

Factsheet

# Akuter Thoraxschmerz/Verdacht auf Herzinfarkt

**Erstellt von:** PD Dr. med. Corinne Chmiel

**Zuletzt revidiert:** 05/2021 / **Letzte Änderung:** 05/2021

**PDF erstellt am:** 03.12.2023

**Link:** <https://www.medix.ch/wissen/guidelines/akuter-thoraxschmerz-verdacht-auf-herzinfarkt/>

# Anweisung für MPA und Ärzte

## Symptome

- Brennen oder Schmerzen im Herzbereich oder Brustkorb. Typischerweise ausstrahlend in linken Arm, Hals, Rücken oder Oberbauch
- Thorakales Engegefühl
- Atemnot und Schmerzen im Oberbauch
- Angstschweiss mit kalter, fahler Haut

## Differentialdiagnosen

- |                   |                     |                    |
|-------------------|---------------------|--------------------|
| - Lungenembolie   | - Pneumothorax      | - Aortendissektion |
| - Ösophagusruptur | - Myo-/Perikarditis | - Ulcusperforation |

## Massnahmen MPA

- **Arzt informieren**
- EKG schreiben, BD, Puls und Sättigung messen, **Patient überwachen und Notfallprotokoll führen!**
- Notfallkoffer mit Defibrillator bereitlegen
- Sauerstoff bereitlegen
- Venöser Zugang legen und Blutentnahme (Heparin, EDTA und Serum). Zugang mit NaCl 0,9 % 1'000 ml offenhalten

## Anweisungen Ärztlich

- **Notruf 144**
  - Ggfls. weitere Diagnostik: Labor (Troponin, CK, CRP, proBNP, D-Dimere), Thorax Röntgen
  - EKG Monitoring in Defibrillator-Bereitschaft (Elektroden kleben)
  - Sauerstoff bei Sättigung < 90 %
  - Medikamente (i.m. Injektionen vermeiden)
    1. Aspegic eine halbe Ampulle von 500 mg = 250mg i.v.
    2. Heparin 5'000 IE i.v.
    3. Nitroglycerin Kaps/Spray ausser
      - a. BD systolisch < 90 mmHg
      - b. Einnahme von PDE-5-Hemmer (Sildenafil, Viagra)
      - c. Rechtsherzinfarkt
    4. Morphin 1–2 mg-weise i.v. (Ampulle 10 mg/ml mit 9 ml NaCl 0,9 % in 10 ml Spritze aufziehen = 1–2 ml)
- In der Praxis **keine** Gabe von
- Weiteren Plättchenhemmern wie Plavix, Brilique oder Efient
  - Statin
  - $\beta$ -Blockern