

Inhalt

Mitarbeiter	V
Editorial	VIII
1 Ambulantes Fallmanagement Herzinsuffizienz	1
1.1 Therapieziel	3
1.2 Diagnostik	4
1.3 Symptomatische und prognostische Indikation	9
1.3.1 Symptomatische Indikation	9
1.3.2 Prognostische Indikation	9
1.4 Ambulante und stationäre Behandlung	10
1.5 Therapie der Grunderkrankung und spezifische Therapie der Herzinsuffizienz	14
1.5.1 Grunderkrankungen der Herzinsuffizienz	14
1.5.1.1 Koronare Herzkrankheit und Herzinsuffizienz	16
1.5.1.2 Fettstoffwechselstörungen und Herzinsuffizienz	18
1.5.1.3 Arterielle Hypertonie und Herzinsuffizienz	20
1.5.1.4 Diabetes und Herzinsuffizienz	22
1.5.1.5 Herzrhythmusstörungen und Herzinsuffizienz	23
1.5.1.6 Hyperthyreose und Herzinsuffizienz	25
1.5.1.7 Kardiomyopathie und Herzinsuffizienz	25
1.5.1.8 Herzklappenfehler und Herzinsuffizienz	26
1.5.1.9 Schlafapnoe und Herzinsuffizienz	27
1.5.2 Spezifische Therapie der Herzinsuffizienz	28
1.5.2.1 Arzneitherapie	29
1.5.2.2 Kardiale Resynchronisations-Therapie (CRT)	32
1.5.2.3 Zell- und Wachstumsfaktor-Therapie	32
1.5.2.4 Ernährungstherapie	33
1.5.2.5 Physikalische Therapie	34
1.6 Arzt und Patient	35
1.7 Arzt und Pflegefachkraft	39

1.8	Fallberichte der ambulanten Behandlung der Herzinsuffizienz	41
1.9	Literatur	83
1.10	Verzeichnis der Übersichten	97
1.11	Anhang	99
1.11.1	Abkürzungsverzeichnis	99
1.11.2	Physikalische Therapie	101
1.11.3	Normwerte für Herz-MRT-Messungen	102
2	Ernährungs- und Stoffwechselberatung	105
2.1	Ziel und Voraussetzungen	107
2.2	Makro- und Mikronährstoffe	109
2.3	Funktionelle Nahrungsmittel	111
2.4	Nahrungsergänzungsmittel	114
2.5	Enterale Ernährung	116
Glossar	118
3	Persönliches Gesundheitsrisiko-Management des Versicherten/Patienten – PGM	121
3.1	Ziel und Voraussetzungen	123
3.1.1	Ziel	123
3.1.2	Voraussetzungen	123
3.2	Persönliches Gesundheitsrisiko-Management – Standard	126
3.2.1	Ernährung	126
3.2.2	Körperliche Aktivität	128
3.2.3	Körpergewichtsmanagement	130
3.2.4	Blutdruckselbstmessung	131
3.3	Persönliches Gesundheitsrisiko-Management – Additiv	133
3.3.1	Blutzucker-Selbstmessung	133
3.3.2	Blutgerinnungsselbstmessung bei medikamentöser Blutgerinnungshemmung	135
3.3.3	EKG-Herzselbstkontrolle	137
3.3.4	Tabakentwöhnung	138
3.3.5	Laien-Reanimation bei plötzlichem Herztod	139
4	Strukturierte Behandlungsprogramme bei chronischen Krankheiten	143
4.1	Strukturierte Behandlungsprogramme nach Sozialgesetzbuch (SGB) Fünftes Buch (V) und Risikostruktur-Ausgleichs- verordnung (RSAV)	145

XII Inhalt

4.2	Medizinische Einschreibekriterien und Anforderungen an Programme zur Patientenschulung Koronare Herzkrankheit	153
4.3	Anforderungen an strukturierte Behandlungsprogramme für Diabetes mellitus Typ 2 (Anlage 1, 2a und 2b zu §§ 28 b bis 28 g RSAV in der Fassung vom 27.6.2002)	156
	Webadressen	182
	Sachwortverzeichnis	184