

Sepelvaltimotautipotilaan kuntoutuksen ja potilasohjauksen sisältö ja vaikuttavuus

Kuntoutuksen ja potilasohjauksen sisältö	Viite, lisätietoa
<ul style="list-style-type: none">• Sepelvaltimotauti ja sen hoitomuodot	Sydänliitto www.sydanliitto.fi/kuntoutus
<ul style="list-style-type: none">• Liikunta• Ruokavalio• Painonhallinta• Kolesteroli• Verenpaine• Tupakoinnin lopettaminen• Sairauteen sopeutuminen	Piepoli MF, Corrà U, Benzer W ym. Secondary prevention through cardiac rehabilitation: from knowledge to implementation. A position paper from the Cardiac Rehabilitation Section of the European Association of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation. Eur J Cardiovasc Prevent Rehabil 2010;17:1-17 Internet cpr.sagepub.com/content/17/1/1.long
<ul style="list-style-type: none">• Sosiaaliturva ja erveydenhuoltojärjestelmän tunteminen• Toiminta oireiden pahentuessa ja hätätilanteissa• Vertaistuki	Sydänliitto www.sydanliitto.fi/kuntoutus
Kuntoutuksen ja potilasohjauksen vaikuttavuus	Viite, lisätietoa
<ul style="list-style-type: none">• Sepelvaltimotautipotilaiden liikuntapainotteisen kuntoutuksen on osoitettu pienentävän kokonais- ja sydänkuolleisuutta ja vaikuttavan edullisesti sydän- ja verisuonisairauksien vaaratekijöihin	Käypä hoito -suositus Sepelvaltimotautikohtaus: epästabili angina pectoris ja sydäninfarkti ilman ST-nousuja 23.6.2014 Näytönastekatsaus: Liikuntapainotteisen kuntoutuksen vaikuttavuus sepelvaltimotautipotilailla ^A Käypä hoito -suositus Liikunta 27.6.2012 Sepelvaltimotautipotilaan liikunnallinen kuntoutus: Hyvä fysioterapiakäytäntö, ks. www.suomenfysioterapeutit.fi
<ul style="list-style-type: none">• Neuvontaa ja opetusta tai ohjattua liikuntaa tai näiden yhdistelmän sisältävät sekundaaripreventio-ohjelmat vähentävät sepelvaltimotautipotilaiden kokonaiskuolleisuutta ja sydäninfarkteja sekä parantavat potilaiden elämänlaatua ja riskitekijätasoa.	Näytönastekatsaus Sepelvaltimotaudin sekundaaripreventio-ohjelmat ^A
<ul style="list-style-type: none">• Potilasohjaus voi parantaa elämänlaatua ja vähentää terveydenhuollon kustannuksia.	Systemaattinen katsaus ja meta-analyysi Brown JP, Clark AM, Dalal H, Welch K, Taylor RS. Effect of patient education in the management of coronary heart disease: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Eur J Prev Cardiol 2013;20:701-14
<ul style="list-style-type: none">• Avokuntoutus voi parantaa elämänlaatua ja vaikuttaa positiivisesti riskitekijöihin.	Systemaattinen katsaus Clark AM, Haykowsky M, Kryworuchko J ym. A meta-analysis of randomized control trials of home-based secondary prevention programs for coronary artery disease. Eur J Cardiovasc Prev Rehabil 2010;17:261-70 Internet www.crd.york.ac.uk/crdweb/ShowRecord.asp?LinkFrom=OAI&ID=12010007439#.U9ncv2eKDIU
<ul style="list-style-type: none">• Hoitajainterventioilla voidaan vaikuttaa sepelvaltimotautipotilaan riskitekijöihin.	Systemaattinen katsaus Allen JK, Dennison CR. Randomized trials of nursing interventions for secondary prevention in patients with coronary artery disease and heart failure: systematic review. J Cardiovasc Nurs 2010;25:207-20
<ul style="list-style-type: none">• Kuntoutukseen osallistuneet potilaat tupakoivat vähemmän, heidän kokonaiskolesterolinsa oli paremmin hoitotavoitteessa, he käyttivät suosituksen mukaisesti beetasalpaajia, ACE-estäjiä/ATR-salpaajia ja kolesterolilääkkeitä ja harrastivat enemmän liikuntaa.	Havainnoiva tutkimus Kotseva K, Wood D, De Backer G, De Bacquer D; EUROASPIRE III Study Group. Use and effects of cardiac rehabilitation in patients with coronary heart disease: results from the EUROASPIRE III survey. Eur J Prev Cardiol 2013;20:817-26