



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster



Parkinson und Kreislaufprobleme

Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter der Kardiologie, Klinik für Innere Medizin

Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Übersicht

1. Ursachen für Kreislaufprobleme bei M. Parkinson
2. Diagnostische Maßnahmen bei Kreislaufproblemen
3. Fallbeispiele
4. Was jeder Betroffene tun kann
5. Zusammenfassung / Diskussion



Ursachen f. Kreislaufprobleme bei M.P.:

1. Blutdruckprobleme → PP leiden oft unter einer Störung des autonomen Nervensystems (orthostatische Hypotonie / Dysregulation)
2. Infektionen
3. Flüssigkeitsmangel
4. Strukturelle Herzerkrankungen
5. Herzrhythmusstörungen
6. Fehlerhafte Medikamenteneinnahme
7. (Störung der Stell- und Haltereflexe = posturale Instabilität → Sturzgefahr)



Übersicht

1. Ursachen für Kreislaufprobleme bei M. Parkinson
2. **Diagnostische Maßnahmen bei Kreislaufproblemen**
3. Fallbeispiele
4. Was jeder Betroffene tun kann
5. Zusammenfassung / Diskussion



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Diagnostische Maßnahmen

1. Genaue Anamnese
2. Körperliche Untersuchung
3. Prüfung der Medikation
4. Labor
5. Spezifische Diagnostik: EKG, Echokardiographie, Schellong-Test, Langzeit-EKG, Langzeit-Blutdruckmessung, Sonographie der Halsgefäße, Röntgen, Computertomographie, MRT



Übersicht

1. Ursachen für Kreislaufprobleme bei M. Parkinson
2. Diagnostische Maßnahmen bei Kreislaufproblemen
3. **Fallbeispiele**
4. Was jeder Betroffene tun kann
5. Zusammenfassung / Diskussion



Fall 1:

- 68 jähriger Patient, Vorstellung in der Notaufnahme um 5Uhr am Morgen
- Beschwerden: auf dem Gang ins Badezimmer bewusstlos geworden, zuvor Ehefrau gerufen („Mir geht's nicht gut“)
- M. Parkinson seit 7 Jahren, gut eingestellt; keine weiteren relevanten Vorerkrankungen
- CVRF: Nikotinkonsum (30 Jahre), Bluthochdruck



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 1:

- Internistische und neurologische Untersuchung: unauffällig
- Medikation: gut eingestellt
- EKG:



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 1: EKG



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 1:

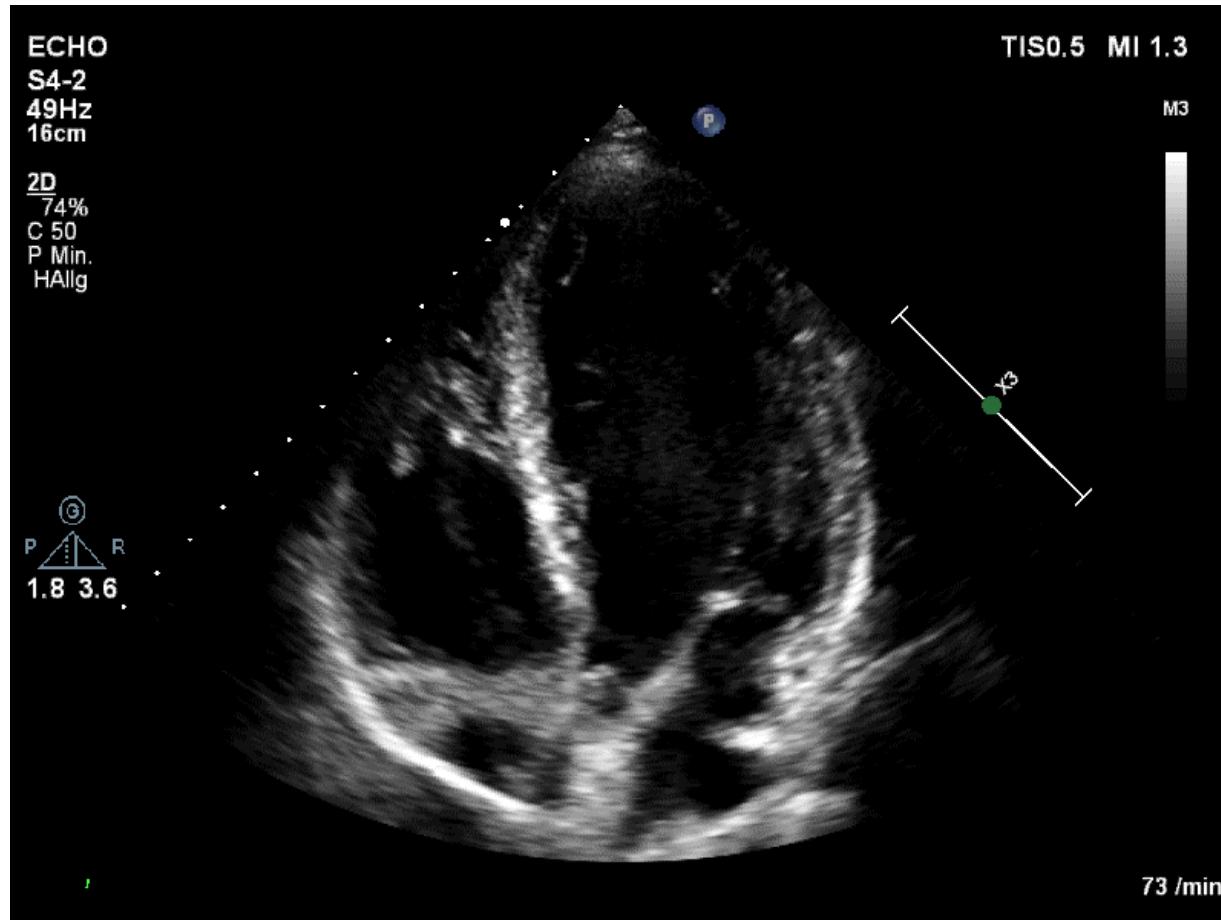
- Internistische und neurologische Untersuchung: unauffällig
- Medikation: gut eingestellt
- EKG: unauffällig
- Herzultraschall:



