



KARDIOLOGISCHER NOTFALL

Herzinfarkt

Akutes Koronarsyndrom: das EKG entscheidet

TIME IS MUSCLE

10 min

vom Erstkontakt bis zum
befundeten EKG

1 ERKENNEN: LEITSYMPTOME

Anhaltend über 20 Minuten

1



Brustschmerz

Druck, Enge oder Brennen
hinter dem Brustbein

2



Ausstrahlung

Arm, Schulter, Kiefer,
Rücken oder Oberbauch

3



Begleitzeichen

Kaltschweiß, Übelkeit,
Atemnot, Angst

!



Atypisch

Frauen, Diabetes, hohes
Alter: oft nur Atemnot oder
Schwäche

2 RETTUNGSDIENST



- 1 **12-Kanal-EKG** in 10 Minuten, Monitor und Defibrillator bereit.
- 2 **Sauerstoff** nur bei SpO₂ unter 90 %.
- 3 **ASS** 150 bis 300 mg oral oder 75 bis 250 mg i.v., Heparin nach SOP.
- 4 **Schmerz**: Morphin titriert, Nitrat nur bei stabilem Blutdruck.
- 5 **STEMI**: Herzkatheter voranmelden: JEK 02131 529 54040

3 NOTAUFNAHME



- 1 **EKG** in 10 Minuten, bei Verdacht auch V7 bis V9 und V4R.
- 2 **STEMI**: sofort Herzkatheter, nicht auf Troponin warten.
- 3 **Kein STEMI**: hs-Troponin bei 0 und 1 Stunde, EKG wiederholen.
- 4 **Instabil** oder anhaltender Schmerz: Katheter binnen 2 Stunden.
- 5 **NSTEMI** mit hohem Risiko: Katheter binnen 24 Stunden.

4 STEMI: ZEIT BIS ZUM DRAHT

Minuten ab Diagnose im EKG



ST-Hebung in zwei
benachbarten Ableitungen



● Katheter nicht in 120 Minuten erreichbar: Lyse binnen 10 Minuten beginnen.

5 VERWECHSLUNGSGEFAHR

Aortendissektion · Lungenembolie · Perikarditis ·
Pneumothorax · Reflux

6 VERMEIDEN

Kein Nitrat bei Hypotonie oder PDE-5-Hemmer ·
Kein Sauerstoff ohne Hypoxie · Ein normales EKG
schließt nichts aus