

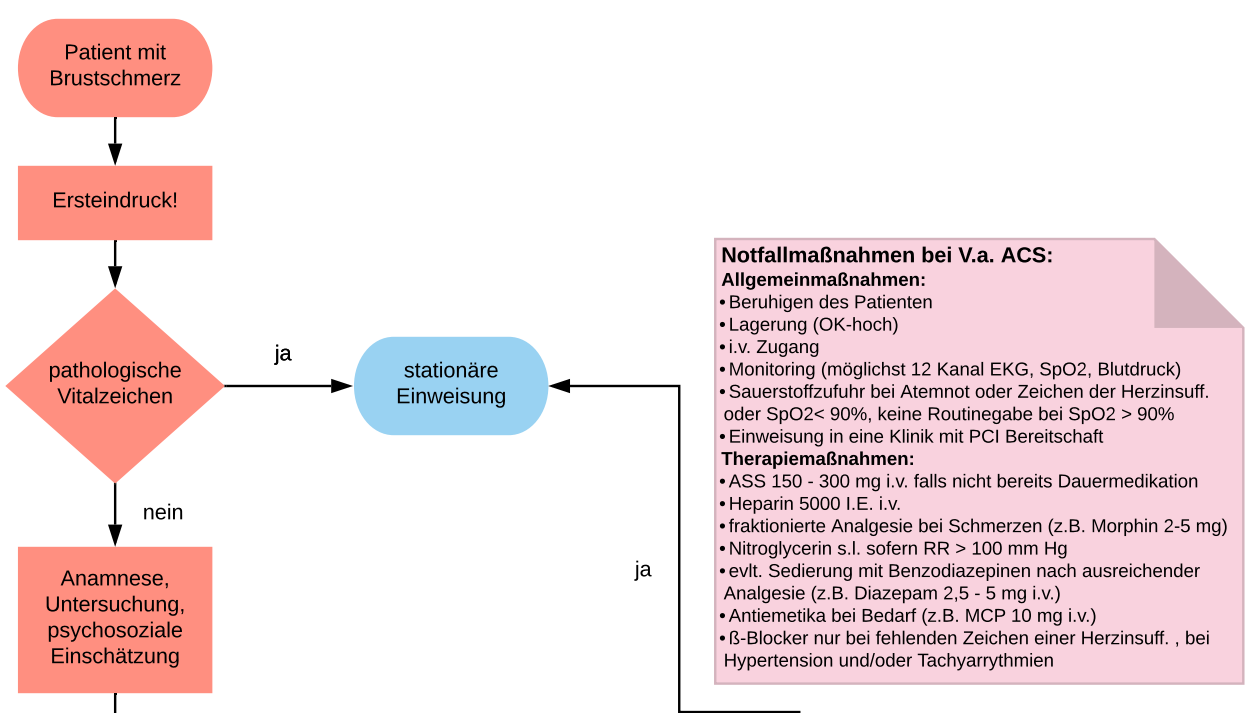
angelehnt an die DEGAM Leitlinie Brustschmerz und NVL chronische KHK der ÄZQ

Hausärztliche Versorgungsebene: **rot**
 Fachärztliche Versorgungsebene: **blau**

Kriterien Marburger Herzscore (je 1 P)

- Alter/Geschlecht (Männer > 55 J; Frauen > 65 J.)
- bekannte CVD
- Beschwerden belastungsabhängig
- Schmerzen sind durch Palpation nicht reproduzierbar
- Patient vermutet Herzkrankheit als Ursache

Punkte	Wahrscheinlichkeit KHK	
0 - 1	< 1 %	sehr gering
2	5 %	gering
3	25 %	mittel
4 - 5	65 %	hoch



