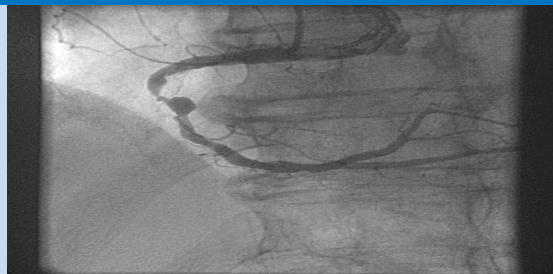


Brustschmerz: Vom Symptom zur Diagnose

Dr. Klaus Hertting
Krankenhaus Buchholz, Abteilung für Innere Medizin

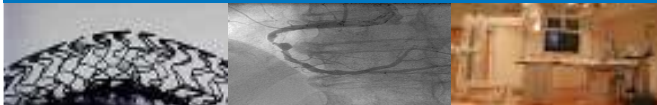
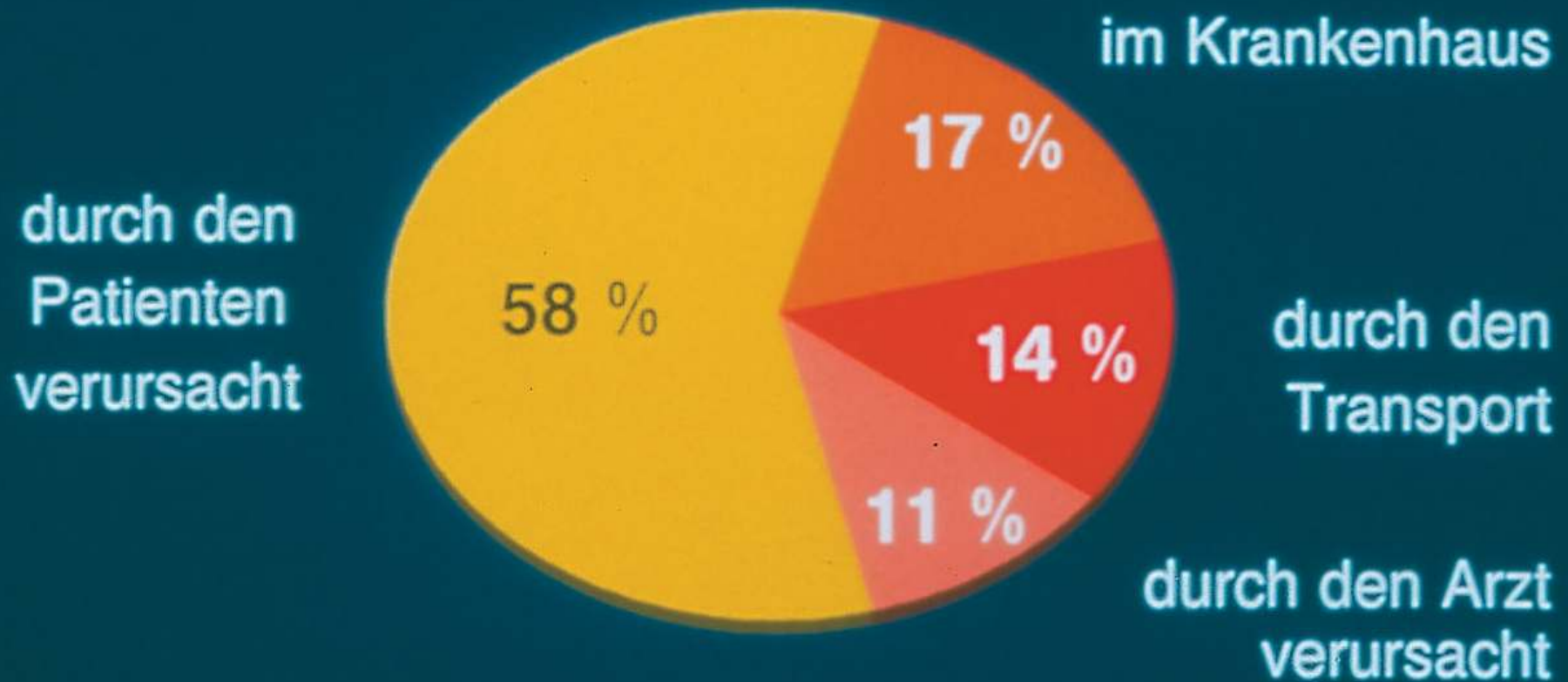


Wie schnell und wie sicher erkennt man einen Herzinfarkt?



