI ) | Distretti ASLCN1:<br><br>Data di emissione:<br>settembre 2017 |
|  | Correlato ai PIC <sub>DSA</sub> 001   | Revisione n. 00   |

| ATTIVITA' INFERMIERE CASE MANAGER   | PERIODICITÀ ACCERTAMENTI/RILEVAMENTO PARAMETRI   |                                  |                                   |   |
|---|--|----------------------------------|-----------------------------------|---|
|   | 1° accesso   | SCOMPENSO CARDIACO CLASSE NYHA I | SCOMPENSO CARDIACO CLASSE NYHA II | RISCHIO DI SCOMPENSO CARDIACO O RISCHIO PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI |
| <b>Programma ed esegue prelievo per esami Ematochimici:</b> glicemia, creatinina, Na, K, emocromo, colesterolo totale e HDL, trigliceridi, ALT, esame urina                           | Rischio scompenso  |                                  | //                                | 12 mesi   |
| <b>Programma ed esegue prelievo per Esami ematochimici:</b> azotemia, creatinina, NA, K, GPT, gGT, emocromo, NT-proBNP, R-TSH (se terapia con amiodarone), digossinemia (se indicata) | ///  | 12 mesi                          | 6 mesi                            | //  |
| <b>Verifica/Raccomanda</b> vaccinazione antinfluenzale  | Scompenso NYHA I<br>Scompenso NYHA II<br>Rischio scompenso   | Annuale                          |                                   |   |
| <b>Verifica/Raccomanda</b> vaccinazione antitetanica  |  | Decennale                        |                                   |   |
| <b>Programma e verifica esecuzione</b><br>Ecocardiogramma   | Scompenso NYHA I<br>Scompenso NYHA II<br>(verifica data ultimo ecocardiogramma e programma eventuale nuovo accertamento se esame "datato") | 24 mesi                          | 24 mesi                           | Su indicazione del Medico curante                                 |
| <b>Raccomanda e verifica</b> avvenuta visita Medico curante (MMG)   | //   | 6 mesi                           | 6 mesi                            | 12 mesi   |
| <b>Programma e verifica</b> avvenuta visita specialistica cardiologica  |  | 24 mesi                          | 12 mesi                           | Su indicazione del Medico curante                                 |

**Gli accertamenti possono variare la periodicità in base alle condizioni cliniche e a discrezione del medico curante**