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 1: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

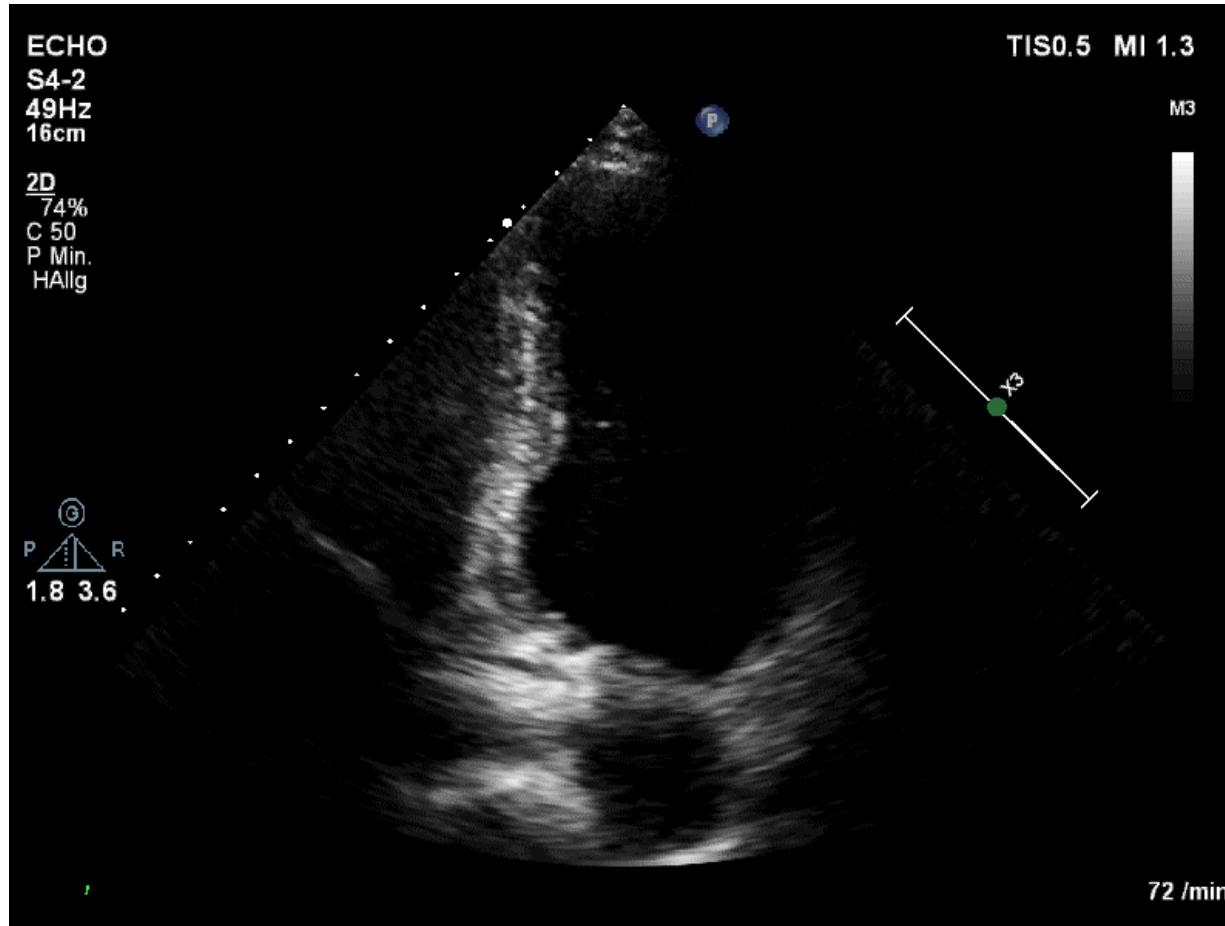
Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 1: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