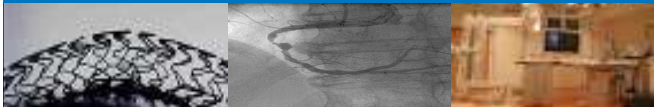
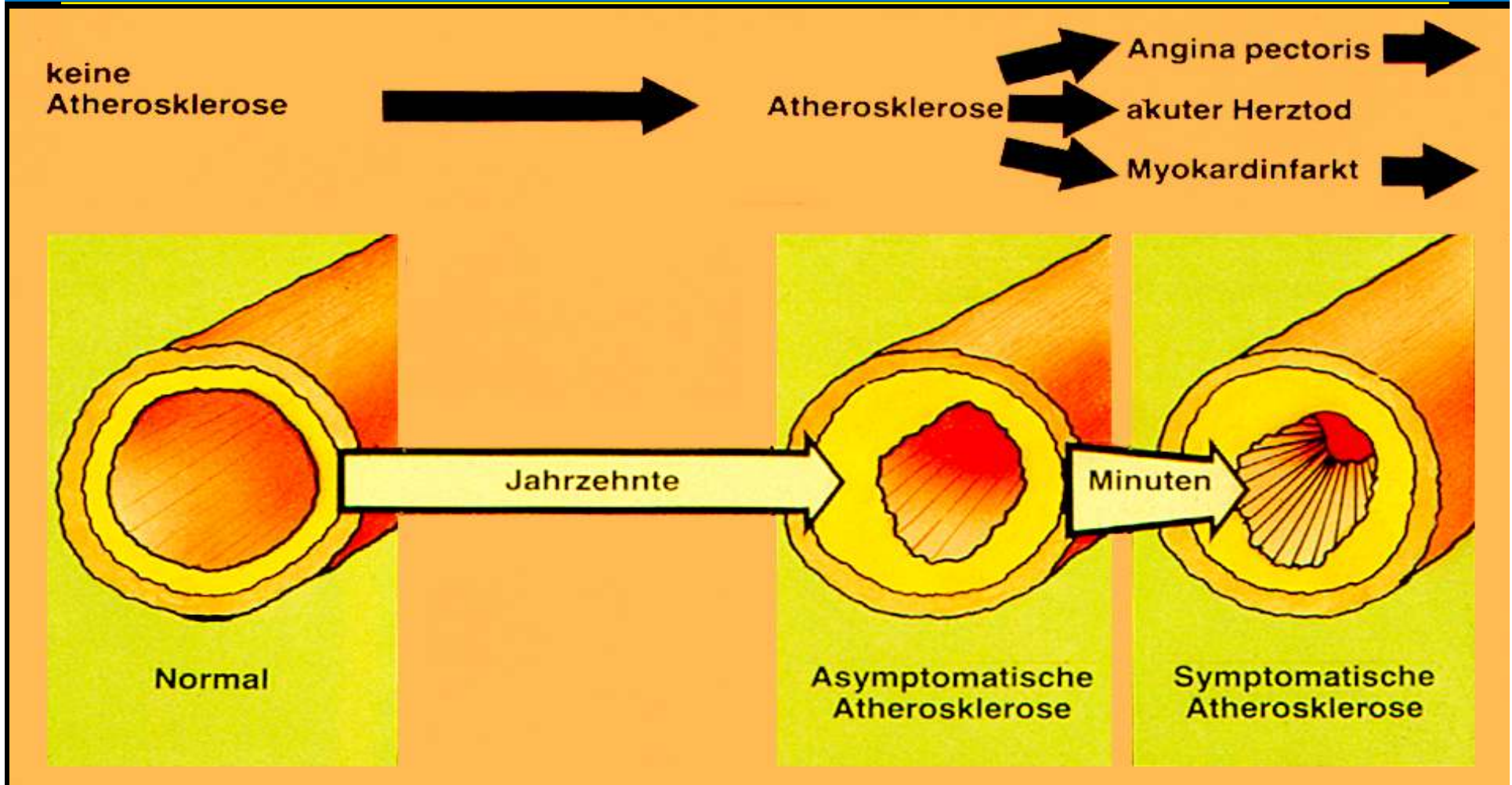
Dr. K. Hertting, Abteilung für Innere Medizin, Sektion für Kardiologie

