

Prof. Dr. med. S. G. Spitzer,  
Prof. Dr. med. habil. R. Sternitzky,  
Dr. med. R. Dörr, Dr. med. C. T. Kadalie,  
dr. med. L. Károlyi, Prof. Dr. med. habil. G. Simonis  
Forststraße 3, 01099 Dresden  
Ambulanz: (0351) 8064-0  
Radiologie & Nuklearmedizin: (0351) 8064-243  
Katheterlabor: (0351) 8064-515  
Interventionelle Rhythmologie: (0351) 8064-542  
Nuklearkardiologie: (0351) 8064-505  
contact@praxisklinik-dresden.de  
www.praxisklinik-dresden.de



**Praxisklinik  
Herz und Gefäße**

AKADEMISCHE LEHRPRAXISKLINIK DER TU DRESDEN  
KARDIOLOGIE · ANGIOLOGIE · RADIOLOGIE · NUKLEARMEDIZIN

**Interventionelle Rhythmologie**

Heinrich-Cotta-Straße 12, 01324 Dresden

Ärztliche Leitung: Prof. Dr. med. S. G. Spitzer

Tel. (0351) 8064-542

Fax (0351) 8064-543

## ANMELDEBOGEN

### HERZSCHRITTMACHERIMPLANTATION / ICD- / CRT-IMPLANTATION

#### Patientendaten

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
geboren am \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Krankenkasse \_\_\_\_\_

#### Überweisender Arzt (Anschrift, Tel.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Hausarzt** (Anschrift; Tel.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Patient ist bereits in folgende Versorgungsprogramme eingeschrieben

- DMP KHK  CARDIO INTEGRAL  
 CARD. I. V.  \_\_\_\_\_

#### Indikationen

##### A. Herzschrittmacher

- Sinusknotensyndrom**  
 Sinusbradykardie  
 Brady-/Tachy-Syndrom  
 SA-Block II  
 SA-Block III
- AV-Block**  
 AV-Block I  
 AV-Block II (Mobitz)  
 AV-Block II (Wenckebach)  
 AV-Block III  
 Intermittierender AV-Block bei bifaszikulärem Block
- Carotis-Sinus-Syndrom  
 Bradyarrhythmia absoluta  
 \_\_\_\_\_

##### B. ICD

- Primärprävention**  
 EF  $\leq$  30%, Z. n. Myokardinfarkt  
 EF  $\leq$  40%, KHK sowie nichtbeständige ventrikuläre Tachykardien (Lown IVb) und induzierbare ventrikuläre Tachykardien  
 Asymptomatische ventrikuläre Tachykardie, DCM, geplante Herztransplantation  
 Genetische Erkrankung mit hohem familiärem Risiko für plötzlichen Herztod  
 Synkope und induzierbare ventrikuläre Tachykardie  
 \_\_\_\_\_

- Sekundärprävention**
- Überlebter plötzlicher Herztod
  - Symptomatische ventrikuläre Tachykardien
  - \_\_\_\_\_

**C. Kardiale Resynchronisation**

- EF ≤ 35%, NYHA-Stadium III/IV, LSB mit QRS > 150 ms, Sinusrhythmus
- EF ≤ 35%, NYHA-Stadium III/IV, LSB mit QRS 120 – 150 ms, Sinusrhythmus
- EF ≤ 35%, NYHA-Stadium III/IV, LSB mit QRS 120 – 150 ms, Vorhofflimmern
- EF ≤ 35%, NYHA-Stadium III/IV, QRS > 120 ms, ohne LSB
- EF ≤ 35%, NYHA-Stadium III/IV, konventionelle Schrittmacherindikation
- EF ≤ 35%, NYHA-Stadium II, LSB mit QRS > 150 ms, Sinusrhythmus
- \_\_\_\_\_

**Klinik**

- Schwindel
- Synkope
- Bradykarde Herzinsuffizienz
- NYHA-Stadium \_\_\_\_\_

**Laborwerte (SI-Einheiten)**

Abnahme vom \_\_\_\_\_ (nicht älter als 1 Woche Ausnahme Blutgruppe)

Hb _____	Hk _____	Thrombozyten _____
INR _____	PTT _____	CRP _____
Kreatinin _____	Kalium _____	Leukozyten _____
TSH _____		Blutgruppe (optional) _____

**Derzeitige Medikation**

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 5. _____ |
| 2. _____ | 6. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ |
| 4. _____ | 8. _____ |

**Der Patient ist aufgeklärt und hat die Einwilligungserklärung unterschrieben.**

_____ Datum	_____ Unterschrift und Stempel des Arztes	_____ Telefonnummer der Praxis
-------------	---	--------------------------------

**Bitte folgende Unterlagen beifügen:**

- Unterschriebene Patienteneinwilligungserklärung
- Aktuelles EKG
- EKG-Dokumentation der tachykarden bzw. bradykarden Rhythmusstörungen (soweit vorhanden)
- Aktueller Arztbrief mit Angaben zur kardialen Grunderkrankung sowie zu extrakardialen Begleiterkrankungen und Befundberichten von u. a. Echokardiografie, Ergometrie, Holter-EKG (soweit vorhanden)