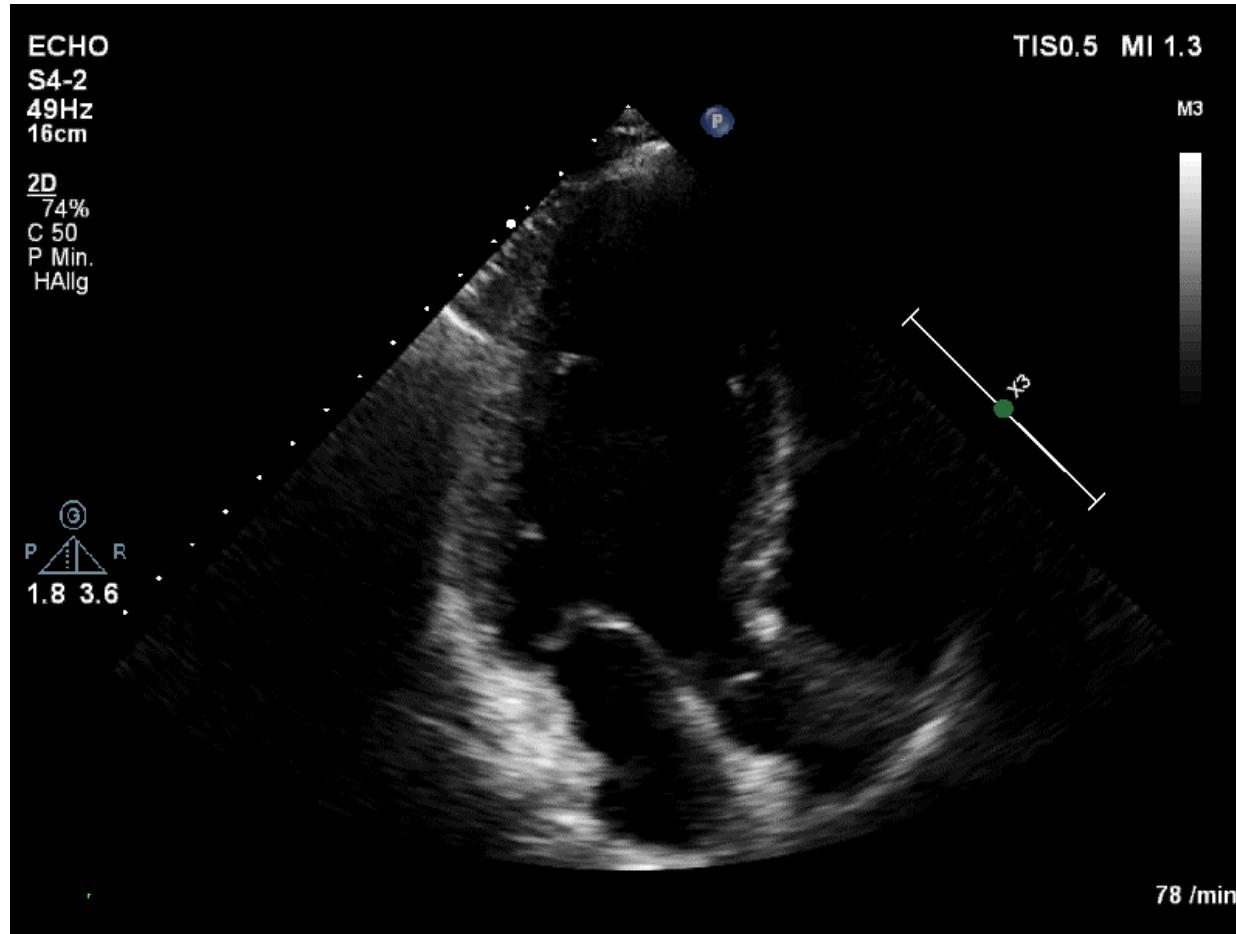
Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 1: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