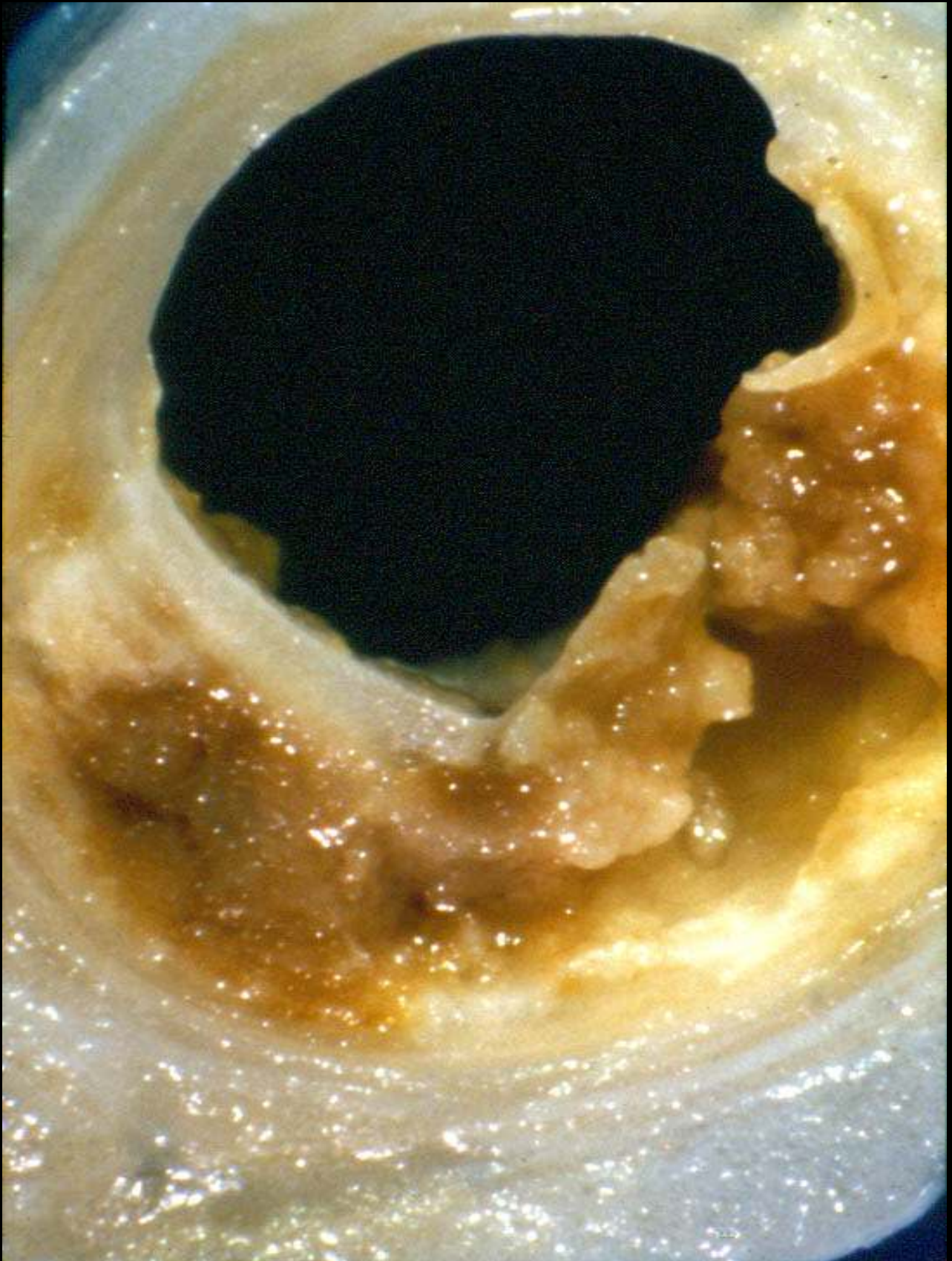
Zeitverzögerung



Dr. K. Hertting, Abteilung für Innere Medizin, Sektion für Kardiologie

Progression der Atherosklerose

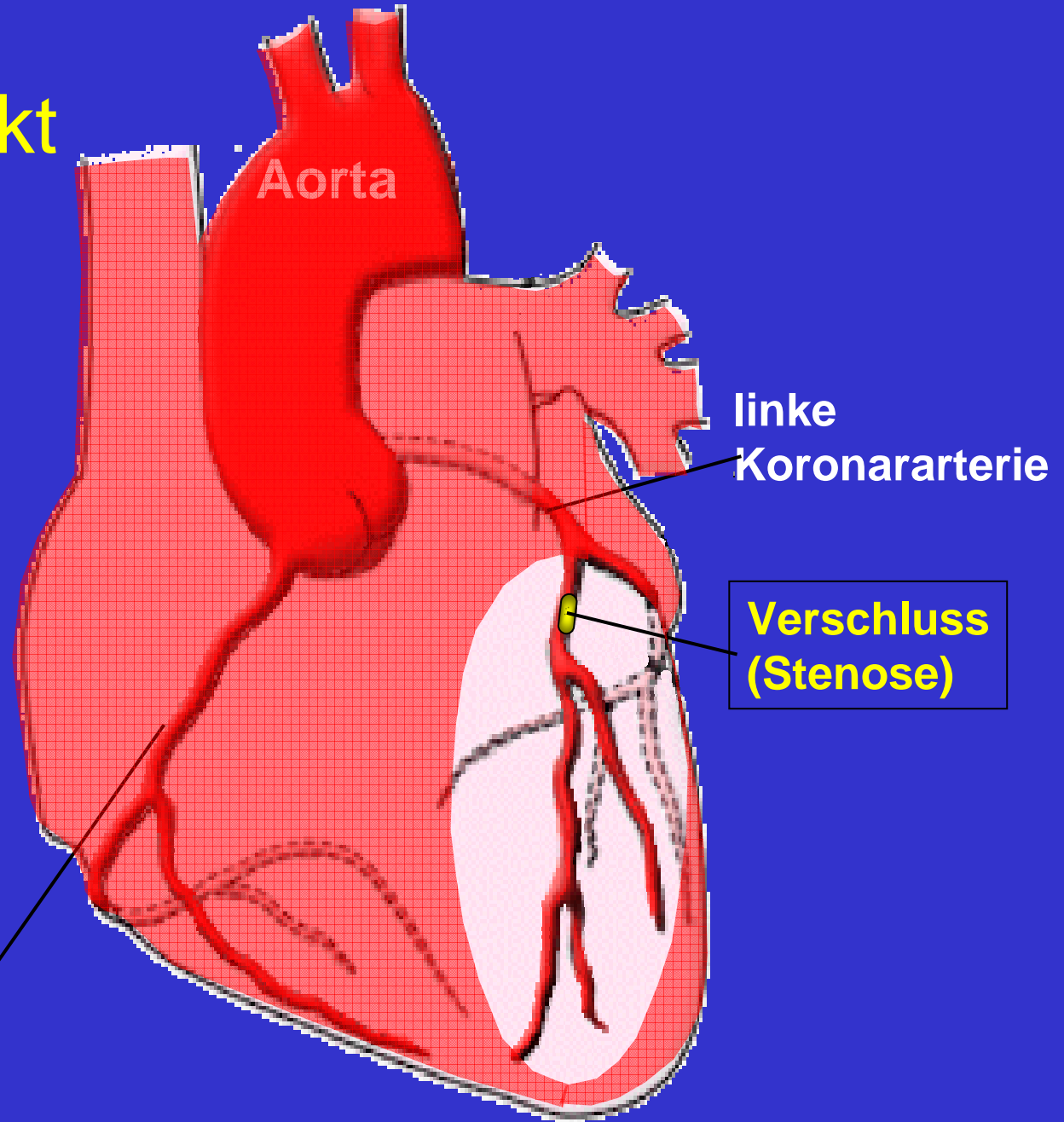




Akuter Myokardinfarkt

Der **Verschluss** eines Koronargefäßes ist die Ursache für die mangelhafte Durchblutung des betroffenen Herzmuskelareals

rechte
Koronararterie



Diagnose „HERZINFARKT“

- Beschwerdesymptomatik
- „Typische“ EKG-Veränderungen

- Laborwerte (Herzmuskelenzyme und ~struktureiweiß)
- Herzultraschall (Echokardiographie)
- Herzkatheteruntersuchung (Koronarangiographie)



Das Herzkatheterlabor



Dr. K. Hertting, Abteilung für Innere Medizin, Sektion für Kardiologie

