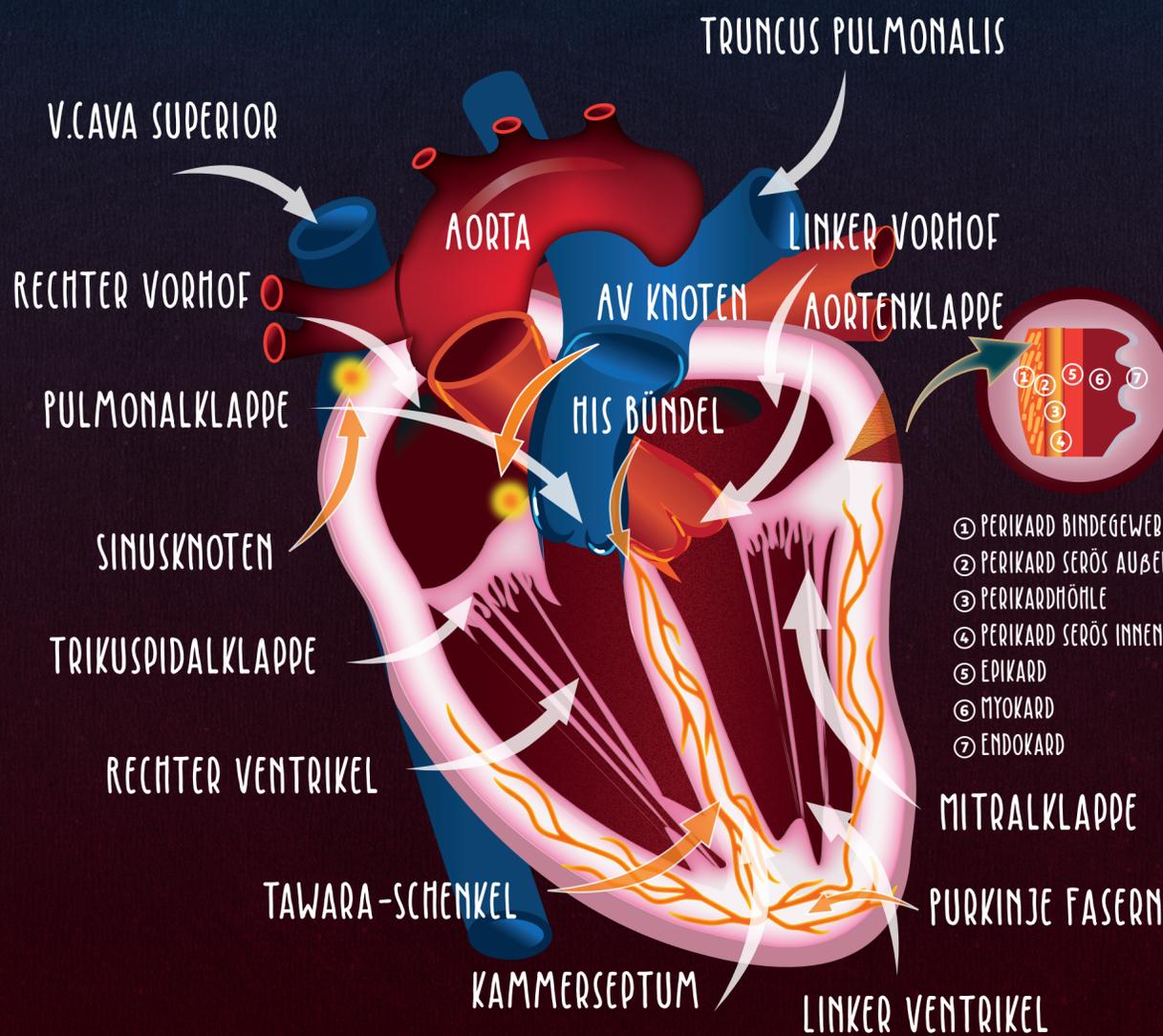


Das Herz

MUSKULÄRES HOHLORGAN MIT PUMP-SAUGFUNKTION
GEWICHT: 250-300 GRAMM



PATHOLOGIE

Rheumatisches Fieber

Erythema anulare/nosodum
-> Karditis, Gelenkentzündung, Chorea minor

Myokarditis

Infekt, unspezifisch, Herzinsuffizienzzeichen, Troponin ↑, CRP ↑
-> Rhythmusstörungen, kardiogener Schock

Trockene Perikarditis

viral, bakteriell, idiopathisch, Retrosternale Schmerzen, schabendes systolisch-diastolisches Herzgeräusch, CRP ↑, Leukozytose
-> Vorhofflimmern

Perikarderguss

Hypotonie, Leise Herztöne
Vergrößerte Herzdämpfung

Endokarditis

Rheumatisch o. Bakteriell
Herzgeräusche, Fieber, Tachykardie, Osler-Knötchen -> Embolien