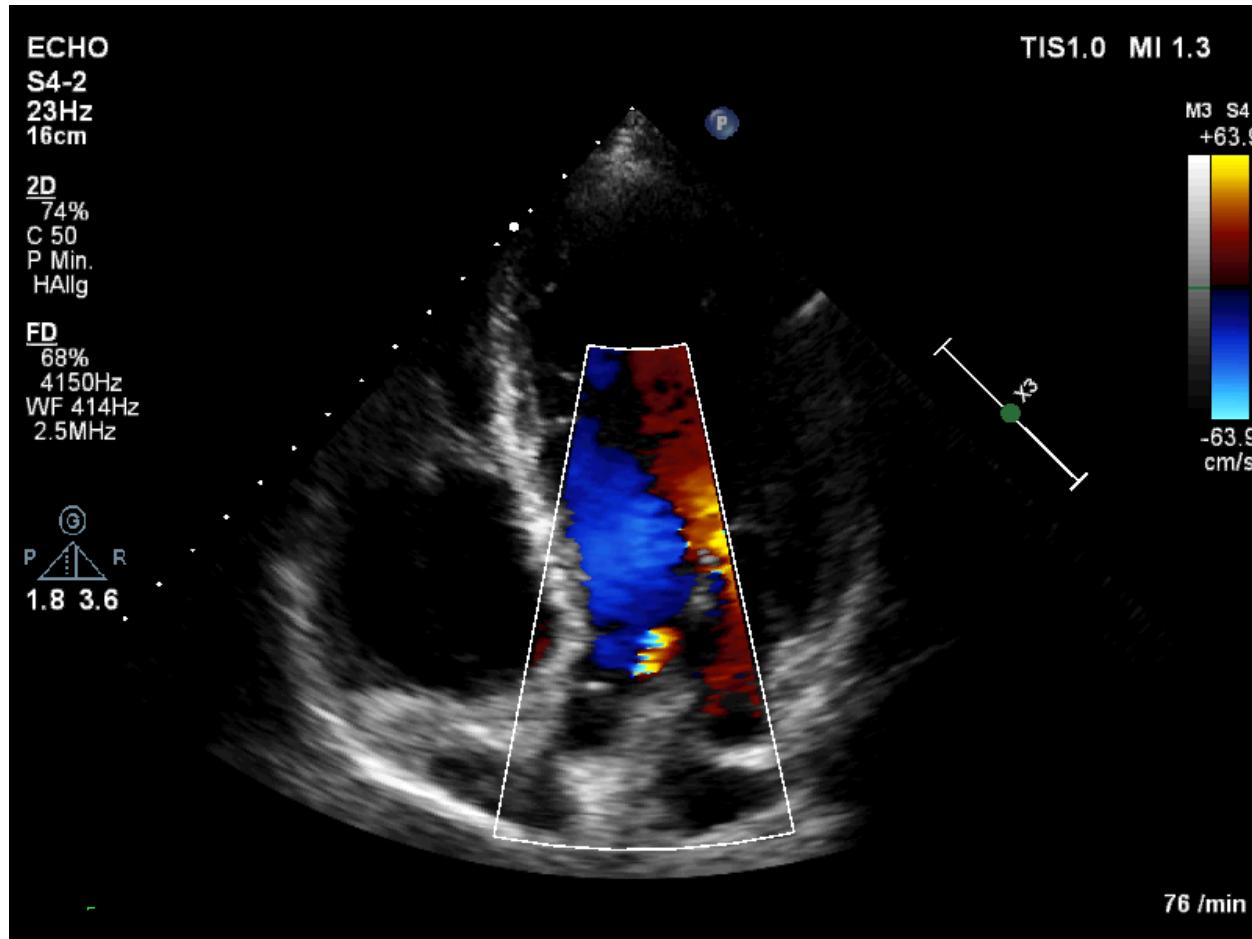
Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 1: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Fall 1:

