|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Mortalitet % (obehandlad) efter 1 resp. 5 år** | | |
| NYHA | **Symptom** | **1år** | **5år** |
| I | Nedsatt hjärtfunktion utan symtom | **5** | **20** |
| II | Lätt hjärtsvikt, andfåddhet & trötthet endast vid uttalad fys. aktivitet | **10** | **30** |
| III a | Måttlig hjärtsvikt, andfåddhet & trötthet vid lätt-måttlig fys. aktivitet | **25** | **60** |
| III b | III a, och kan ej gå >200m | *Samma som III a* | |
| IV | Svår hjärtsvikt, andfåddhet & trötthet redan i vila. Symtomökning vid minsta ansträngning. Patient oftast sängbunden | **50** | **80** |

*New York Heart Association (NYHA) Functional Classification*

|  |
| --- |
| Diagnostiska modaliteter för hjärtsvikt (HF) |
| Hjärtekografi (bekräftar diagnosen) |
| EKG (normalt EKG talar starkt emot HF) |
| Slätröntgen (hjärta/lungor, utesluta annan patologi) |
| NT-proBNP (låg + ok EKG: utesluter HF m. hög sannolikhet) |
| Lab tester (Hb, Na, K, Krea., PK, B-Glukos, TSH, CRP, Järn) |