

# Das Risiko für Herz-Kreislauf-Erkrankungen im Blick

**Mein Therapiebegleiter**



# Inhaltsverzeichnis

Meine Daten .....	3
Andere Erkrankungen und wichtige Angaben .....	4
Mein Medikationsplan .....	6
Meine Zielwerte .....	8
Meine Werte .....	10
Notizen .....	16
Meine behandelnde Praxis .....	18

# Meine Daten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

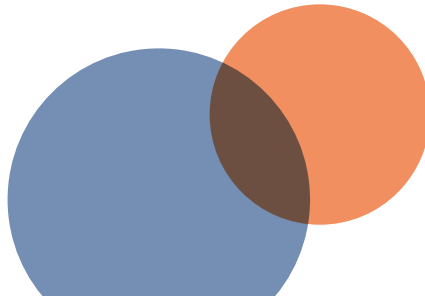
Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Im Notfall kontaktieren Sie bitte:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_



# Andere Erkrankungen und wichtige Angaben

Datum:	Ja	Nein
Herz-Kreislauf-Erkrankung		
• Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Herzinfarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Periphere arterielle Verschlusskrankheit (pAVK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Stents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fettstoffwechselstörung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bluthochdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familiäre Vorbelastung		
• Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Herzinfarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fettstoffwechselstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Niereninsuffizienz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an		
• DMP KHK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• DMP Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ernährungsumstellung seit: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Erkrankungen, z. B. Allergien:

---



---



---



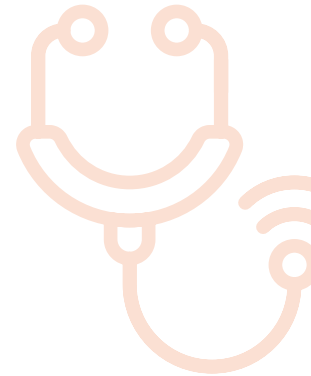
---



---



---



**DMP:** Disease-Management-Programm, **KHK:** Koronare Herzkrankheit

# Mein Medikationsplan

Handelsname	Wirkstoff	Stärke	Form (z. B. Tablette/ Spritze)	Einnahmefrequenz (z. B. morgens, mittags, monatlich)	Hinweise (z. B. nüchtern)	Startdatum	Abgesetzt am
<i>Laxovo<sup>a</sup></i>	<i>Laxostatin<sup>a</sup></i>	<i>100 mg</i>	<i>Tablette</i>	<i>morgens</i>	<i>nüchtern</i>		

<sup>a</sup> fiktives Therapiebeispiel

# Meine Zielwerte

(gemeinsam mit dem Praxisteam auszufüllen)

LDL-C mg/dl (mmol/l) <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> < 116 (< 3)	<input type="checkbox"/> < 100 (< 2,6)	<input type="checkbox"/> < 70 (< 1,8)	<input type="checkbox"/> < 55 (< 1,4)
HDL-C mg/dl (mmol/l) <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Frauen > 45 mg/dl (> 1,2 mmol/l)	<input type="checkbox"/> Männer > 40 mg/dl (> 1 mmol/l)		
Triglyzeride mg/dl (mmol/l) <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> < 150 (< 1,7)			
HbA1c (%) <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> < 7			
RR systolisch/diastolisch (mmHg) <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> < 140 / < 90 <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> Individueller Blutdruckwert _____		
Nikotin	<input type="checkbox"/> Nein			
Gewichtsreduktion notwendig	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		

Vom Praxisteam bestimmt am: \_\_\_\_\_

Stempel

**EAS:** European Atherosclerosis Society, **ESC:** European Society of Cardiology, **HbA1c:** Glykiertes Hämoglobin (Marker für Langzeitblutzucker), **HDL-C:** High Density Lipoprotein Cholesterin, **LDL-C:** Low Density Lipoprotein Cholesterin, **RR:** Riva-Rocci (Abkürzung für Blutdruckwerte, nach Erfinder der Blutdruckmanschette benannt)

1. 2019 ESC/EAS-Leitlinien für das Management von von Dyslipidämien: Lipidmodifikation zur Senkung des kardiovaskulären Risikos. Mach F, Baigent C, Catapano AL, et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk . Eur Heart J. 2020;41(1):111–188. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehz455>. 2. DGFF (Lipid-Liga), <https://www.lipid-liga.de/fuer-patienteninnen/#HDL:%20der%20g%C3%BCnstige%20Cholesterintransporter>, abgerufen am 17.07.2023. 3. 2021 DGK-Leitlinien, [https://leitlinien.dgk.org/files/03\\_2021\\_pocket\\_leitlinien\\_praevention\\_aktualisiert.pdf](https://leitlinien.dgk.org/files/03_2021_pocket_leitlinien_praevention_aktualisiert.pdf), abgerufen am 27.07.2023. 4. 2023 NVL Hypertonie, <https://www.leitlinien.de/themen/hypertonie/version-1/kapitel-5#tab11>, abgerufen am 27.07.2023.

# Meine Werte

(gemeinsam mit dem Praxisteam auszufüllen)

Wert	Zielwert	Ausgangswert												
Datum TT.MM.JJJJ														
LDL-Cholesterin mg/dl (mmol/l)														
HDL-Cholesterin mg/dl (mmol/l)														
Triglyzeride mg/dl (mmol/l)														
Blutdruck (mmHg)														
Nüchternblutzucker mg/dl (mmol/l)														
HbA1c (%)														
Gewicht (kg)														

**HbA1c:** Glykiertes Hämoglobin (Marker für Langzeitblutzucker), **HDL:** High Density Lipoprotein, **LDL:** Low Density Lipoprotein

# Meine Werte

(gemeinsam mit dem Praxisteam auszufüllen)

Wert	Zielwert	Ausgangswert											
Datum TT.MM.JJJJ													
LDL-Cholesterin mg/dl (mmol/l)													
HDL-Cholesterin mg/dl (mmol/l)													
Triglyzeride mg/dl (mmol/l)													
Blutdruck (mmHg)													
Nüchternblutzucker mg/dl (mmol/l)													
HbA1c (%)													
Gewicht (kg)													

**HbA1c:** Glykiertes Hämoglobin (Marker für Langzeitblutzucker), **HDL:** High Density Lipoprotein, **LDL:** Low Density Lipoprotein





# Meine behandelnde Praxis

Stempel Praxis

Weitere Informationen zu Fettstoffwechselstörungen,  
sowie Tipps zur Vorsorge und zum Alltag mit einer  
Hypercholesterinämie finden Sie auf:



lipide.info

[www.lipide.info](http://www.lipide.info)

 **NOVARTIS**

**Novartis Pharma GmbH,**  
Roonstr. 25, 90429 Nürnberg