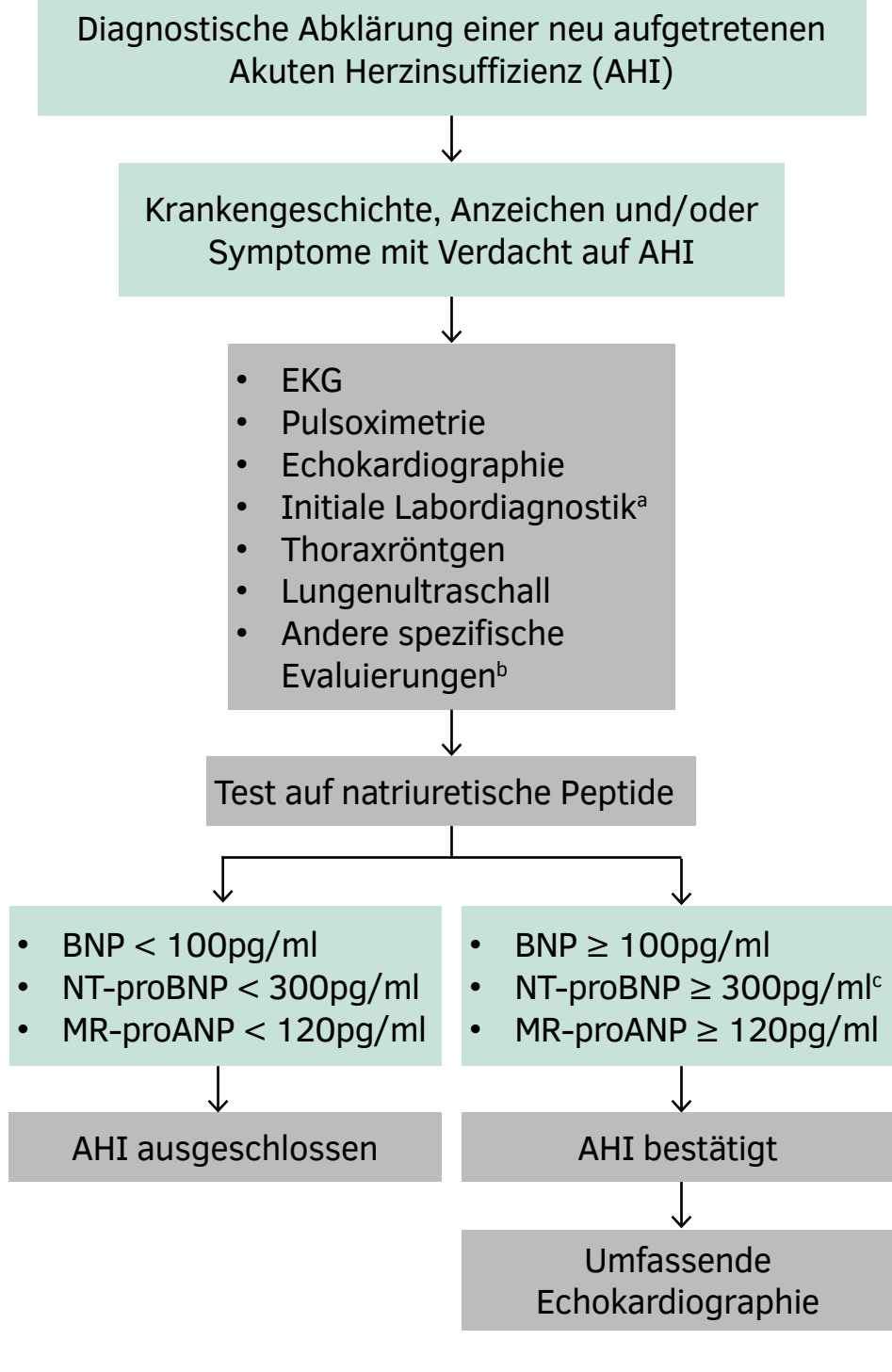


Herzinsuffizienz - Diagnostik



Diagnostische Tests bei akuter HI

Test	Zeitpunkt der Messung	Mögliche Ergebnisse	Aussagewert für AHI	Indikation
EKG	- Aufnahme - während des Krankenhausaufenthalts - Vor der Entlassung	- Arrhythmien - Myokardischämie	Ausschluss ACS od. Arrhythmien	Empfohlen
Thoraxröntgen	- Aufnahme - während des Krankenhausaufenthalts	- Kongestion - Lungeninfektion	Bestätigend	Kann in Erwägung gezogen werden
Lungen US	- Aufnahme - während des Krankenhausaufenthalts - Vor der Entlassung	Kongestion	Bestätigend	Kann in Erwägung gezogen werden
Herzsono	- Aufnahme - während des Krankenhausaufenthalts - Vor der Entlassung	- Kongestion - Kardiale Dysfunktion - Mechanische Ursachen	Sehr wichtig	Empfohlen
BNP NT-proBNP MR-proANP	- Aufnahme - Vor der Entlassung	Kongestion	Hoher neg. prädiktiver Wert	Empfohlen
Serum Troponin	Aufnahme	Myokardschädigung	Ausschluss ACS	Empfohlen
Serum KREA	- Aufnahme - während des Krankenhausaufenthalts - Vor der Entlassung	Nierenfunktionsstörung	Keiner	Empfohlen für prognostische Einschätzung
Serum Elektrolyte	- Aufnahme - während des Krankenhausaufenthalts - Vor der Entlassung	Elektrolytstörungen	Keiner	Empfohlen für prognostische Einschätzung
Eisenstatus	Vor der Entlassung	Eisenmangel	Keiner	Empfohlen für prognostische Einschätzung und Behandlung
TSH	Aufnahme	Hypo-, Hyperthyreose	Keiner	Empfohlen bei Verdacht auf Hypo-, Hyperthyreose
D-dimer	Aufnahme	Lungenembolie	Nützlich zum Ausschluss einer Lungenembolie	Empfohlen bei Verdacht auf Lungenembolie
