

In der Regel werden bei Vorerkrankungen und Medikamenten etwa drei Punkte angegeben, jedoch können es je nach Fall auch weniger oder mehr sein.

Name	Patient	Thomas Haas, Michael Schieler, Thomas Dreher, Herbert Nordheide	
	Patientin	Susanne Holst, Claudia Krüger, Anna Fischer	
Alter	> 50 Jahre		
Geburtsdatum	< 1975 (Beliebter Tag und Monat)		
Gewicht/ Größe	78 kg/ 169 cm		
	oder		
	69 kg/ 164 cm		
	oder		
			95 kg/ 182 cm
Hauptbeschwerden	Kompensiert	Dekompensiert	
	Belastungsabhängige Luftnot seit 4–6 Wochen oder Monaten	Zunehmende Luftnot inzwischen auch in Ruhe seit etwa 3–5 Tagen, zuletzt mit Atemnot im Liegen	
Begleitsymptome	Kompensiert		
	<ul style="list-style-type: none"> • Leichte Schwellungen an den Knöcheln abends → Schuhe enger (Knöchelödeme), eindrückbar • Nächtliches Wasserlassen (Nykturie): 2-3 mal → Schlafstörung • Rasche Ermüdbarkeit / schnelle Erschöpfung bei Belastung (Fatigue), wobei die Beschwerden eine etwa 5 Minuten dauernde Pause erforderlich machen • Bei starker körperlicher Aktivität (beim schnellen Treppensteigen im Einkaufszentrum mit dem Nachbarn/ der Nachbarin) → Blässe • Gelegentliches Herzstolpern oder Herzrasen (Palpitationen) • Leichter trockener Husten bei Belastung, z. B. beim Treppensteigen oder Heben schwerer Gegenstände (Reizhusten) 		
			Dekompensiert
			<ul style="list-style-type: none"> • Ausgeprägte Schwellungen der Beine, vor allem der Unterschenkel (Beinödeme) • Rasche Gewichtszunahme von etwa 4 kg innerhalb von 5 Tagen (durch Wassereinlagerung: Flüssigkeitsretention) • Atemnot im Liegen; mehrere Kissen zum Schlaf (Orthopnoe) + Anfallsartige nächtliche Atemnot (paroxysmale nächtliche Dyspnoe) → Schlafstörung • Husten (Reizhusten) • Kalter Schweiß (Kaltschweißigkeit)



<p>Weitere Fragen (verneint)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Schwindelattacken • Herzrasen / schneller Herzschlag (Tachykardie) • Schwäche in Ruhe • Bewusstseinsverlust • fokal-neurologischen Ausfälle • Palpitationen • Auswurf • einseitige Beinschwellun/ Wadenschmerzen (Verdacht auf TVT und Emboli) • Fieber, Schüttelfrost • Übelkeit und Erbrechen (Nausea / Emesis) • Appetitlosigkeit und Völlegefühl (Inappetenz / Völlegefühl) • Bläuliche Verfärbung von Lippen oder Haut möglich (Zyanose) 	
<p>Schweregrad im Alltag</p>	<p>NYHA-Stadium</p> <p>Anzahl der Etagen (1-2), die der Patient steigen kann, bevor eine Pause erforderlich wird. Mögliche Gehstrecke: etwa 100-150 Meter</p>	
<p>Verlauf</p>	<p>Zunehmend</p>	
<p>Brustschmerzen</p>		<p>Als Engegefühl/ Druckgefühl</p>
<p>Engegefühl</p>	<p>Belastungsabhängig</p>	<p>häufig</p>
<p>Vegetative Anamnese</p>	<p>Appetit: ein bisschen vermindert</p> <p>Ernährung: Allesesser</p> <p>Gewichtsveränderungen</p> <p>Bei Dekompensiert: 4 kg innerhalb von 5 Tagen</p> <p>Schlafstörungen aufgrund von</p> <p>Falls Kompensiert: Nächtliches Wasserlassen</p> <p>Falls Dekompensiert: Atemnot im Liegen +</p> <p>Anfallsartige nächtliche Atemnot</p> <p>Seelischer Zustand: Angst</p> <p>Magen-Darm-Trakt: Obstipation</p>	
<p>Vorerkrankungen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus Typ 2) seit etwa 10 Jahren; zunächst Behandlung mit Metformin, inzwischen zusätzlich Insulintherapie; gelegentlich Müdigkeit, vermehrter Durst und häufiges Wasserlassen. <p>Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus Typ 2) seit etwa 15 Jahren; Folgekomplikation: Netzhautschädigung am Auge (diabetische 	