- Internistische und neurologische Untersuchung: unauffällig
- Medikation: gut eingestellt
- EKG und Herzultraschall: unauffällig
- Röntgen der Lunge und Computertomographie des Kopfes:



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 1: Röntgen Thorax



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

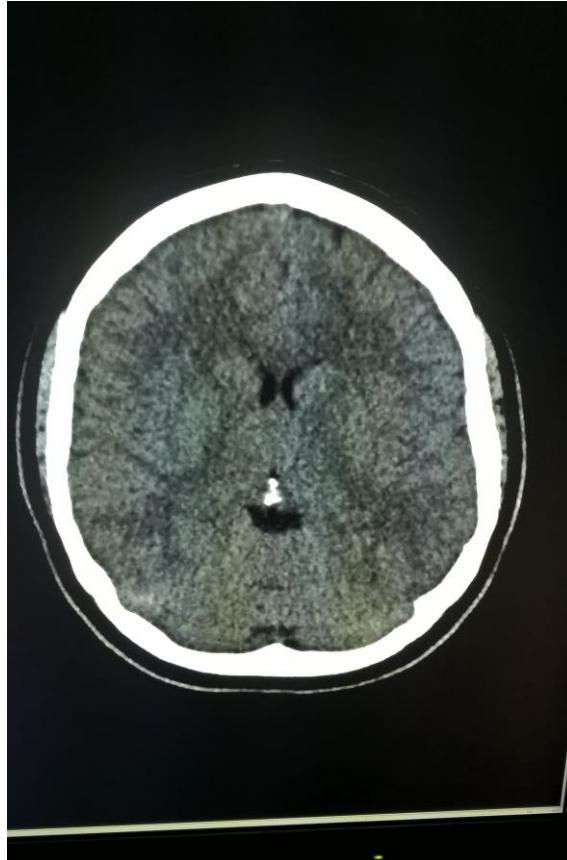
Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 1: CCT



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

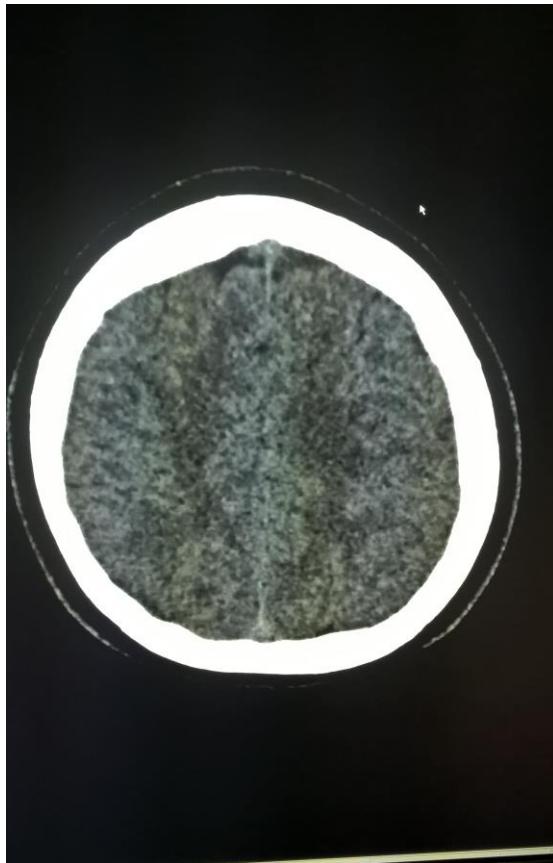
Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 1: CCT



