

Iz ukupne populacije Vaših pacijenata sa hipertenzijom, odaberite svaki četvrti karton za ovu reviziju kliničke prakse/*audit* (metoda slučajnog izbora), do ukupnog broja od 30 medicinskih kartona.

REVIZIJA KLINIČKE PRAKSE KOD HIPERTENZIJE  
OBRAZAC SA PODACIMA IZ KARTONA

Datum: \_\_\_\_\_ Šifra tima \_\_\_\_\_

1. Pol: M Ž 2. Godine starosti: \_\_\_\_\_
3. Porodična anamneza kardiovaskularnih bolesti Da Ne
4. Krvni pritisak registrovan u protekla 3-6 mjeseca? Da Ne  
Ako jeste, da li je postignuta ciljana vrijednost pritiska? Da Ne
5. Registrovan u kartonu u posljednjih 12 mjeseci? Da Ne  
Indeks tjelesne mase/težina (BMI)
- Analiza urina Da Ne
- Masti (holesterol, LDL, HDL, TG) Da Ne
- Glukoza Da Ne
- Kreatinin Da Ne
- Elektroliti Da Ne
6. Da li se u kartonu nalazi početni EKG? Da Ne
7. Da li je pacijent pušač? Da Ne Ne znam
8. Ako je pušač, da li je obavljeno savjetovanje u vezi sa prestankom pušenja?  
(U kartonu mora postojati upisan dokaz navedenoj tvrdnji) Da Ne
9. Da li su težina pacijenta ili BMI veliki/visoki? Da Ne Ne znam
10. Ako je indeks tjelesne mase/težine visok, da li je preporučen savjet za dijetu? (U kartonu mora postojati upisan dokaz navedenoj tvrdnji) Da Ne
11. Da li pacijent ima fizičke aktivnosti? Da Ne Ne znam  
Ukoliko ima, kakve vrste? \_\_\_\_\_  
Koliko često? \_\_\_\_\_

12. Da li je pacijent imao edukaciju za bilo koji od sljedećih ne-farmakoloških tretmana?
- |                                      |    |    |
|--------------------------------------|----|----|
| a) smanjen natrijum u ishrani        | Da | Ne |
| b) fizička vježba                    | Da | Ne |
| c) gubitak težine                    | Da | Ne |
| d) smanjenje alkohola                | Da | Ne |
| e) promjene u prehrani (DASH dijeta) | Da | Ne |
| f) smanjenje stresa                  | Da | Ne |
13. Lijekovi propisani za hipertenziju: Zaokružite sve grupe lijekova koji se uzimaju. Ukupan broj lijekova koji se uzima za hipertenziju \_\_\_\_\_
- a) Tijazidni diuretik
  - b) Drugi diuretik
  - c) Beta blokator
  - d) ACE inhibitor
  - e) Blokator angiotenzin II receptora (ARB)
  - f) Blokator kalcijumskih kanala
  - g) Alfa blokator
  - h) Vazodilatator
  - i) Drugo (navedi) \_\_\_\_\_
14. Ostali lijekovi:  
propisani:
- i nepropisani:
15. Da li pacijent redovno dolazi na kontrolne preglede? Da Ne
16. Da li se pacijent pridržava propisanog tretmana/redovno uzima terapiju? Da Ne
17. Da li pacijent ima zakazan kontrolni pregled? Da Ne Ne znam