



Erhebungsbogen

Berliner Herzinfarktregister e.V.

 Klinik-Code

 lfd. Pat.-Nr.

am Fachgebiet Management im Gesundheitswesen
 Technische Universität Berlin
 Einsteinufer 17, EN-15 10587 Berlin
 Tel. 030 / 314 76672 Fax: 030 / 314 76663
 herzinfarktregister@tu-berlin.de www.herzinfarktregister.de

Einschlusskriterien
 gesicherte Diagnose Myokardinfarkt
 (STEMI/LSB und NSTEMI)
 nach neuer Definition **Typ I** (s.a. Hinweise)
 Prähospitalzeit **≤ 24 h**

WICHTIG
NUR DIESE SEITE
AN TU-BERLIN
SCHICKEN
 - Seite 2 -

1. Patientendaten

Name [REDACTED] letzten 2 Buchst. ____/____
 Geburtsdatum [REDACTED] Mann Frau
 Tag / Monat / Jahr
 Krankenkasse [REDACTED]
 Telefonnr. Patient [REDACTED]
 Name des Hausarztes [REDACTED]
 Wohnbezirk _____
 alter Berliner Bezirk/Bundesland
 Größe _____ cm Gewicht _____ kg

2. Erstversorgung

Infarktbeginn ____/____/____ n.b.
 Tag/ Monat/ Jahr Std./ Min.
Klinikankunft ____/____/____ n.b.
 Tag/ Monat/ Jahr Std./ Min.
intrahospital ja nein n.b.
Erstversorgung NEF RTW Hausarzt
 KV-Dienst selbst n.b.
falls NEF, Einsatz-Nr. _____ (5 Ziffern)
 NEF-Diagnose STEMI keine Heb./uneindeutig
prähospital Reanim. ja nein
Zuweisung ja nein n.b.
falls ja, welche Klinik _____

3. Präexistierende Risikofaktoren und Nebendiagnosen

Raucher nein ehemals ja n.b.
 Diabetes nein neu ja n.b.
 Hypertonie nein ja n.b.
 Hypercholesterinämie nein ja n.b.
 Z.n. Infarkt nein ja n.b.
 Z.n. PCI nein ja n.b.
 Z.n. Bypass-OP nein ja n.b.
 Z.n. Apoplex nein TIA ja n.b.
 Vorhofflim./-flat. nein ja n.b.
 Herzinsuffizienz nein ja n.b.
 Niereninsuffizienz nein ja n.b.

4. Akutdiagnostik bei Aufnahme

bei Aufnahme HF ____/Min. RR ____/____ mmHg
KILLIP I II III IV
Erst-EKG STEMI (oder)
(Aufnahmediagn.) NSTEMI ST-Senkung neg. T
 RSB LSB
Rhythmus SR Vorhofflimmern/-flatt.
 Schrittmacher
LV-Funktion >50% 41-50%
 31-40% ≤30% n.b.
Kreatinin (initial) _____ () (Einheit)
4a. Erstaufnahme RTS ITS HKL

5. Akuttherapie

unfrakt. Heparin niederm. Heparin. GPIIb/IIIa
 Clopidogrel Prasugrel Ticagrelor
Reperfusion keine PCI nur Koronarangio.
 Lyse (<12h) Bypass-OP
Falls PCI
 Stent BMS DES Scaffold kein
 Zugang transradial transfemoral
 Datum PCI ____/____/____ Gefäßpunktion ____/____
 Tag/ Monat/ Jahr Std./ Min.
 Erster Ballon ____/____ TIMI (vor) ____ (nach) ____
 (o. first device) Std./ Min.
 culprit lesion Hauptst. RIVA RCX RCA
 Thrombus (angiographisch) ja nein
 Thrombektomie-Device ja nein
Falls Bypass-OP elektiv
 Notfall-OP: ____/____/____ verlegt in _____
 Tag / Monat / Jahr (welches Herzzentrum)
ASSIST-System nein ja
wenn ja, IABP Impella ECMO
Warum weder Lyse noch PCI noch CABG _____

6. unerwünschte Ereignisse

intraprozedural PCI Schock (neu) Intubation
 keine Reanimation Sonstige
stationär Reinfarkt Schlaganfall
 keine Reinterven. Sonstige
Blutung (GUSTO Krit.)
 keine leicht moderat schwer

7. Entlassungsmedikation

ASS Beta-BI. ACE/ARB-Hemmer
 Clopidogrel Prasugrel Ticagrelor
 Heparin Vit. K Antagonisten
 Dabigatran Rivaroxaban Apixaban Edoxab.
 Diuretikum Aldosteronantagonist
 Statin anderer Cholesterinsenker
 Insulin orales Antidiabetikum

8. Entlassung, Verlegung oder Tod

Entlassungsdiagnose: STEMI NSTEMI
 Pat. entlassen Datum: ____/____/____
 Tag / Monat / Jahr
 Pat. verlegt Datum: ____/____/____
 Tag / Monat / Jahr
 Pat. verstorben Datum: ____/____/____
 Tag / Monat / Jahr Std./ Min.

Bogen ausgefüllt: ____/____/____
 Tag Monat Jahr

 Name und Unterschrift erhebender Arzt / erhebende Ärztin