

ARTSENWIJZER diëtetiek

Een uitgave van de Nederlandse Vereniging van Diëtisten

MEDISCHE DIAGNOSE

Cardiovasculair Risico Management



VASTSTELLEN PERSOONLIJKE VOEDINGSZORGBEHOEFTE

Diagnose, co-morbiditeit, klachten, complicaties, laboratoriumgegevens, bloeddruk, medicatie, zelfzorgmiddelen, BMI, middelomtrek, voedingspatroon, persoonlijke factoren, familiegeschiedenis, etniciteit, leefstijlfactoren



BEPAALEN ZORGPROFIEL

- risico inschatting minder dan 20 %, geen HVZ, geen risico verhogende factoren, geen relevante comorbiditeit (zoals een BMI >25 en minder dan 35 en/of een buikopvang van >102 cm (M)/ >88 cm (V), BMI > 35, Ondervoeding, Hartfalen of CNS) en geen voedingsproblemen.
- risico inschatting minder dan 20%, geen HVZ, geen risico verhogende factoren, geen relevante comorbiditeit (zoals een BMI >25 en minder dan 35 en/of een buikopvang van >102 cm (M)/ >88 cm (V), BMI > 35, ondervoeding, hartfalen of CNS) en hebben vragen over het toepassen van Richtlijnen goede voeding.
- risico inschatting > 20% met of zonder HVZ, met of zonder risicoverhogende factoren, met of zonder relevante comorbiditeit



Zorgprofiel 1

ZELFMANAGEMENT

Voedingscentrum: de schijf van vijf
Thuisarts.nl: cholesterol en hoge bloeddruk
Nierstichting: zoutmeter
Hartstichting: gezond leven/gezond eten

- Brochure hoge bloeddruk, hartstichting
- Brochure hoog cholesterol, hartstichting



Zorgprofiel 2

ZORGPROFESSIONALS

Naleving Richtlijnen Goede Voeding 2015.

Extra aandacht voor:

- Vit D suppletie: advies Gezondheidsraad
- Ongewenste gewichtstoename bij stoppen met roken
- Naleving beweegrichtlijnen
- Bij kaliumsparende diuretica icm ACE-remmers, angiotensineremmers en aldosteronantagonisten: geen natriumbepaalde dieetproducten (deze bevatten veel kalium)
- Bij niet-kaliumsparende diuretica voldoende kaliumrijke voedingsmiddelen adviseren
- Bij langdurig gebruik diuretica kans op vit B1 deficiëntie
- Advies koffie
- Voedingsmiddelen glycyrrhizinezuur afraden zoals: drop, zouthout(thee), hoestzuigtabletten, bepaalde kauwgomsoorten

Zie voor leefstijladvies: NHG leefstijl zorgmodule



Zorgprofiel 3

DIËTIST

Intensivering van de behandeling van progressiefactoren, behandeling van complicaties en cardio-vasculair risicomanagement, afgestemd op de individu, rekening houdend met de individuele behoefte, eet- en leefgewoonte, persoonlijke effectiviteit.

- Het verlagen van de bloeddrukwaarden
- Ondersteunen van bloeddrukverlagende medicatie
 - kaliumsparende diuretica en ACE-remmers: geen zoutvervangend mineraalmengsel;
 - diuretica: voldoende kalium;
 - ACE-remmers en angiotensine-II-receptorblokkers: handhaving natriumbepaling
- Normaliseren totaal cholesterol en overige lipiden
 - Vetzuur samenstelling
 - Plantesterolen/ -stanolen
- Behouden, normaliseren of verminderen van het lichaamsgewicht

Bronnen

1. Zorgstandaard Cardiovasculair risicomanagement 2013
2. Multidisciplinair richtlijn cardiovasculaire risicomanagement herziening 2011
3. NHG Standaard cardiovasculair risicomanagement M84, januari 2012

Laatste update: september 2017