Drei Patienten mit Brustschmerzen



Dr. K. Hertting, Abteilung für Innere Medizin, Sektion für Kardiologie

Herr X., 51 Jahre

- Seit dem Morgen immer wieder „Beklemmungsgefühl“ in der Brust
- Auf der Arbeit zunehmende Beschwerden, Schweißausbruch
- Kollapszustand mit Bewusstlosigkeit
- Kollegen alarmieren den Notarzt (**112**) und beginnen mit Wiederbelebensmaßnahmen

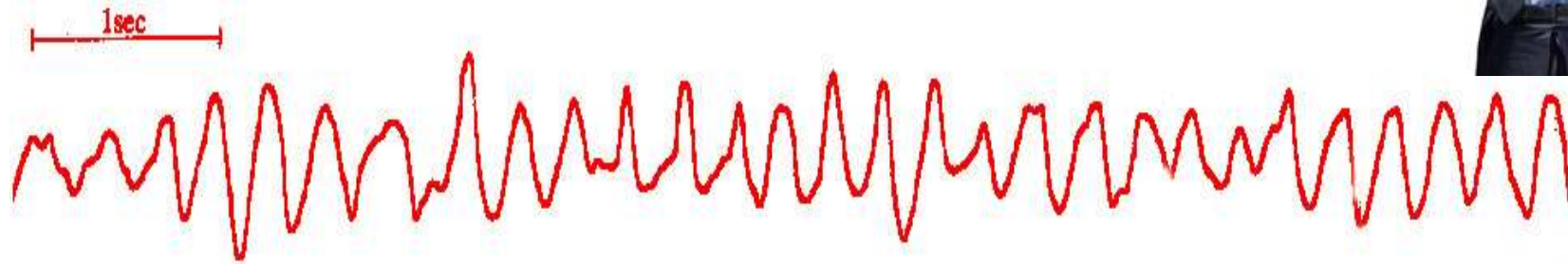


Herr X., 51 Jahre

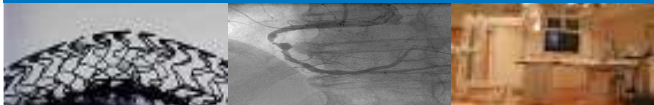
- Beruflich erfolgreich (Leiter eines mittelständigen Unternehmens)
- 1,79 m groß, 83 kg schwer
- Seit ~20 Jahren nicht geraucht
- Gelegentlich Tennis und Golf
- „immer gesund gewesen“
- Keine Herz-Kreislauf-Erkrankungen in der Familie



