

# Vorhofflimmern

<b>Patientin</b>	<b>Beate Steurmann, 55 Jahre</b>	
<b>Vorstellungsort</b>	Rettungsstelle	
	Allgemeinsprache	Fachsprache
<b>Leitsymptom / Vorstellungsgrund</b>	Wiederholte Anfälle mit Schwindel, Herzrasen und kurzzeitigem Bewusstseinsverlust; eine Episode dauerte etwa eine Stunde. Sturz im Rahmen von Unsicherheit beim Gehen bzw. Lagewechsel.	Rezidivierende Attacken mit Schwindel, Palpitationen und passagerer Synkope; eine Episode persistierte über ca. 1 Stunde. Sturzereignis bei Positionsunsicherheit.
<a href="https://www.youtube.com/@Fach.Leiter">youtube.com/@Fach.Leiter</a> <a href="https://t.me/Fachleiter">t.me/Fachleiter</a> <a href="https://t.me/Fachleiterinfo">t.me/Fachleiterinfo</a> <a href="mailto:fachleiterinfo@gmail.com">fachleiterinfo@gmail.com</a> <a href="https://www.instagram.com/fachleiterinfo">instagram.com/fachleiterinfo</a> <a href="https://www.tiktok.com/@fachleiter">tiktok.com/@fachleiter</a>		
<b>Aktuelle Symptome</b>	Schwindel Herzklopfen / Herzrasen Zittern Schweißausbrüche Übelkeit Erbrechen	Vertigo / Schwindel Palpitationen Tremor Diaphoresis Nausea Emesis
<b>Verdachtsdiagnose</b>	Vorhofflimmern mit tachykarder Überleitung	
<b>Relevante Vorerkrankungen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diabetes mellitus Typ 2</li> <li>• Arterielle Hypertonie</li> <li>• Morbus Parkinson COPD GOLD II</li> </ul>	
<b>Sozialanamnese</b>	Nichtraucherin, geringer Alkoholkonsum	
<b>Dauermedikation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metformin 1000 mg 1-0-0</li> <li>• Salbutamol inhalativ bei Bedarf</li> </ul>	
<b>Medikation bei Aufnahme</b>	Clexane (Antikoagulation)	
<b>Vitalparameter</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Blutdruck 90/65 mmHg</li> <li>• Puls 140/min (tachykard, arrhythmisch)</li> <li>• Atemfrequenz 26/min</li> <li>• Temperatur 36,7 °C</li> <li>• SpO<sub>2</sub> 92 %</li> </ul>	
<b>Körperliche Untersuchung</b>	Herz, Lunge und Abdomen unauffällig Abdomen weich Kein Lymphknotenstatus auffällig Neurologisch kein fokales Defizit	
<b>Labor</b>	HbA1c 6,9 % Übrige Laborparameter unauffällig	
<b>EKG</b>	Irregulärer Rhythmus Tachykardie ca. 137/min Keine ST-Strecken-Veränderungen	
<b>Risikoeinschätzung</b>	Hämodynamische Instabilität: Hypotonie, Synkope	
<b>Bisheriges Vorgehen</b>	Stationäre Aufnahme Therapeutische Antikoagulation mit Heparin	
<b>Weiteres geplantes Vorgehen</b>	Transösophageale Echokardiographie zum Thrombus-Ausschluss Anschließend elektrische Kardioversion	

## Begrüßung + Anamnese

Guten Tag, Herr Prof. Dr. Hofmann.

Ich möchte Ihnen Frau Steurmann, 55 Jahre alt, vorstellen, die sich notfallmäßig (1) \_\_\_\_\_ rezidivierender Attacken (2) \_\_\_\_\_ Schwindel, Palpitationen sowie Synkopen im Rahmen eines Vorhofflimmerns (3) \_\_\_\_\_ unserer Rettungsstelle vorgestellt hat. Eine Episode persistierte (4) \_\_\_\_\_ etwa eine Stunde. Zudem kam es im Rahmen (5) \_\_\_\_\_ Positionsunsicherheit (6) \_\_\_\_\_ einem Sturzereignis.

(7) \_\_\_\_\_ berichtete die Patientin (8) \_\_\_\_\_ Tremor, Diaphoresis, Nausea sowie Emesis. Thorakale Schmerzen, Dyspnoe oder fokale-neurologische Defizite (9) \_\_\_\_\_ verneint.

(10) \_\_\_\_\_ relevanten Vorerkrankungen (11) \_\_\_\_\_ ein Diabetes mellitus Typ 2, eine arterielle Hypertonie, ein Morbus Parkinson sowie eine COPD GOLD II bekannt.

Die Dauermedikation (12) \_\_\_\_\_ Metformin 1000 mg 1-0-0 sowie Salbutamol (13) \_\_\_\_\_ bei Bedarf.

Die Patientin sei (14) \_\_\_\_\_ und konsumiere nur (15) \_\_\_\_\_ Alkohol.

## Körperliche Untersuchung

Bei (16) \_\_\_\_\_ zeigte sich die Patientin kreislaufunstable (17) \_\_\_\_\_ einem Blutdruck von 90/65 mmHg, einer tachykarden arrhythmischen Herzfrequenz von 140/min, einer Atemfrequenz von 26/min sowie einer Sauerstoffsättigung von 92 % (18) \_\_\_\_\_ einer Temperatur von 36,7 °C.

Die (19) \_\_\_\_\_ Untersuchung (20) \_\_\_\_\_ Herz, Lunge und Abdomen war weitgehend unauffällig. Neurologisch zeigte sich kein (21) \_\_\_\_\_ Defizit.

## Weiteres Vorgehen

Im Labor zeigte sich ein HbA1c von 6,9 %, die (22) \_\_\_\_\_ Laborparameter waren unauffällig.

(23) \_\_\_\_\_ EKG zeigte sich ein absolut (24) \_\_\_\_\_ Rhythmus im Sinne eines (25) \_\_\_\_\_ mit tachykarder Überleitung bei einer Herzfrequenz von etwa 137/min (26) \_\_\_\_\_ ischämietypische ST-Strecken-Veränderungen.

(27) \_\_\_\_\_ handelt es sich um (28) \_\_\_\_\_ um ein hämodynamisch relevantes Vorhofflimmern mit tachykarder Überleitung und passageren Synkopen.

Die Patientin wurde (29) \_\_\_\_\_ aufgenommen und bereits (30) \_\_\_\_\_ mit Heparin antikoaguliert. Geplant sind eine transösophageale Echokardiographie zum Ausschluss intrakardialer Thromben sowie anschließend eine elektrische Kardioversion.

## Antworten

1. aufgrund	16. Aufnahme	22. übrigen
2. mit	17. mit	23. Im
3. in	18. bei	24. arrhythmischer
4. über	19. körperliche	25. Vorhofflimmerns
5. einer	20. von	26. ohne
6. zu	21. fokales	27. Zusammenfassend
7. Zusätzlich		28. ehesten
8. über		29. stationär
9. wurden		30. therapeutisch
10. An		
11. seien		
12. umfasst		
13. inhalativ		
14. Nichtraucherin		
15. gelegentlich		

