

Dokumentationsbogen - Dobutamin-Atropin-Stressechokardiographie

Dobutamin 125 mg/50 ml = 2,5 mg/ml

Patient/in: _____

Geb.-Datum: _____

Datum: _____

Indikation: _____

Untersucher: _____

Betablocker: ja / nein

Belastungsverlauf / Hämodynamik / EKG

Phase	Dobutamin µg/kg/min	Perfusor ml/h	HF/min	RR mmHg	EKG-Veränderungen / Rhythmus / Beschwerden
Ruhe	0				
Stufe 1	5				
Stufe 2	10				
Stufe 3	20				
Stufe 4	30				
Stufe 5	40				
Peak					
Recovery 1					
Recovery 2					

Atropin: _____ mg i.v. Zeitpunkt/Stufe: _____ Ziel-HF: _____ /min maximale HF: _____ /min

Wandbewegungsanalyse

Markierungsvorschlag je Segment: N = normal/hyperkinetisch, H = hypokinetisch, A = akinetisch, D = dyskinetisch. Alternativ WMSI: 1 normal, 2 hypokinetisch, 3 akinetisch, 4 dyskinetisch. Die Tabellen sind bewusst leer gehalten und können entsprechend der lokalen Befundungsroutine markiert werden.

PLAX

Segment	Ruhe	Low dose 5-10	20	30	40 / Peak	Recovery
anteroseptal basal						
anteroseptal mid						
inferolateral basal						
inferolateral mid						

PSAX basal

Segment	Ruhe	Low dose 5-10	20	30	40 / Peak	Recovery
anterior						
anteroseptal						
inferoseptal						
inferior						
inferolateral						
anterolateral						

PSAX mid

Segment	Ruhe	Low dose 5-10	20	30	40 / Peak	Recovery
anterior						
anteroseptal						
inferoseptal						
inferior						
inferolateral						
anterolateral						

Apikaler 4-Kammerblick

Segment	Ruhe	Low dose 5-10	20	30	40 / Peak	Recovery
septal basal						
septal mid						
septal apikal						
lateral basal						

lateral mid						
lateral apikal						

Apikaler 2-Kammerblick

Segment	Ruhe	Low dose 5-10	20	30	40 / Peak	Recovery
inferior basal						
inferior mid						
inferior apikal						
anterior basal						
anterior mid						
anterior apikal						

Apikaler 3-Kammerblick

Segment	Ruhe	Low dose 5-10	20	30	40 / Peak	Recovery
inferolateral basal						
inferolateral mid						
inferolateral apikal						
anteroseptal basal						
anteroseptal mid						
anteroseptal apikal						

Gesamtbeurteilung	
Ruhe-Wandbewegungsstörung	nein / ja: _____
Induzierbare Ischämie	nein / ja: _____
Vitalität / biphasische Reaktion	nein / ja: _____
Abbruchgrund	_____
Bemerkungen	_____