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459

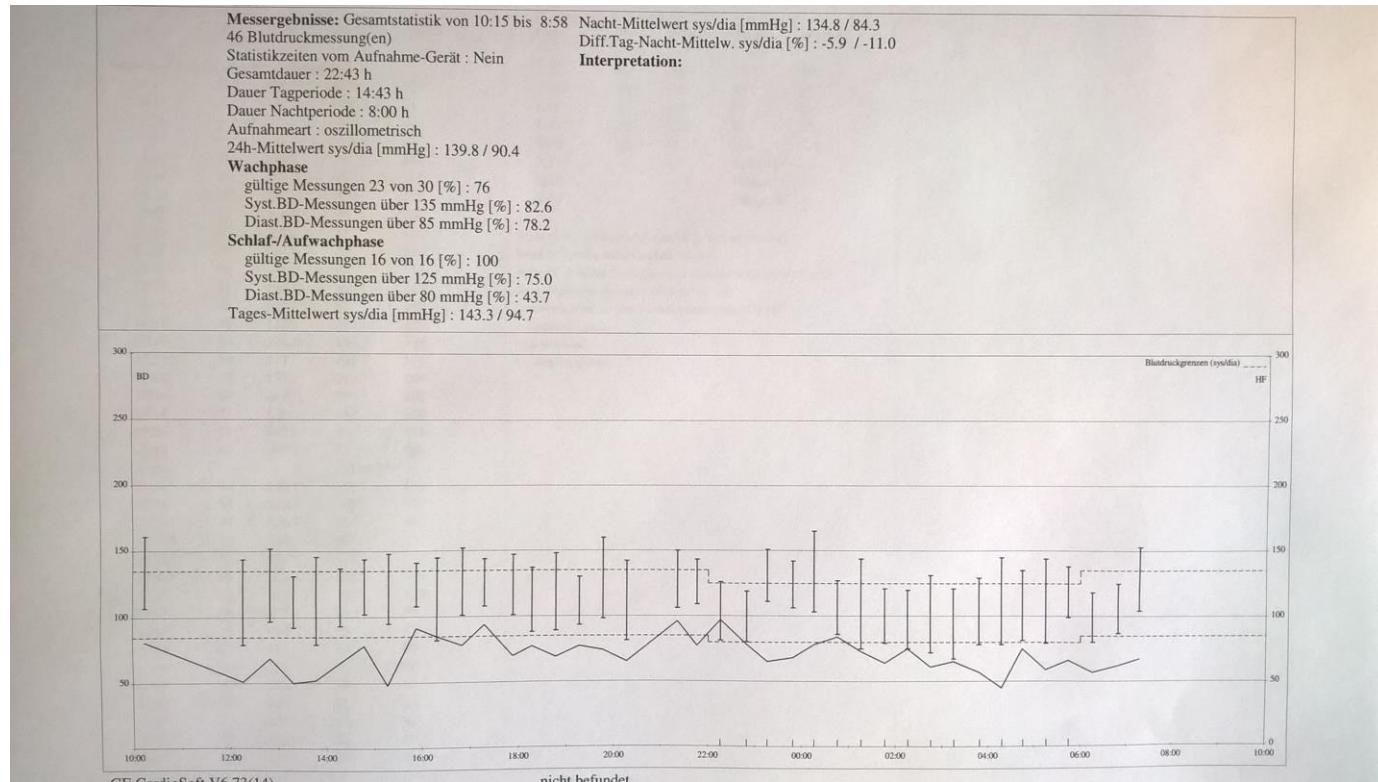


Fall 1:

- Internistische und neurologische Untersuchung: unauffällig
- Medikation: gut eingestellt
- EKG, Herzultraschall, Röntgen der Lunge und Computertomographie des Kopfes: unauffällig
- Langzeit-Blutdruckmessung:



Diagnostische Maßnahmen





Diagnostische Maßnahmen

Zeit	HF	sys.BD	dia.BD	mit.BD	Zeit	HF	sys.BD	dia.BD	mit.BD
Messintervall von 10:15 bis 8:58 (oszillometrisch)									
10:15	81	161 !	107 !	125	5:16*	59	144 !	79	100
10:51	---	---	Fehler 22	---	5:45*	66	138 !	99 !	112
11:20	---	---	Fehler 22	---	6:16	57	118	80	92
11:51	---	---	Fehler 22	---	6:49	62	125	87 !	99
12:16	51	144 !	79	100	7:16	67	153 !	104 !	120
12:49	69	152 !	97 !	115	7:57	---	---	Fehler 29	---
13:18	50	131	92 !	105	8:27	---	---	Fehler 29	---
13:46	52	146 !	79	101	8:57	---	---	Fehler 29	---
14:16	65	137 !	93 !	107					
14:46	78	144 !	102 !	116					
15:16	48	148 !	95 !	112					
15:51	91	141 !	108 !	119					
16:16	85	145 !	82	103					
16:48	78	152 !	101 !	118					
17:16	94	144 !	108 !	120					
17:52	70	147 !	101 !	116					
18:16	77	137 !	88 !	104					
18:46	69	148 !	89 !	108					
19:16	77	130	93 !	105					
19:46	74	160 !	98 !	118					
20:16	65	142 !	81	101					
20:51	---	---	Fehler 27	---					
21:21	96	150 !	106 !	120					
21:46	77	143 !	109 !	120					
22:16*	97	126 !	81 !	96					
22:49*	78	119	80	93					
23:16*	65	151 !	111 !	124					
23:49*	68	142 !	106 !	118					
0:16*	78	165 !	103 !	123					
0:46*	84	127 !	86 !	99					
1:16*	73	144 !	75	98					
1:47*	64	121	79	93					
2:16*	75	120	75	90					
2:46*	61	131 !	72	91					
3:16*	65	121	67	85					
3:49*	57	129 !	78	95					
4:19*	45	145 !	78	100					
4:46*	75	135 !	81 !	99					

