

Multimorbider, immobiler Patient/in:

Elektive stationäre Aufnahme und Vorbereitung

Instabile/r Patient/in mit de-Novo-Angina oder deutlicher Crescendo-Angina:

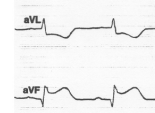
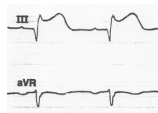
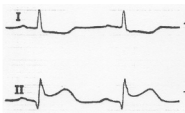
Notfallmäßige stationäre Aufnahme mit anschließender HKU (noch am Aufnahmetag)

Stabile/r Patient/in:

Ambulante Herzkatheteruntersuchung über Herzkatheterambulanz

Akute Myokardinfarkte:

Sofortige Durchführung einer invasiven Herzkatheteruntersuchung (24h Bereitschaft)



Vor jedem Diagnostischem Herzkatheter sollten abgeklärt werden:

- Relevante Niereninsuffizienz (Kreatinin > 1,5mg/dl)
- Orale Antikoagulation (Marcumar) 5 Tage vor HKU bitte absetzen
- Dekompensierte Herzinsuffizienz
- Metformin 24h (bei Niereninsuffizienz 48h) vor der HKU absetzen.
- Schilddrüsenhormonstatus