



1. Alter
2. BMI
3. Hauptbeschwerde
4. ähnliche Beschwerden

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



5. Lokalisation
6. Ausstrahlung
7. Stressor
8. Begleitsymptome

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



9. Wichtige Negationen
10. Risikofaktoren



© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



11. Körperliche Untersuchung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



12. Differentialdiagnose

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



13. Labor

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



14. Weiteres Vorgehen

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



15. Lebensstilmodifikation

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



5. Hinter dem Brustbein
6. Arm/ Schulter (links), Hals, Unterkiefer
7. belastende Nachricht (z. B. Unfall des Enkelkinds) oder körperliche Belastung
8. Dyspnoe, Tachypnoe, Tachykardie, Schwindel, Nausea, Kaltschweißigkeit, Blässe, Todesangst

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



1. Über 40 Jahre
2. Übergewicht bzw. Adipositas
3. thorakale Enge sowie stechende Thoraxschmerzen, plötzlich beginnend, seither progredient
4. ähnliche Beschwerden seit einigen Wochen, bei stärkerer körperlicher Belastung, nicht in aktueller Intensität/ Dauer

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



Vitalparameter

Linksherzinsuffizienz: Dyspnoe, Thoraxschmerzen, Fatigue, Orthopnoe

Rechtsherzinsuffizienz: Beinödeme, Nykturie, Halsvenenstauung sowie positiver hepatojugulärer Reflux

Auskultation: Rasselgeräusche, Giemen, ein perikardiales Reibegeräusch oder ein Herzgeräusch im Sinne einer Aortenklappeninsuffizienz

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



9. atem - oder lageabhängige Schmerzverstärkung, Husten, periphere Ödeme, Hinweise auf TVT, Fieber
10. Bewegungsmangel, Ex-Raucher oder Raucher, Typ-2-Diabetes mellitus, Arterielle Hypertonie, Dyslipidämie, Positive Familienanamnese

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



kleines Blutbild, C-reaktives Protein, Elektrolyte, Lipidstatus, Nierenfunktionswerte, TSH, Langzeitblutzucker (HbA1c), Nüchternblutzucker, Troponin I, Kreatinkinase-Myokardband (CK-MB) sowie das B-Typ natriuretische Peptid

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



Perikarditis: Schmerzen ↓ im Sitzen/vorgebeugt, ↑ im Liegen/Inspiration; + Fieber
Aortendissektion: signifikanter Blutdruckunterschied zwischen den Armen
Panikattacke: Ausschluss organischer Ursachen
Lungenembolie

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



15. Gewichtsreduktion, Regelmäßige körperliche Aktivität, Reduktion der Kochsalzaufnahme, Rauchstopp, Kontrolle von Hypertonie und Diabetes

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS



Elektrokardiogramm (EKG): ST-Streckenhebungen
ST-Streckensenkungen und T-Negativierungen
Linksschenkelblock sowie Herzrhythmusstörungen
Thorax-Röntgen: Herzvergrößerung (Kardiomegalie) oder pulmonale Stauung
Echokardiographie: Bestimmung der Ejektionsfraktion (EF)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS

16. Akutmaßnahmen

17. Koronarangiographie

Stellen Sie sich nun vor: Wie würden Sie typischerweise über ein ACS berichten?

Allgemeinbegriff:

1. Atemnot, Luftnot
2. Druck/Enge in der Brust
3. Brustschmerzen hinter dem Brustbein
4. Atemnot im Liegen (mit Kissen schlafen müssen)
5. Geschwollene Beine
6. Müdigkeit, Erschöpfung
7. Keine Energie, Lustlosigkeit
8. Beschleunigte Atmung

Allgemeinbegriff:

9. Trockener Husten
10. Drehgefühl, Benommenheit
11. Starkes Schwitzen
12. Nächtliches Wasserlassen
13. Atemaussetzer im Schlaf
14. Appetitlosigkeit
15. Verstopfung

Allgemeinbegriff:

16. Schlafstörungen
17. Ohnmacht, kurzzeitiger Bewusstseinsverlust
18. Übelkeit
19. Erbrechen
20. Herzrasen
21. Brustenge, Brustschmerz, Herzschmerz
22. Herzklopfen

Definition:

1. Instabile Angina pectoris (UA)
2. Nicht-ST-Hebungs-Myokardinfarkt
3. ST-Hebungsinfarkt

EKG: Lokalisation

[youtube.com/@Fach.Leiter](https://www.youtube.com/@Fach.Leiter)

t.me/Fachleiter

t.me/Fachleiterinfo

fachleiterinfo@gmail.com

[instagram.com/fachleiterinfo](https://www.instagram.com/fachleiterinfo)

FLE
Fachleiter

innerhalb von 120 Min. nach Erstkontakt
bei ST-Hebung
mit Röntgenstrahlen + Kontrastmittel
Zugang: A. femoralis oder A. radialis
Therapie: Ballonkatheter oder Stent

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS

FLE
Fachleiter

Sauerstoffgabe: Nur bei SpO₂ < 90 % oder
klinischen Zeichen der Hypoxie
Morphin, Acetylsalicylsäure, Clopidogrel,
Antikoagulation, Heparin, Statin, PPI oder
H2-Blocker, Betablocker

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS

FLE
Fachleiter

Fachbegriff

1. Dyspnoe
2. Thorakales Engegefühl
3. Retrosternale Schmerzen
4. Orthopnoe
5. Beinödem
6. Fatigue
7. Antriebslosigkeit
8. Tachypnoe

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS

FLE
Fachleiter

Der Patient stellte sich aufgrund seit dem heutigen
Morgen plötzlich aufgetretener, zunehmender
thorakaler Enge und stechender retrosternaler
Schmerzen vor. Die Schmerzen strahlen in den
Nacken sowie in die linke Mandibula aus.
Begleitsymptome: Dyspnoe, Tachypnoe, Tachykardie,
Schwindel, Übelkeit, Kaltschweißigkeit, Blässe,
Todesangst

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS

FLE
Fachleiter

Fachbegriff:

16. Insomnie
17. Synkope
18. Nausea
19. Emesis
20. Tachykardie
21. Angina pectoris
22. Palpitation

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS

FLE
Fachleiter

Fachbegriff:

9. Reizhusten
10. Schwindel
11. Hyperhidrose
12. Nykturie
13. Schlafapnoe
14. Inappetenz
15. Obstipation

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS

FLE
Fachleiter

Infarkt	Abl.	Arterie
Vorderwandinfarkt (ant)/ Septuminfarkt	V ₁ – V ₄	Ramus interventricularis anterior (RIVA / LAD)
Seitenwandinfarkt (Lateral)	I, aVL	Ramus circumflexus(LCx)
Inferior	II, III, aVF aVL und I	Meistens Arteria coronaria dextra (ACD/ RCA)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS

FLE
Fachleiter

1. Durchblutung noch ausreichend → verhindert
Myokardnekrose
2. Unvollständiger/intermittierender Verschluss
→ Myokardnekrose, meist subendokardial
begrenzt
3. Vollständiger, anhaltender thrombotischer
Verschluss → Absterben von Myokardzellen

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-ACS