nicht befunden

Seite 2



Diagnostische Maßnahmen

Datum der Untersuchung: 13.05.2017
Zeitpunkt der Untersuchung: 10:15:34

Behand. Arzt:
Assistent:

Medikationen:
Bemerkung:
Indikationen:

Zusammenfassung

Gesamtstatistik von 10:15 bis 8:58 46 Blutdruckmessung(en)

	22:43 h	Nein
Statistikzeiten vom Aufnahme-Gerät		
Dauer Taggeriode	14:43 h	
Dauer Nachtperiode	8:00 h	
Aufnahmearzt	oszillometrisch	
24h-Mittelwert sys/dia [mmHg]	139.8 / 90.4	
Wachphase		
gültige Messungen 23 von 30 [%]	76	
Syst.BD-Messungen über 135 mmHg [%]	82.6	
Diast.BD-Messungen über 85 mmHg [%]	78.2	
Schlaf-/Aufwachphase		
gültige Messungen 16 von 16 [%]	100	
Syst.BD-Messungen über 125 mmHg [%]	75.0	
Diast.BD-Messungen über 80 mmHg [%]	43.7	
Tages-Mittelwert sys/dia [mmHg]	143.3 / 94.7	
Nacht-Mittelwert sys/dia [mmHg]	134.8 / 84.3	
Diff.Tag-Nacht-Mittelw. sys/dia [%]	-5.9 / +11.0	

Gesamtstatistik von 10:15 bis 8:58 46 Blutdruckmessung(en) :

	Minimum	Maximum	Mittelwert	Standardabw.		
sys.BD	118	6:16 2. Tag	165	0:16 2. Tag	139.8	12.0
dia.BD	67	3:16 2. Tag	111	23:16 1. Tag	90.4	12.2
mit.BD	85	3:16 2. Tag	125	10:15 1. Tag	106.6	11.0
Herzfrequenz	45		97		70.3	12.8