	<p>Retinopathie) mit verschwommenem Sehen; regelmäßige augenärztliche Kontrollen.</p> <p>Oder</p> <ul style="list-style-type: none">• Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus Typ 2) seit etwa 12 Jahren; Folgekomplikation: eingeschränkte Nierenfunktion (diabetische Niereninsuffizienz) mit gelegentlichen Beinödemen; regelmäßige nephrologische Kontrollen. ↓ Metformin Insulintherapie
	<ul style="list-style-type: none">• Bluthochdruck (arterielle Hypertonie) seit etwa 8 Jahren; häufig erhöhte Blutdruckwerte trotz Therapie; gelegentlich Kopfschmerzen und Schwindel; Behandlung mit Ramipril 5 mg täglich. <p>Oder</p> <ul style="list-style-type: none">• Bluthochdruck (arterielle Hypertonie) seit etwa 15 Jahren; Blutdruckwerte teilweise schlecht eingestellt; gelegentlich Ohrensausen und Gesichtsrötung; Behandlung mit mehreren blutdrucksenkenden Medikamenten. Bisoprolol 5 mg 1× täglich Lisinopril 10 mg 1× täglich
	<p>Erhöhte Blutfette (Hypercholesterinämie) seit mehreren Jahren; Behandlung mit Rosuvastatin, genaue Dosierung nicht bekannt.</p>
	<p>Herzrhythmusstörung mit unregelmäßigem Herzschlag (atriale Fibrillation) seit etwa 3 Jahren; Symptome: Herzstolpern, Herzrasen und gelegentliche Luftnot; Behandlung mit Bisoprolol und Blutverdünnern. (Marcumar, genaue Dosierung nicht bekannt)</p>
	<p>eins davon, zufällig ausgewählt</p> <ul style="list-style-type: none">• Rippenbruch (Rippenfraktur) vor etwa 2 Jahren nach einem Sturz; Symptome: stechende Schmerzen beim Atmen und Husten; konservative Behandlung mit Schmerzmitteln und körperlicher Schonung. <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none">• Unterfunktion der Schilddrüse (Hypothyreose) seit etwa 5 Jahren; gelegentlich Antriebslosigkeit und

	<p>trockene Haut; regelmäßige Kontrolle der Schilddrüsenwerte und Behandlung mit Schilddrüsenhormonen.</p> <p>bei Patientinnen</p> <ul style="list-style-type: none">• Röntgenuntersuchung der Brust (Mammographie) vor etwa einem Jahr im Rahmen der Krebsvorsorge; dabei unauffälliger Befund ohne Hinweis auf Brustkrebs. <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none">• Röntgenuntersuchung der Brust (Mammographie) aufgrund eines tastbaren Knotens; weitere Abklärung empfohlen.
Krankenhaus- aufenthalte	<ul style="list-style-type: none">• Oberschenkelhalsbruch (Oberschenkelhalsfraktur) vor etwa 2 Jahren nach einem Sturz im Badezimmer; starke Schmerzen und eingeschränkte Gehfähigkeit; operative Versorgung mit anschließender Rehabilitation; stationärer Aufenthalt etwa 12 Tage. <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none">• Bauchspeicheldrüsenentzündung (Pankreatitis) vor etwa 5 Jahren; Symptome: starke Oberbauschmerzen mit Ausstrahlung in den Rücken, Übelkeit und Erbrechen; stationäre Behandlung mit Infusionen und Nahrungskarenz; Krankenhausaufenthalt etwa 8 Tage <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none">• Künstliches Hüftgelenk (Hüft-Totalendoprothese, Hüft-TEP) vor etwa 4 Jahren aufgrund von Arthrose eingesetzt; seither deutliche Besserung der Schmerzen und Beweglichkeit; stationärer Aufenthalt etwa 7 Tage mit anschließender Rehabilitation. <p>Oder</p> <p>Bei Patienten</p> <ul style="list-style-type: none">• Endoskopische Prostataoperation (transurethrale Resektion der Prostata, TUR-P) vor etwa 2 Jahren aufgrund einer gutartigen Prostatavergrößerung; Symptome zuvor: schwacher Harnstrahl und Restharngefühl; stationärer Aufenthalt etwa 3–5 Tage. <p>oder</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Bandscheibenoperation (Nukleotomie) nach einem Bandscheibenvorfall im unteren Rücken; Symptome zuvor: Schmerzen und Kribbeln im Bein; anschließend Physiotherapie durchgeführt; Krankenhausaufenthalt etwa 1 Woche.
Gynäkologie	<p>Menopause mit 49-51 Geburten / Parität: 2mal, natürliche Entbindung, im Alter von 30 und 36</p>
Medikamente	<p>Bisoprolol 5 mg 1× täglich Lisinopril 10 mg 1× täglich Ramipril 5 mg 1-0-0 Metformin 500 mg 2× täglich Atorvastatin 40 mg abends Lantus/ Toujeo (glargine) Marcumar ¼ Tablette täglich, sonntags ½ Tablette (Umstellung auf Eliquis geplant) Laxoberal bei Bedarf Ggf. Eisenpräparat (OTC, Drogeriemarkt), Einnahme alle 2–3 Tage.</p>
Allergien	<ul style="list-style-type: none"> • Allergie gegen Bienenstiche seit der Jugend; Symptome: Atemnot, Schwindel, Hautausschlag und Kreislaufzusammenbruch im Sinne eines anaphylaktischen Schocks nach einem Bienenstich; notfallmäßige Behandlung im Krankenhaus; Mitführen eines Notfallsets empfohlen. <p>Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allergie gegen Amoxicillin seit mehreren Jahren; Symptome: Hautausschlag und Juckreiz nach der Einnahme; seitdem Vermeidung des Medikaments. <p>Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allergie gegen Hausstaubmilben seit der Kindheit; Symptome: Schnupfen (Rhinitis), tränende Augen und Bindehautentzündung (Rhinokonjunktivitis), besonders nachts oder morgens; Behandlung mit Antihistaminika und Allergenvermeidung. <p>Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allergie gegen Birkenpollen seit mehreren Jahren; Symptome: Schnupfen (Rhinitis), tränende Augen und Bindehautentzündung (Rhinokonjunktivitis),