Angina Pectoris / KHK

Retrosternale Schmerzen mit Ausstrahlung
Beklemmungsgefühl
-> DD Herzinfarkt
Besserung nach Nitrospray

Herzinfarkt

Stärkste retrosternale Schmerzen, Todesangst, Blässe
ca. 30% stummer Verlauf, Troponin ↑
-> Herzinsuffizienz, Kardiogener Schock

Rechtsherzinsuffizienz

Oft Folge Linksherzinsuffizienz
Symmetrische Beinödeme, Jugularvenenstauung, gestaute Zungenvene, Gewichtszunahme, Zyanose

Linksherzinsuffizienz

Herzinfarkt, Herzklappenfehler
Asthma cardiale, Lungenödem, Leistungsknick

HERZRHYTHMUSSTÖRUNGEN

Reizbildungsstörungen	Sinusbradykardie Herzfrequenz < 60/Min Sinustachykardie Herzfrequenz > 100/Min Extrasystolen gibts auch Physiologisch bei Kaffee/Nikotin
Reizleitungsstörungen	AV-Block 3 Grade Schenkelblock
Tachykardie Störungen	Vorhofflattern Kammerflattern Kammerflimmern

HERZKLAPPEN / ART / AUSKULTATIONSPUNKTE / FUNKTION

Anton Pulmann trinkt Milch um 22:45 Uhr und erbricht um 3 Uhr
Alle Klappen werden aus dem Endokard gebildet

Aortenklappe	TK	2. ICR rechts	auf = Systole, zu = Diastole
Pulmonalklappe	TK	2. ICR links	auf = Systole, zu = Diastole
Trikuspidalklappe	SK	4. ICR rechts	auf = Diastole, zu = Systole
Mitralklappe	SK	5. ICR links	auf = Diastole, zu = Systole
Erbsche-Punkt		3. ICR links	

HERZGERÄUSCHE

Systolikum

Stenose der Taschenklappen
Insuffizienz der Segelklappen

Diastolikum

Stenose der Segelklappen
Insuffizienz der Taschenklappen

ERREGUNGSLEITUNGSSYSTEM

Sie alle haben tausend Punkte

Sinus-Knoten
AV-Knoten
His-Bündel
Tawara-Schenkel
Purkinje-Faser

ZULEITUNG/ABLEITUNG

Obere/untere Hohlvene (Venen)
-> Herz, sauerstoffarmes Blut
Ausnahme: Pulmonalvene

Aorta (Arterien)
<- Herz, sauerstoffreiches Blut
Ausnahme: Pulmonalarterie

DIAGNOSTIK HERZINFARKT

CK-MB nach 4-8 Std. ↑ bis 18 Std.
Gesamt CK nach 4-8 Std. ↑ bis 36 Std.
GOT nach 4-8 Std. ↑ bis 48 Std.
LDH nach 6-12 Std. ↑ bis 60 Std.
TROPONIN I+T nach 3 Std. ↑ bis 20 Std.

HERZKLAPPENREIHENFOLGE

Trikuspidalklappe = rechter Vorhof
Pulmonalklappe = rechte Kammer
Mitralklappe = linker Vorhof
Aortenklappe = linke Kammer

HERZKLAPPENFEHLER

Aortenklappenstenose

Kleine Blutdruckamplitude
Lautes Systolikum

Aortenklappeninsuffizienz

Große Blutdruckamplitude
Diastolikum

Mitralstenose

Diastolikum
Paukender 1. Herzton
Mitralisbäckchen

Mitralinsuffizienz

Systolikum
Fortleitung in die Achsel
1. leiser Herzton, 2. gespalten

Trikuspidalstenose

Diastolikum
lauter 1. Herzton

Trikuspidalinsuffizienz

Systolikum
Venöser Puls

ANGEBORENE HERZFEHLER

Mit Shunt

Vorhofseptumsdefekt ASD
Ventrikelseptumsdefekt VSD
offener Ductus Botalli PDA

Fallot- Tetralogie

Pulmonalstenose
reitende Aorta
Rechtsherzinsuffizienz

Fallot- Trilogie

Pulmonalstenose
Rechtsherzhypertrophie
ASD

Ohne Shunt

Aortenisthmusstenose

FUNKTIONSPRÜFUNG

Blutdruckmessung (Norm Erw. 120/80 mm Hg)
EKG
Herzenzymbestimmung
Schellong-Test
Lagerungsprobe nach Ratschow
Allen-Test
Trendelenburg-Test
Perthes-Test
Palpation
Pulsmessung
Pulsform
Pulsstatus

Puls palpationspunkte

A.temporalis
A.carotis communis
A.subclavia
A.axillaris
A.brachialis
A.radialis
A.ulnaris
Aorta
A.femoralis
A.poplitea
A.tibialis posterior
A.dorsalis pedis