Procalcitonin	Aufnahme	Pneumonie	Nützlich zur Diagnose einer Pneumonie	Kann bei Verdacht auf Pneumonie erfolgen
Laktat	- Aufnahme - während des Krankenhausaufenthalts	Laktatazidose	Nützlich zur Beurteilung des Perfusionsstatus	Empfohlen bei Verdacht auf periphere Hypoperfusion
Pulsoximetrie + arterielle Blutgasanalyse	- Aufnahme - während des Krankenhausaufenthalts	Atemstillstand	Nützlich zur Beurteilung der Atemfunktion	Empfohlen bei VD auf Atemstillstand

Anmerkungen:

^a Initiale Laboruntersuchungen: Troponin, Serumkreatinin, Elektrolyte, BUN od. UREA, TSH, Leberfunktionstests, D-Dimer und Procalcitonin bei Verdacht auf Lungenembolie od. Infektion, arterielle Blutgasanalyse bei Atemnot und Laktat bei Minderdurchblutung.

^b Spezielle Evaluierungen: Koronarangiographie bei Verdacht auf ACS und CT bei Verdacht auf Lungenembolie.

^c Einschlusskriterien für die Diagnose einer AHI: >450pg/ml <55 Jahre, >900pg/ml zwischen 55 und 75 Jahren, >1800pg/ml >75 Jahre

ACS: Acute coronary syndrome/Akutes Koronarsyndrom

AHI: Akute Herzinsuffizienz

BNP: B-Typ natriuretisches Peptid

BUN: Blood urea nitrogen/Blut-Harnstoff-Stickstoff

CT: Computertomographie

EKG: Elektrokardiogramm

HI: Herzinsuffizienz

KREA: Kreatinin

Lungen US: Lungenultraschall

MR-proANP: Mid-regionales pro-atriales natriuretisches Peptid

NT-proBNP: N-terminales pro-B-Typ natriuretisches Peptid

TSH: Thyreoidea stimulierendes Hormon

UREA: Harnstoff

Zur vollständigen Guideline →



Boehringer
Ingelheim

Anzeige