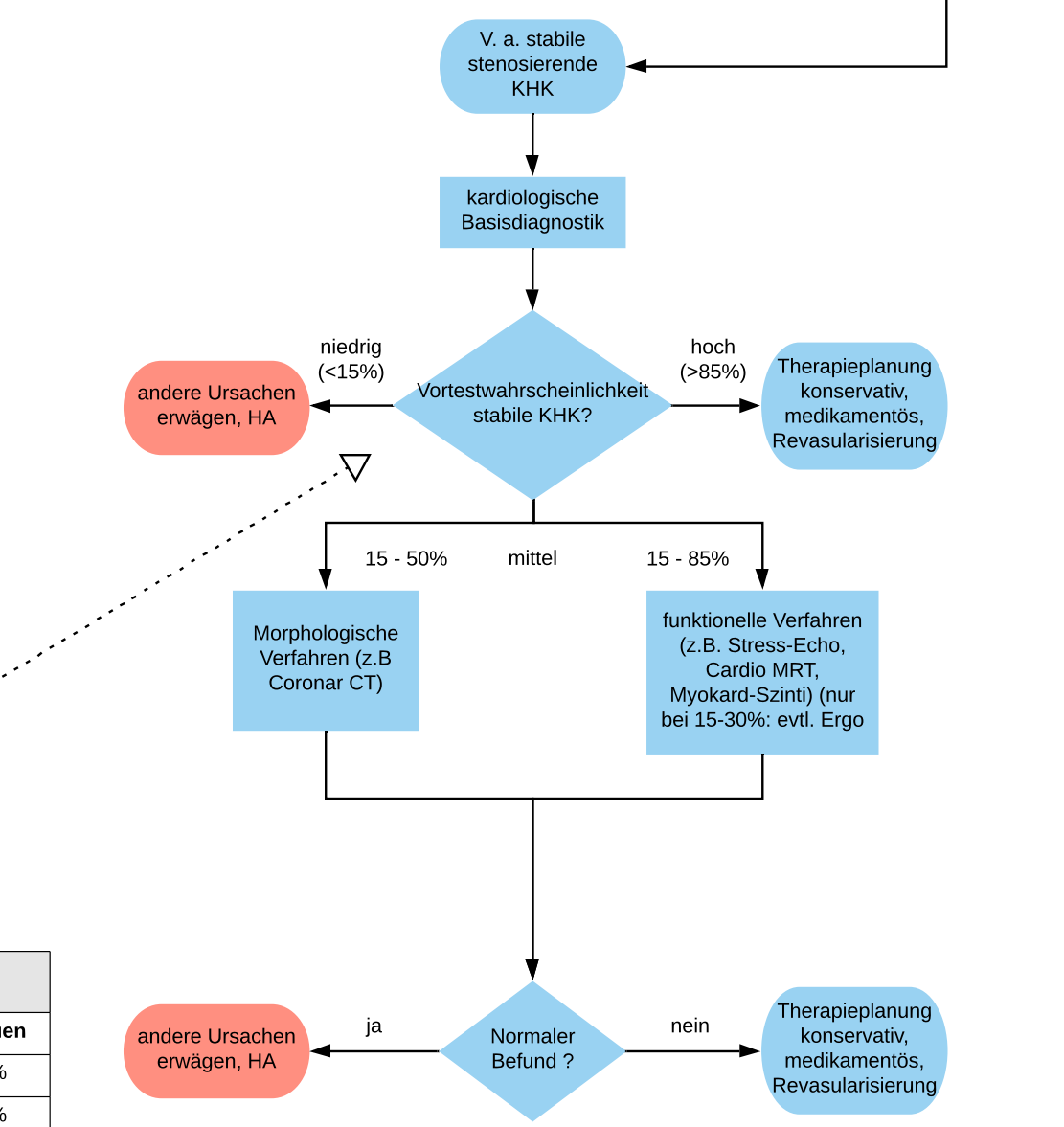
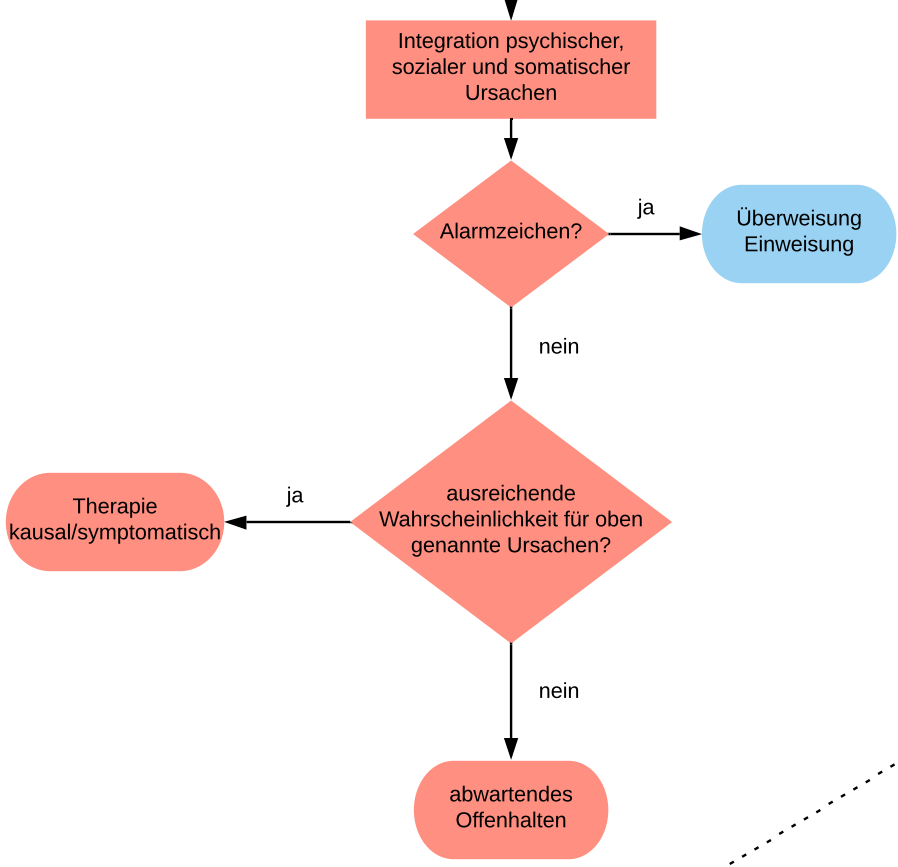
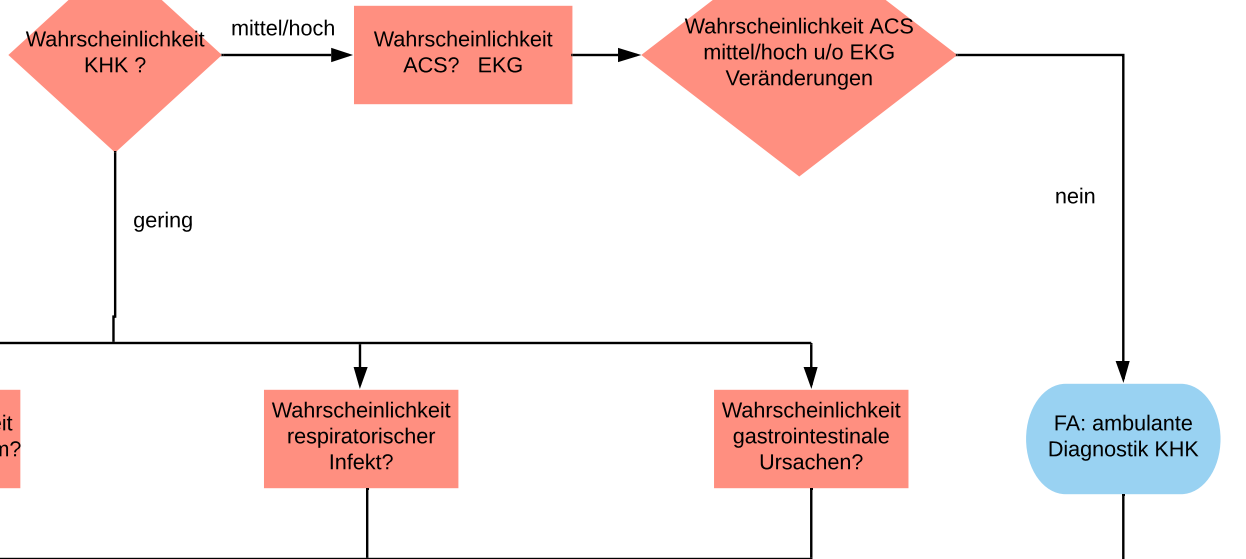
Notfallmaßnahmen bei V.a. ACS:

