

Vorname			Name			Geb.dat.			ID				
Geschlecht		Größe (Cm)		Gewicht (Kg)		E-Mail							
Adresse							TelNr.		Fax				
MI		Angina		Herzinsuffizienz		Hochdruck		DM		TIA		Apoplex	
Ja	nein	Ja	Nein	Ja	nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	nein	Ja	nein
Nierenerkrankung		Hyperlipidämie		Rauchen		Alkohol		Familiäre Hypertonie					
Ja	nein	Ja	nein	Ja	nein	Ja	nein	Ja	nein	Ja	nein	Ja	nein
Bei jeder Visite	VisitenNr.			1	2	3	4	5	6				
	ArztNr.												
	Datum												
	Gewicht (kg)												
	Endorganschaden	KHK		Ja	Nein								
		Herzinsuffizienz		Nein									
		Ja	NYHA	1	2	3	4						
		Dyspnoe		Ja	Nein								
		TIA		Ja	Nein								
		Apoplex		Ja	Nein								
	NW	Postural Hypotension		Ja	Nein								
		Andere											
Medikamenten Compliance			Ja	Nein									
Jährlich	Größe	Augenhintergrund			Urin			Labor (Blut)					
	BMI				Glucose		Kreatinin						
	Bauch				Blut		Kalium						
	Hüfte	Linksventrikuläre Hypertrophie?			Eiweiß		Cholesterin						
	EKG						Blutzucker						
	RR						Natrium						
							Harnsäure						
Nicht-medikamentöse Therapie					Schulung								
Datum					Datum								
Kochsalzeinschränkung (8g)					Kenntnis der eigenen Blutdruckwerte								
Gewichtskontrolle					Notwendigkeit RR-Messung/Visite								
Diät					Kenntnisse über neue medikamentöse Therapie								
Körperliche Aktivität					Risikofaktoren								
Nikotinkonsum													

Blutdruckmessungen					
	Zielwert (mmHg)		>10 Jahre KHK-Risiko		
VisitenNr.	1	2	3	4	
>200					
200					
170					
140					
130					
115					
100					
90					
<90					
Leitlinien Blutdruckmanagement					
<140/90	140-159/90-99		160-199/100-119		>200/120
Kontrolle jährlich	Endorganschaden KHK RF			Therapie	
	Bestätigung über 12 Wo		Bestätigung über 3-4 Wo		
	Endorganschaden /KHK /RF		Endorganschaden /KHK /RF		
	(+)	(-)	(+)	(-)	
	Therapie	Kontrolle	Therapie	Kontrolle	
Therapie					
Nichtmedikamente Maßnahmen&					
Pharmakotherapie(Mono- und Kombinationstherapie)					
Hypertonie	Hypertonie + Diabetes	Hypertonie + KHK	Hypertonie + >60 Jahre		
Diuretika	ACE-Hemmer	β-Blocker	Ca-Antagonisten		
β-Blocker	β-Blocker	ACE-Hemmer	Diuretika (Thiazide)		
ACE-Hemmer	Ca-Antagonisten				
Ca-Antagonisten					
Zielblutdruck		Follow-up			
Norm	140/90	Stabiler RR	3-6 Monate		
Diabetes mellitus	130/80	Stabiler RR >1 Jahr	Step down?		
KHK		Instabiler RR	Intensivierende Therapie		
>60 Jahre		NW, Komplikationen	Wechsel der Medikamente		
Aktuelle Medikation					
Datum	Medikament	Änderung	Erinnerung /nächste Vorstellung		