

Anamnese für Kardio CT

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Folgende Punkte müssen vor einer Computertomographie des Herzens durch Sie und Ihren zuweisenden Arzt beantwortet werden.

Falls eine Frage mit „Ja“ beantwortet wird, kann zunächst keine Terminvergabe erfolgen. Ihr Zuweiser kann bei Bedarf mit uns klären, ob unter bestimmten Umständen dennoch eine Untersuchung erfolgen kann.

	Ja	Nein
- Liegt eine hochgradige Niereninsuffizienz (GFR < 30) vor?	☐	☐
- Liegt eine Schilddrüsenüberfunktion vor (=TSH erniedrigt)? Die Frage ist nicht relevant, wenn Schilddrüsenhormone eingenommen werden.	☐	☐
- Ist eine Allergie (Luftnot, Blutdruckabfall, Hautausschlag) gegen jodhaltiges Kontrastmittel bekannt?	☐	☐
- Ist eine Histaminintoleranz bekannt?	☐	☐
- Liegt ein therapiepflichtiges Asthma vor (Sie nehmen täglich Medikamente ein)? Die Frage ist nicht relevant, wenn in Ruhe dauerhaft eine niedrige Herzfrequenz von ≤ 60 Schlägen pro Minute vorliegt.	☐	☐
- Leiden Sie unter starker Luftnot (Sie können nicht länger als 13 Sekunden die Luft anhalten)?	☐	☐
- Sind Vorhofflimmern oder Extrasystolen bekannt?	☐	☐
- Liegt eine schwere Herzinsuffizienz vor?	☐	☐
- Erhalten Sie eine Therapie mit einem Calciumantagonisten (Verapamil- oder Diltiazem-Typ)?	☐	☐
- Erhalten sie eine Dauertherapie mit einem PDE-Hemmer z.B. im Rahmen eines Lungenhochdrucks?	☐	☐
- Liegt eine hochgradige Aortenklappenstenose vor?	☐	☐
- Liegt ein AV-Block II° oder III° vor?	☐	☐
- Besteht bei Ihnen ein niedriger Blutdruck ($\leq 100/60$ mmHg)?	☐	☐
Vortestwahrscheinlichkeit (mindestens 15%, siehe Seite 2)	_____ %	

Vorbereitung des Patienten: Für eine adäquate Bildqualität ist eine niedrige Herzfrequenz erforderlich (<60/min).

Bitte halten Sie mit Ihrem Zuweiser Rücksprache, ob Sie am Morgen des Untersuchungstages mit einem herzfrequenzsenkenden Medikament (z.B. Betablocker) eingestellt oder eine bereits bestehende Medikation erhöht werden sollte.

Falls Ihr Zuweiser Rücksprache bezüglich einer mit „Ja“ beantworteten Frage mit einer Radiologin halten möchte, ist dies unter folgender Mail: isabelle.redenius@evidia.de möglich.

Datum _____

Unterschrift Zuweiser _____

Aus Gründen der Lesbarkeit wurde auf das Gendern verzichtet, es sind jedoch alle Geschlechter damit gemeint.

Anamnese für Kardio CT

„Die Untersuchung kann nur bei einer **Vortestwahrscheinlichkeit (VTW) von mindestens 15%** durchgeführt werden. Die VTW kann mittels ESC 2025 Guidelines, DISCHARGE Kalkulator oder Marburger Herzcore ermittelt werden. Außerdem wird die **Angabe der Beschwerden** der Patient:in (z.B. atyp. AP) auf dem Überweisungsschein benötigt.“

Tabelle: Vortestwahrscheinlichkeit für eine stenosierende KHK

nach dem DISCHARGE Kalkulator für Patienten mit stabiler Brustschmerz-Symptomatik

	Typische Angina Pectoris		Atypische Angina Pectoris		Nicht-anginöse Brustschmerzen		Andere Brustschmerzen	
Alter* (Jahre)	Frauen	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Männer
30-39	31%	52%	14%	29%	14%	28%	12%	25%
40-49	38%	59%	19%	36%	18%	35%	15%	31%
50-59	45%	66%	24%	43%	23%	42%	20%	38%
60-69	52%	72%	30%	51%	29%	49%	25%	45%
≥70	60%	78%	37%	58%	36%	57%	32%	52%

NVL Chronische KHK

Langfassung – Version 7.0

Tabelle 5: Marburger Herz-Score – Kriterien und Bewertung (nach [14])

Kriterium	Punktzahl
Geschlecht und Alter (Männer ≥ 55 Jahre und Frauen ≥ 65 Jahre)	1
Bekannte vaskuläre Erkrankung	1
Beschwerden sind belastungsabhängig	1
Schmerzen sind durch Palpation nicht reproduzierbar	1
Der Patient/die Patientin vermutet, dass der Schmerz vom Herzen kommt	1

Interpretation:

Für den Score werden die Punkte summiert. Interpretation:

- Score-Wert 0–1: < 1 % Wahrscheinlichkeit einer stenosierenden KHK sehr gering
- Score-Wert 2: 5% Wahrscheinlichkeit einer stenosierenden KHK gering
- Score-Wert 3: 25% Wahrscheinlichkeit einer stenosierenden KHK mittel
- Score-Wert 4–5: 65 % Wahrscheinlichkeit einer stenosierenden KHK hoch