

Zuweisung – Verdacht auf Amyloidose

Zuweisende Ärztin / zuweisender Arzt Befund ergeht an:

Stempel Ärztin / Arzt

Patient:innendaten

Name

SV-Nr

Anamnese

- Luftnot
- Müdigkeit und Schwäche (eingeschränkte Belastbarkeit)
- Gewichtszunahme durch Ödeme (kardiale Dekompensation)
- Karpaltunnelsyndrom
- Spinalkanalstenose
- Polyneuropathie
- Unzureichendes Ansprechen auf die Herzinsuffizienztherapie
- Positive Familienanamnese Amyloidose
- Ggf. Biopsievorbefund:
- Ausschluss Ischämische Herzerkrankung?

Kardiovaskuläre / körperliche Untersuchung

- Ödeme in den unteren Extremitäten und Aszites
- Normaler Blutdruck bei zuvor behandlungsbedürftiger Hypertonie

Auffälligkeiten bei der Auskultation/Perkussion von Lunge/Herz:

Vorbefunde

- | | |
|---|--|
| EKG | Echo |
| <input type="checkbox"/> EKG durchgeführt | <input type="checkbox"/> Echo durchgeführt |
| <input type="checkbox"/> relative Niedervoltage | <input type="checkbox"/> Herzwandverdickung |
| <input type="checkbox"/> Pseudoinfarkt-Muster | <input type="checkbox"/> Perikarderguss |
| <input type="checkbox"/> Vorhofflimmern | <input type="checkbox"/> Hinweis auf dilatierte Vorhöfe |
| Leitungsstörungen
(z. B. AV-Block) | Ejektionsfraktion % |
| <input type="checkbox"/> cMRT | <input type="checkbox"/> Knochenszintigraphie (DPD-Scan) |

Labor Falls vorhanden bitte belegen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Freie Leichtketten Harn | <input type="checkbox"/> Immunfixation Harn |
| <input type="checkbox"/> Freie Leichtketten Serum | <input type="checkbox"/> Immunfixation Serum |
| <input type="checkbox"/> NTproBNP | <input type="checkbox"/> hs Troponin |
| <input type="checkbox"/> κ/λ -Quotient | <input type="checkbox"/> eGFR |

Bisherige Therapien / Medikamente / Interventionen

Ambulanztermin

Datum