Naam:
Geboortedatum:

Datum
.....

Polikliniek patiënt na hartinfarct

1. 30 dagen na infarct

- ☐ Anamnese, lichamelijk onderzoek, ECG
- ☐ Labonderzoek
- ☐ Check participatie hartrevalidatie
- ☐ Targets risicomanagement nagaan
- ☐ Medicatie: ascal, thienopyridine, ACE-remmer, beta-blocker, statine, protonpomp remmer.

2. 3 maanden na infarct

- ☐ Anamnese, lichamelijk onderzoek, ECG
- ☐ Targets risicomanagement nagaan
- ☐ 24 uur's holter
- ☐ Dobutamine stress echocardiografie bij coronaire restlesies.
- ☐ Overweeg CAG indien ischemie aantoonbaar
- ☐ ICD implantatie indien EF < 30%
- ☐ Overweeg ICD implantatie indien EF < 35% en VT/NSVT op holter
- ☐ Overweeg EFO indien EF >35% en VT/NSVT op holter.

Targets risicomanagement:
- BMI <25 kg/m2
- Buikomvang ♂<94 cm, ♀ <80 cm
- LDL cholesterol <1.8 mmol/L
- HbA1C <6.5%
- Bloeddruk <130/80

3. 6 maanden na infarct

- ☐ Anamnese, lichamelijk onderzoek, ECG
- ☐ Labonderzoek
- ☐ Targets risicomanagement nagaan

4. 1 jaar na infarct

- ☐ Anamnese, lichamelijk onderzoek, ECG
- ☐ Labonderzoek
- ☐ Targets risicomanagement nagaan
- ☐ Stop thienopyridine / protonpompremmer, tenzij indicatie voor voortzetting.
- ☐ Overweeg echocardiografie
- ☐ EF >50%: terug naar huisarts verwijzen.
- ☐ EF 40-50%: onder controle houden.
- ☐ EF <40%: overweeg hartfalen poli.

.....