

Inhalt

Geleitwort — V

Vorwort — VII

Autorenverzeichnis — XV

Einführung: Kardiologische Leitsymptome: Brustschmerzen, Luftnot und Synkope — XIX

Teil I: Akute kardiovaskuläre Erkrankungen

1 Akutes Koronarsyndrom (ACS) — 3

- 1.1 Brustschmerz und Chest Pain Unit (CPU) — 3**
- 1.2 Non-ST-Elevations (NSTEMI)-ACS — 17**
- 1.3 ST-Elevations-Myokardinfarkt (STEMI) — 29**

2 Akute Herzinsuffizienz — 39

- 2.1 Akute Herzinsuffizienz: Definition, Diagnostik und Therapieprinzipien — 39**
- 2.2 Kardiogener Schock — 60**
- 2.3 LVAD und Herztransplantation — 70**

3 Reanimation — 91

- 3.1 Aktuelle Guidelines und zentrale Konzepte der Reanimation: Basic (BLS) und Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) — 91**
- 3.2 Postreanimationsbehandlung — 100**
- 3.3 Extracorporeal Cardiac Life Support (ECLS) — 110**

4 Arrhythmien — 123

- 4.1 Einleitung — 123**
- 4.2 Tachykarde Herzrhythmusstörungen: Diagnostik, Differenzierung und Akuttherapie — 124**
- 4.3 Bradykarde Herzrhythmusstörungen: Diagnostik, Differenzierung und Akuttherapie — 136**
- 4.4 Besonderheiten bei Patienten mit implantierten Schrittmachern und Defibrillatoren — 143**

5 Akute Herzklappenerkrankungen — 147

- 5.1 Infektiöse Endokarditis — 147**
- 5.2 Akut dekompensierte Aortenklappenstenose — 154**
- 5.3 Akute Mitralklappeninsuffizienz — 158**

6	Synkopen — 163
6.1	Einleitung — 163
6.2	Synkopenformen — 163
6.3	Nichtsynkopale passagere Bewusstlosigkeit — 168
6.4	Risikoadaptiertes Notfallmanagement — 169
6.5	Besonderheiten der Synkope beim alten Menschen — 176
6.6	Zusammenfassung — 176
7	Akute Lungenarterienembolie und tiefe Beinvenenthrombose — 179
7.1	Fallvignette — 179
7.2	Einleitung — 180
7.3	Primärpräsentation und initiale Diagnostik bei thromboembolischen Erkrankungen — 180
7.4	Therapiestandards — 183
8	Akute Myokarditis — 187
8.1	Einleitung — 187
8.2	Fallvignette 1 — 187
8.3	Klinische Präsentation, Anamnese und Ursachen — 189
8.4	Diagnostik — 191
8.5	Spezifische Ursachen und Therapie — 193
8.6	Zusammenfassung — 200
9	Akute Intoxikationen mit kardialer Beteiligung — 203
9.1	Amphetamine und andere „Recreational Drugs“ — 203
9.2	Pflanzengifte — 210
9.3	Medikamentenüberdosierungen (Betablocker, Calciumantagonisten, Digitalis, Psychopharmaka) — 214
10	Psychokardiologie – Brustschmerz bei somatoformer Funktionsstörung, Angst und Depression — 223
10.1	Einleitung — 223
10.2	Problemsituation — 223
10.3	Brustschmerz als somatoforme Funktionsstörung — 224
10.4	Brustschmerz bei depressiven Störungen — 226
10.5	Brustschmerz bei Angststörungen und begleitender kardialer Grund- erkrankung — 228
10.6	Zusammenfassung — 231
11	Kardiorenales Syndrom — 235
11.1	Einleitung — 235
11.2	Fallvignette — 235

11.3	Vorgehen in der Notaufnahme — 237
12	Neurokardiologie — 243
12.1	Herzbeteiligung bei ICB und Hirndruck — 243
12.2	Tako-Tsubo-Kardiomyopathie — 252
13	Akute Gefäßerkrankungen — 261
13.1	Aortendissektion — 261
13.2	Leriche-Syndrom — 271
13.3	Mesenterialarterienverschluss — 274
13.4	Nierenarterienverschluss — 282
13.5	Akute Beinischämie („kaltes Bein“) — 290
13.6	Vaskuläre Komplikationen nach Herzkathetereingriffen — 297