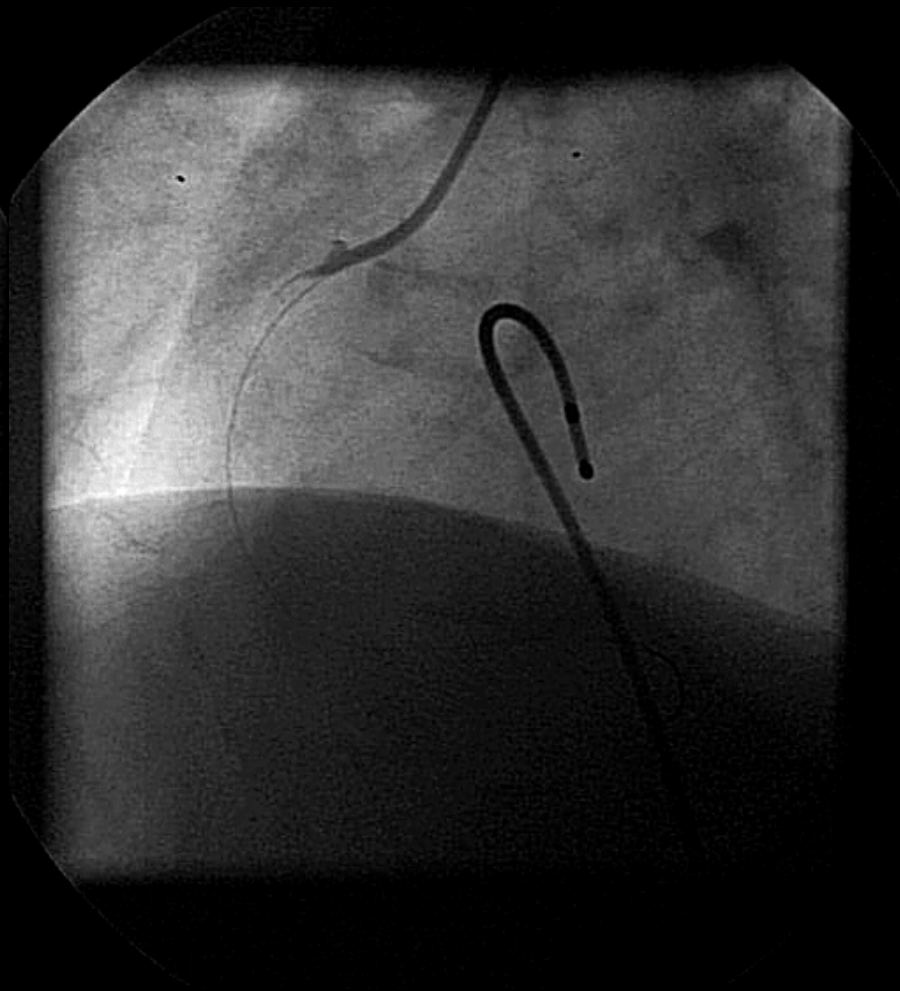
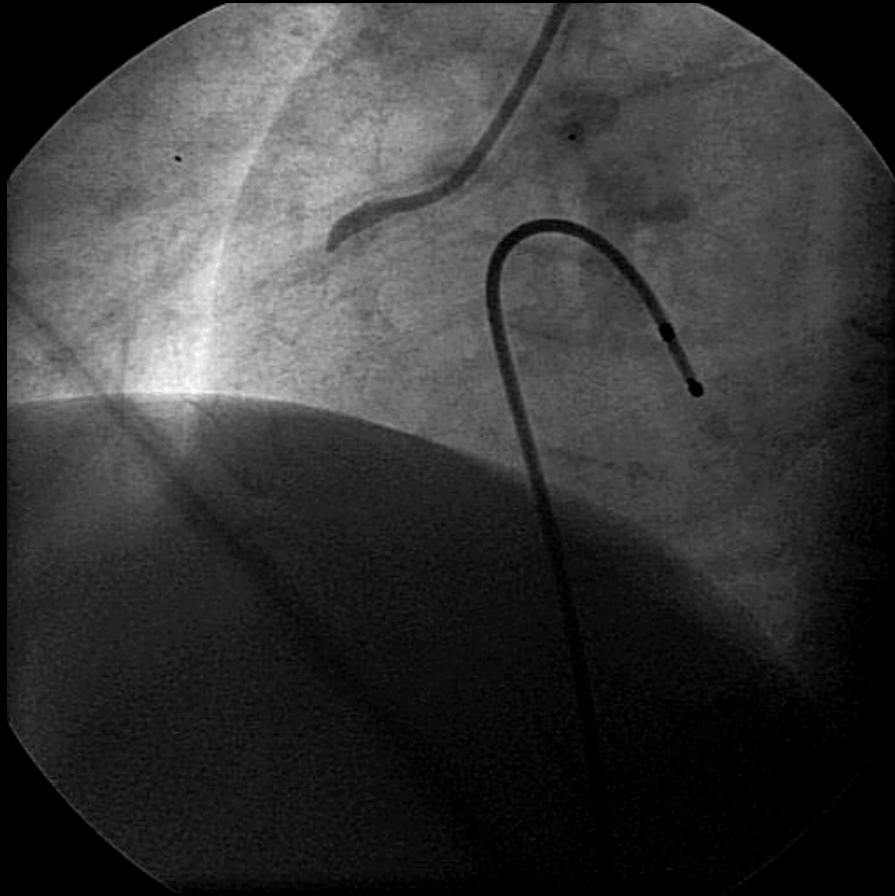
Herr X., 51 Jahre