	insbesondere im Frühjahr; Behandlung mit Antihistaminika bei Bedarf.
Noxen	Raucher/in seit über 20 Jahren Täglich eine halbe Schachtel gräulicher Auswurf (hinweise auf COPD)
	Wein/ Bier/ Sekt abends zur Beruhigung
	Drogen: negativ
Sozial	Beruf: im Ruhestand, seit ... Jahren <ul style="list-style-type: none"> • Verkäuferin • Gärtnerin • Fassbinder • LKW-Fahrer
	<ul style="list-style-type: none"> • Verwitwet vor etwa 2 Jahren (Ehefrau: Mammakarzinom) Oder <ul style="list-style-type: none"> • Verwitwet vor etwa 2 Jahren (Ehemann: Sepsis). Oder <ul style="list-style-type: none"> • Verheiratet
	Kinder: 2 Gesund, Alter = Patientenalter – 36 und 30 Enkelin: Vorhofseptumdefekt
Familienanamnese	Vater verstorben mit 69 Jahren <ul style="list-style-type: none"> • Bauchspeicheldrüsenkrebs (Pankreaskarzinom) mit 67 Jahren; Symptome: Oberbauchschmerzen mit Ausstrahlung in den Rücken, Gewichtsverlust, Appetitlosigkeit und Gelbsucht (Ikterus). Oder verstorben mit 68 Jahren <ul style="list-style-type: none"> • Lungenkrebs (Bronchialkarzinom) mit 64 Jahren; Symptome: chronischer Husten, Bluthusten, Atemnot, Gewichtsverlust und allgemeine Schwäche.
	Mutter (lebt, wohnhaft im Pflegeheim) <ul style="list-style-type: none"> • Demenz seit mehreren Jahren; Symptome: zunehmende Vergesslichkeit, Orientierungslosigkeit und Einschränkungen im Alltag; pflegebedürftig. Oder <ul style="list-style-type: none"> • Unterleibskrebs (Unterleibskarzinom) mit 62 Jahren; Symptome: Unterbauchschmerzen,

	<p>unregelmäßige vaginale Blutungen und Gewichtsverlust; Behandlung operativ und mittels Chemotherapie.</p> <p>Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> Gebärmutterhalskrebs (Zervixkarzinom) mit 54 Jahren; Symptome: Kontaktblutungen, Zwischenblutungen und Unterbauchschmerzen; Behandlung mittels Operation und Strahlentherapie. 	
Patientenfragen	<p>Muss ich im Krankenhaus bleiben? Wie ist es dazu gekommen? Kann ich vollständig geheilt werden?</p>	
Verdachtsdiagnose	Kompensiert	Dekompensiert
Differentialdiagnosen	<ul style="list-style-type: none"> COPD / Asthma bronchiale Anämie Koronare Herzkrankheit (stabile Angina pectoris) 	<ul style="list-style-type: none"> Lungenembolie Pneumonie Akutes Koronarsyndrom
Diagnostische Abklärung	körperliche Untersuchung: Vitalparameter Atembewegungen, Ödeme, Blässe, Halsvenenstauung Auskultation Herzspitze (Apex)	
	EKG	
	Laboruntersuchungen (Troponin I, Kreatinkinase-Myokardband (CK-MB) sowie das B-Typ natriuretische Peptid) D-dimere?	
	Thorax-Röntgen	
	Echokardiographie	
	Koronarangiographie?	
Konsil	Kardiologie	
Therapie	<p>Ziel: Senkung kardiovaskulärer Risikofaktoren Gehtraining (regelmäßig, strukturiert) Nikotin-KARENZ dringend Optimierung der Diabeteseinstellung Optimierung der Blutdruck- und Lipidwerte Ernährung, Gewichtsreduktion</p>	

Abhängig vom Stadium und den Begleiterkrankungen
Acetylsalicylsäure, Statin, PPI
ACE-Hemmer (ACEI): Ramipril
ARB (AT1-Rezeptorblocker): Candesartan
Diuretikum: Furosemid
Betarezeptorenblocker: Bisoprolol
Mineralokortikoid-Rezeptorantagonist (MRA):
Spironolacton
implantierbarer Kardioverter-Defibrillator (ICD)

youtube.com/@Fach.Leiter
t.me/Fachleiter
t.me/Fachleiterinfo
fachleiterinfo@gmail.com
instagram.com/fachleiterinfo
tiktok.com/@fachleiter

Fachleiter