Teil II Spezielle diagnostische und therapeutische Konzepte

14	Nichtinvasive Beatmung (NIV) — 309
14.1	Einleitung — 309
14.2	Pathophysiologie der akuten respiratorischen Insuffizienz (ARI) — 309
14.3	Wirkung der NIV bei ARI — 311
14.4	Indikationen und Kontraindikationen der NIV — 312
14.5	Erfolgskriterien und Prädiktoren des NIV-Versagens — 314
14.6	Anwendung der NIV bei anderen Formen der hyperkapnischen ARI — 315
14.7	Anwendung der NIV bei anderen Formen der hypoxämischen ARI — 315
14.8	NIV versus invasive Beatmung — 318
14.9	Praktisches Vorgehen — 318
14.10	Fallvignette — 321
15	Invasives Monitoring (Rechtsherzkatheter, PICCO, arterieller Zugang, zentraler Venenkatheter) — 325
15.1	Fallvignette — 325
15.2	Schock als Indikation für erweitertes hämodynamisches Monitoring — 326
15.3	Hypovolämischer Schock — 327
15.4	Obstruktiver Schock — 327
15.5	Kardiogener Schock — 327

15.6	Distributiver Schock — 328
15.7	Methoden des hämodynamischen Monitorings — 328
16	Perikarderguss — 331
16.1	Pathophysiologie und häufige Ursachen von Perikardergüssen — 331
16.2	Diagnostik — 333
16.3	Fallvignette — 334
16.4	Therapie — 337
17	Notfallsonografie — 345
17.1	Zusammenfassung — 345
17.2	Einleitung — 345
17.3	Ziele, Anwendungsbereich und Indikationen — 345
17.4	Klinische und sonografische Fragestellungen — 348
17.5	Kritik, Grenzen und Stellenwert — 349
17.6	Evidenz — 350
17.7	Weiterbildungscurriculum kardiovaskuläre Notfallsonografie — 352
17.8	Beispiele — 354
18	Kritische Laborwerte — 363
18.1	Labormedizinische Untersuchungen in der Notfall- und periinterventionellen Intensivmedizin — 363
18.2	Auswahl von labormedizinischen Kenngrößen in der Notfall- und Intensivmedizin — 364
18.3	Fallvignette: POCT versus Zentrallabor — 373
18.4	Resümee — 375

Teil III: Epidemiologie und Versorgungsforschung

19	Kardiale ambulant-sensitive Krankenhausfälle (ASK) — 379
19.1	Einleitung — 379
19.2	Kardiale ASK-Diagnosen und ihre Häufigkeit — 379
19.3	Einflussfaktoren auf ambulant-sensitive Krankenhausfälle — 381
19.4	Vermeidbarkeit stationärer Aufenthalte und Interventionsmöglichkeiten — 381
19.5	Fallvignette — 382
20	Notaufnahme statt Praxis – warum? — 387
20.1	Einleitung — 387
20.2	Notaufnahmenutzung aus Perspektive der Versorgungsforschung — 387

20.3	Notaufnahme aus Versorgungssicht — 388
20.4	Notaufnahme aus Patientensicht: Motivation von Akutpatienten zum Aufsuchen der Notaufnahmen — 389
20.5	Diskussion — 393
20.6	Vorschläge zur Verbesserung der vertragsärztlichen Akutversorgung — 393
20.7	Vorschläge zur Umsteuerung von Notaufnahmepatienten — 394
20.8	Bedarf kardialer Notaufnahmepatienten — 394
21	Migration und Herzgesundheit in der Notfallversorgung — 395
21.1	Einleitung — 395
21.2	Was ist Migration? — 395
21.3	Zur Epidemiologie kardiovaskulärer Erkrankungen im Kontext von Migration — 396
21.4	Zusammenhang von Herzgesundheit, Notfallversorgung und Migration – Erklärungsansätze — 397
Stichwortverzeichnis — 405	