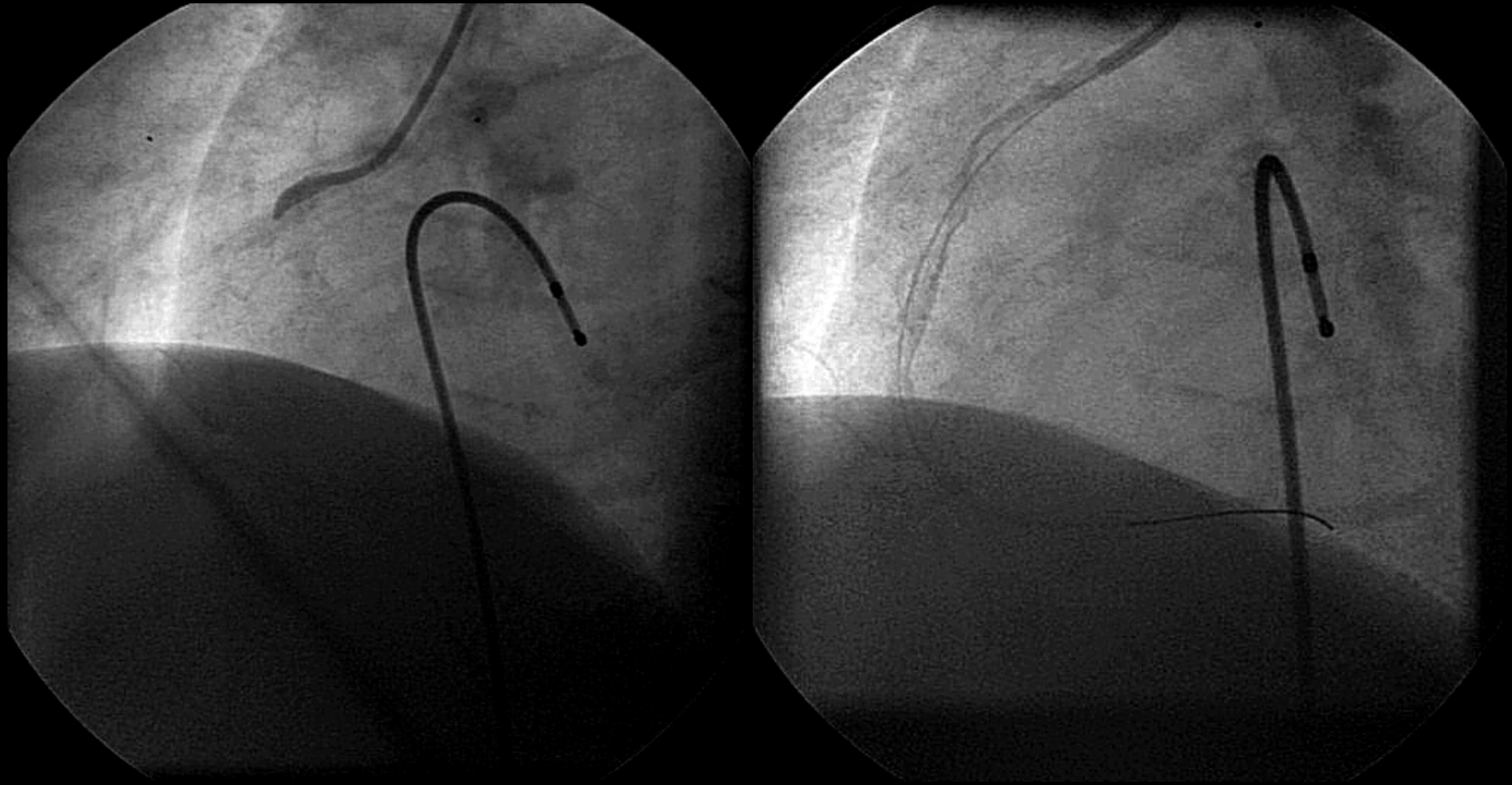
- Rettungsdienst:
 - Sofortige Defibrillation bei Kammerflimmern
 - Im EKG Diagnose eines akuten Hinterwandinfarktes
- Sofortige Verlegung in Kardiologie zum Herzkatheter !