Allgemeinmaßnahmen:

- Beruhigen des Patienten
- Lagerung (OK-hoch)
- i.v. Zugang
- Monitoring (möglichst 12 Kanal EKG, SpO2, Blutdruck)
- Sauerstoffzufuhr bei Atemnot oder Zeichen der Herzinsuff. oder SpO2 < 90%, keine Routinegabe bei SpO2 > 90%
- Einweisung in eine Klinik mit PCI Bereitschaft

Therapiemaßnahmen:

- ASS 150 - 300 mg i.v. falls nicht bereits Dauermedikation
- Heparin 5000 I.E. i.v.
- fraktionierte Analgesie bei Schmerzen (z.B. Morphin 2-5 mg)
- Nitroglycerin s.l. sofern RR > 100 mm Hg
- evtl. Sedierung mit Benzodiazepinen nach ausreichender Analgesie (z.B. Diazepam 2,5 - 5 mg i.v.)
- Antiemetika bei Bedarf (z.B. MCP 10 mg i.v.)
- β-Blocker nur bei fehlenden Zeichen einer Herzinsuff. , bei Hypertension und/oder Tachyarrhythmien



	typische Angina		atypische Angina		nicht anginöser Brustschmerz	
	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Männer	Frauen
30-39	59%	28%	29%	10%	18%	5%
40-49	69%	37%	38%	14%	25%	8%
50-59	77%	47%	49%	20%	34%	12%
60-69	84%	58%	59%	28%	44%	17%
70-79	89%	68%	69%	37%	54%	24%
> 80	93%	76%	78%	47%	65%	32%

als **typische Angina** gilt:

- retrosternaler Schmerz von charakteristischer Dauer
- provokierbar durch Belastung oder Stress
- Ansprechen auf Unterbrechung der Belastung /Nitro

Die **atypische Angina** erfüllt zwei dieser drei Kriterien, der **nicht anginöse Brustschmerz** eines oder keines davon. EKG Auffälligkeiten oder eine eingeschränkte LV Funktion (<50%) verändern die Wahrscheinlichkeitswerte

fachärztlich kardiologische Mitbetreuung:

- Dr. med. Christoph Schriever, Lüdenscheid
- Dr. med. Jürgen Janott, Lüdenscheid
- Praxis radprax MVZ Arnsberg GmbH, Plettenberg
- Kardiologie Klinikum Lüdenscheid
- Kardiologie Krankenhaus Attendorf
- Stadtklinik Werdohl
- radprax Krankenhaus, Plettenberg