

Inhalt

A Allgemeiner Teil	2–51	■ Vorhofseptumdefekt	60
Grundlagen	2–13	■ Ventrikelseptumdefekt	62
■ Anatomie des Herzens	2	■ Fallot-Tetralogie	64
■ Grundlagen der Herzmechanik I	4	■ Dysplasien der Atrioventrikularklappen	66
■ Grundlagen der Herzmechanik II	6	Erworbene Herzerkrankungen	68–85
■ Elektrophysiologische Grundlagen I	8	■ Endokardiose	68
■ Elektrophysiologische Grundlagen II	10	■ Dilatative Kardiomyopathie I	70
■ Klassifikation von Herzerkrankungen	12	■ Dilatative Kardiomyopathie II	72
Diagnostik	14–41	■ Hypertrophe Kardiomyopathie	74
■ Klinische Untersuchung I	14	■ Endokarditis	76
■ Klinische Untersuchung II	16	■ Herztumoren	78
■ Auskultation I	18	■ Dirofilariose	80
■ Auskultation II	20	■ Perikarderguss	82
■ Blutdruckmessung	22	■ Cor pulmonale	84
■ Röntgen I	24	Erregungsbildungs- und Erregungs-	
■ Röntgen II	26	leitungsstörungen	86–97
■ Elektrokardiographie I	28	■ Sinusrhythmus	86
■ Elektrokardiographie II	30	■ Größenverhältnisse der Herzkammern	88
■ Elektrokardiographie III	32	■ Erregungsbildungsstörungen I	90
■ Echokardiographie I	34	■ Erregungsbildungsstörungen II	92
■ Echokardiographie II	36	■ Erregungsleitungsstörungen	94
■ Echokardiographie III	38	■ Weitere Erregungsstörungen	96
■ Echokardiographie IV	40		
Pharmakotherapie	42–51	C Fallbeispiele	98–107
■ Vasodilatoren	42	■ Fall 1: Balou hat ein Herzgeräusch	100
■ Diuretika	44	■ Fall 2: Balko hustet unter Belastung	102
■ Positiv inotrope Pharmaka	46	■ Fall 3: Paul ist leistungsschwach	104
■ Antiarrhythmika I	48	■ Fall 4: Minka zeigt akute Atemnot	106
■ Antiarrhythmika II	50		
B Spezieller Teil	52–97	D Anhang	108–113
Angeborene Herzerkrankungen	54–67	■ Echokardiographische Normalwerte	110
■ Aortenstenose	54	■ Elektrokardiographische Normalwerte	110
■ Pulmonalstenose	56	■ Dosierungsvorschläge	112
■ Persistierender Ductus arteriosus	58	E Register	114–119