Hinterwandinfarkt



Hinterwandinfarkt



Herr X., 51 Jahre

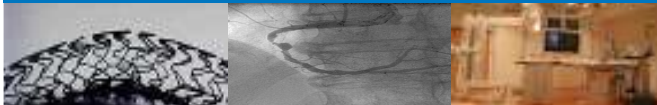
- Überwachung über 48 h auf der Intensivstation
- Gesamter stationärer Aufenthalt über 10 Tage
- Anschlussheilbehandlung geplant



Frau Y., 48 Jahre



- Während der Hausarbeit am Wochenende zunehmende Luftnot und Druck in der Brust
- Beschwerden verschwinden in Ruhe, treten aber bei geringster Belastung wieder auf
- Fährt selbst mit dem Auto zur Notaufnahme („Problem mit den Bronchien“)



Frau Y., 48 Jahre



- 1,69 m groß, 67 kg schwer
- Raucht ca. 10 – 15 Zigaretten/d
- Blutfettwerte sind „etwas“ erhöht
- Mutter habe einen Herzinfarkt erlitten



Frau Y., 48 Jahre



- In der Notaufnahme beschwerdefrei
- EKG: unauffällig!
- Blutwerte: unauffällig!

- Überwachung auf einer „Chest-Pain-Unit“



Die „Chest-Pain-Unit“ (CPU)



Aufnahme- und Überwachungsstation für Patienten mit der (Verdachts-)diagnose **Akuter Herzinfarkt**

- Optimale Überwachung
- Schnelle Diagnosestellung
- Schnelle Therapieeinleitung



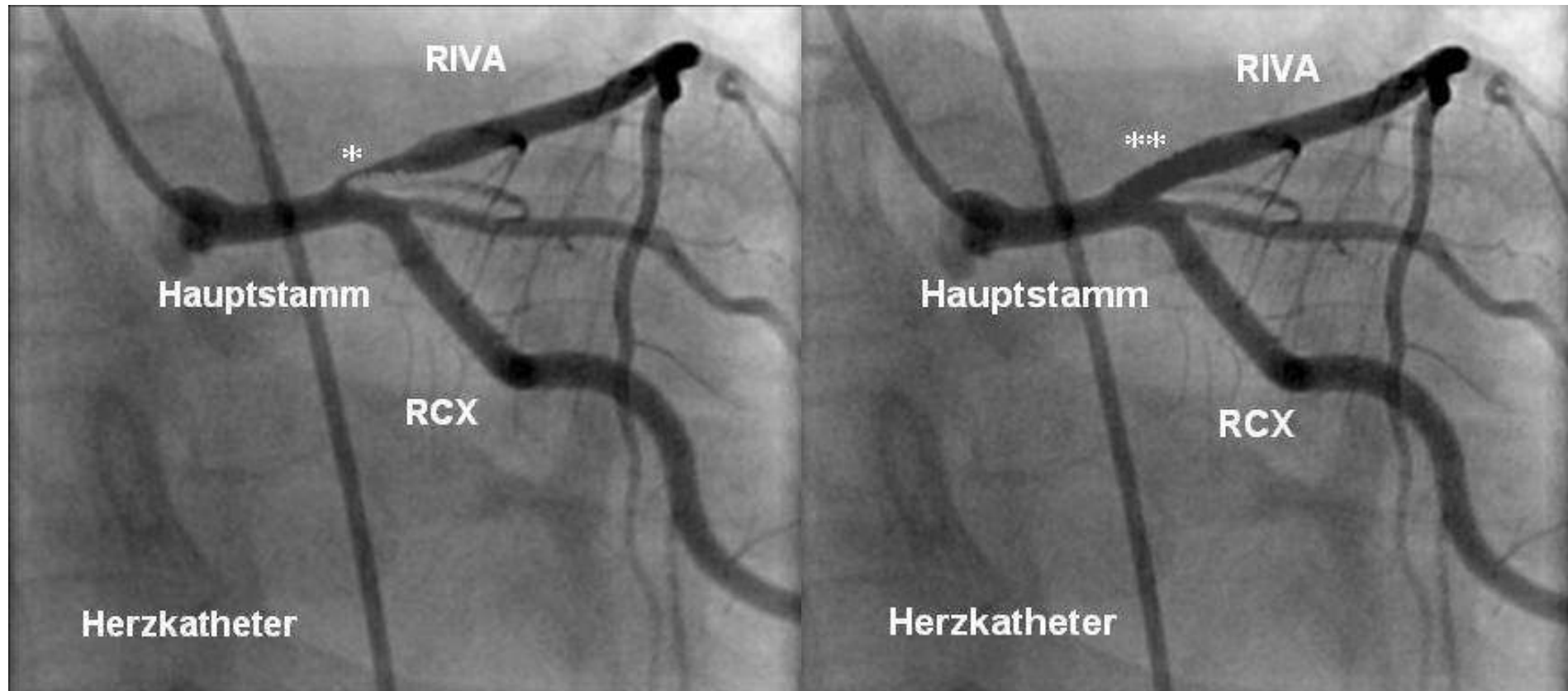
Frau Y., 48 Jahre



- Herzultraschalluntersuchung (Echokardiographie)
→ Bewegungsstörung der Herzvorderwand
 - Erneute Laboruntersuchung
→ Herzmuskeleiweiß (Troponin) positiv!
- ⇒ **Zügige Herzkatheteruntersuchung**



Hochgradige Einengung der Vorderwandarterie



Dr. K. Hertting, Abteilung für Innere Medizin, Sektion für Kardiologie

Herr Z., 64 Jahre



- Beim Sport plötzlich einschießender Vernichtungsschmerz in Brust und Rücken
- Trainer ruft Rettungsdienst (112) → Sofortiger Transport zum Krankenhaus



Herr Z., 64 Jahre



- 1,75 m, 88 kg
- Bluthochdruck behandelt
- Nikotin bis vor 10 Jahren
- Blutzucker ist „leicht erhöht“



Herr Z., 64 Jahre



- Aufnahme auf der CPU
- EKG: unspezifisch verändert
- Laborwerte: liegen noch nicht vor
- Zunehmende Schmerzen zwischen den Schulterblättern
- → Herzultraschall (Echokardiographie)

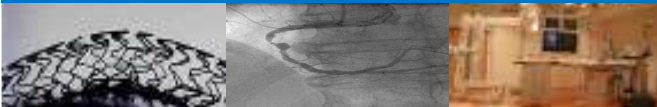
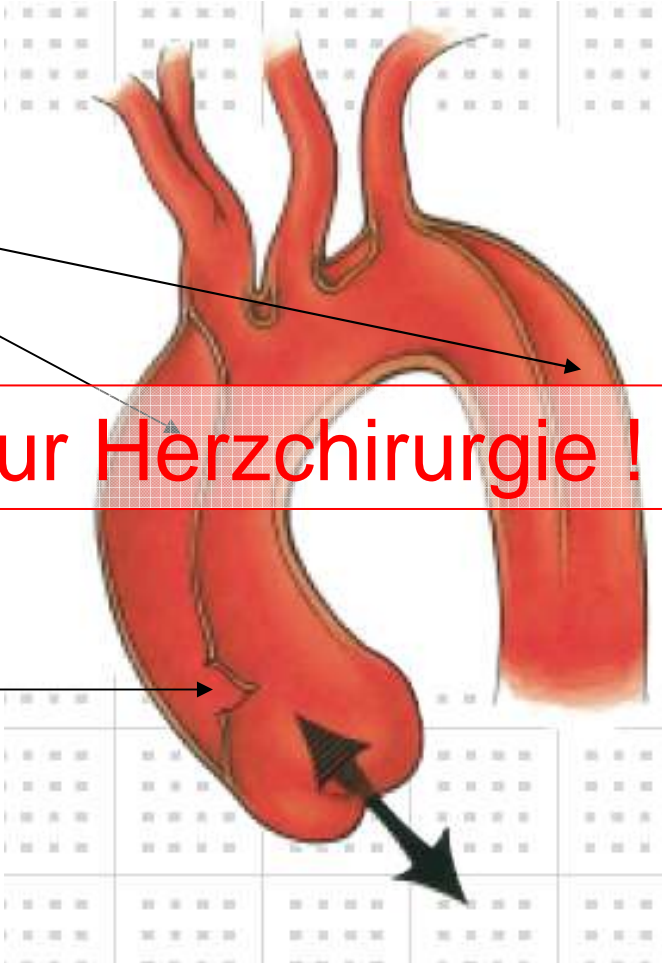


Einriss der Aortenwand (Aortendissektion)

„Falsches Lumen“

⇒ Sofortige Verlegung zur Herzchirurgie !

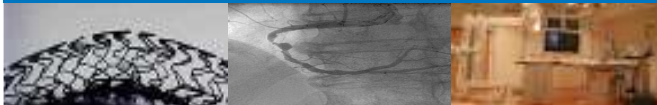
Einriss der
Gefäßinnenschicht



Zusammenfassung

Das Ziel ist die

- schnelle und sichere Infarktdiagnose durch den Einsatz mehrerer diagnostischer Verfahren
- klare Abgrenzung gegenüber anderen Krankheitsbildern
- unverzügliche Therapieeinleitung
- lückenlose Überwachung



Deutsche
Herzstiftung



Ihre Gesundheit
- unsere Aufgabe

Krankenhäuser Buchholz und Winsen

Krankenhäuser Buchholz und Winsen
gemeinnützige GmbH



Vielen Dank !