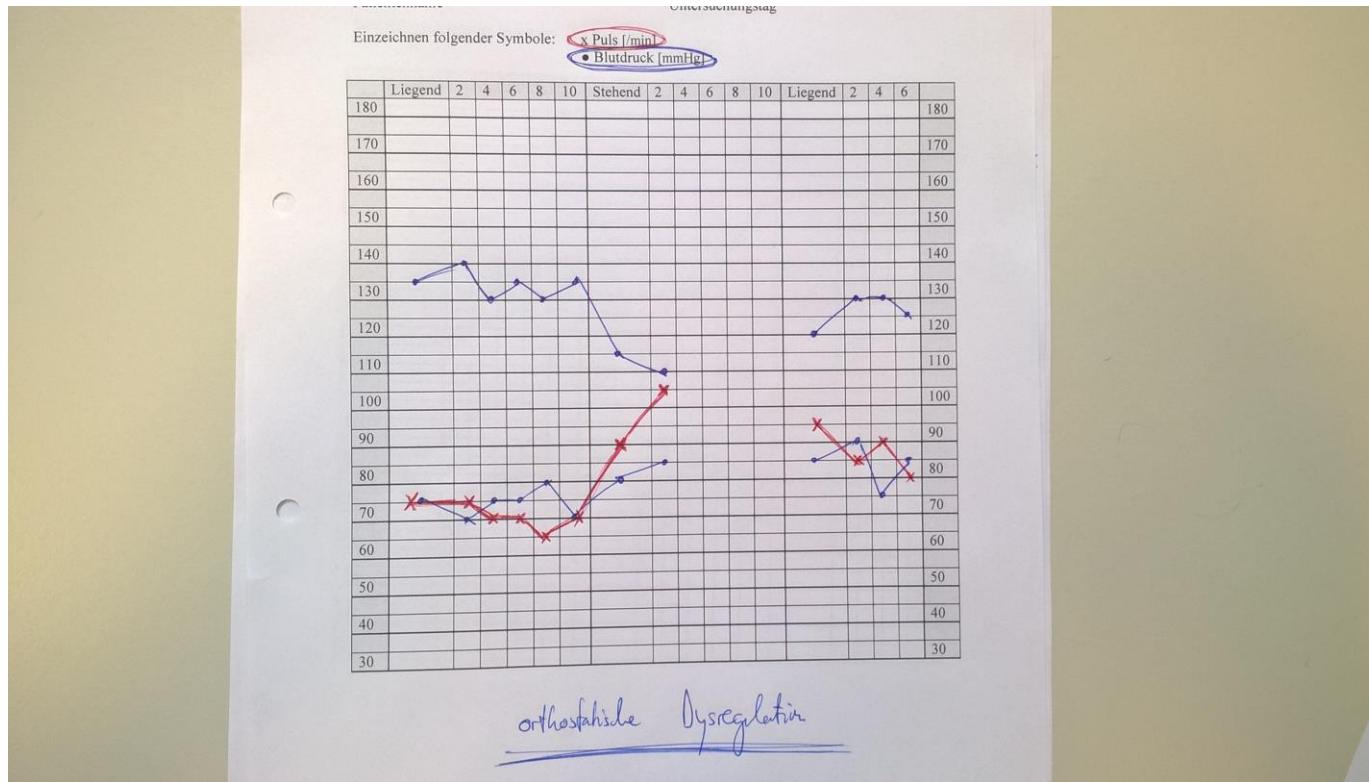


Fall 1:

- Internistische und neurologische Untersuchung: unauffällig
- Medikation: gut eingestellt
- EKG, Herzultraschall, Röntgen der Lunge, Computertomographie des Kopfes und Langzeit-Blutdruckmessung: unauffällig
- Schellong-Test:



Fall 1: Schellong-Test





Fall 1: Schellong-Test

	Blutdruck [mmHg]	Puls [/min]	Bemerkung / Symptome
Start (liegend)	135/75	75	φ
Nach 2 min	140/70	75	φ
Nach 4 min	130/75	70	φ
Nach 6 min	135/75	70	φ
Nach 8 min	130/80	65	φ φ
Nach 10min	135/70	70	φ φ
Aufstehen			
Sofort nach Aufstehen	110/80	90	Schwindel
Nach 2 min	100/85	105	fast Syncope!
Nach 4 min			
Nach 6 min			Ablösen
Nach 8 min			
Nach 10 min			
Hinlegen			
Sofort nach Hinlegen	120/85	95	φ
Nach 2 min	130/90	85	φ
Nach 4 min	130/75	90	φ
Nach 6 min	125/80	80	φ

Befundung: orthostatische Dysregulation



Fall 1:

- Internistische und neurologische Untersuchung: unauffällig
- Medikation: gut eingestellt
- EKG, Herzultraschall, Röntgen der Lunge, Computertomographie des Kopfes und Langzeit-Blutdruckmessung: unauffällig
- Schellong-Test: pathologisch, Diagnose: orthostatische Dysfunktion



Fall 1:

- Diagnose: orthostatische Dysfunktion
- Therapie:
 - a) am Morgen: kreislaufwirksame Übungen, Aktivierung der Wadenmuskulatur, mehrere Minuten Sitzen auf Bettkante, Fenster öffnen (Kälte), Koffein trinken (Medikamente)
 - b) im Tagesverlauf: Kompressionsstrümpfe, Langes Stehen Meiden, regelmäßige Muskelpumpe, langsames Aufstehen, Wechselduschen (Kreislauftraining), Sport, ggf. salzreiche Kost, vermehrt Flüssigkeit



Fall 2:

- 60 jähriger Patient, Zuweisung durch den behandelnden niedergelassenen Neurologen
- Einweisung: Neueinstellung M. Parkinson
- Beschwerden: seit Monaten verminderte Belastbarkeit, Präsynkopen
- M. Parkinson seit 3 Jahren; keine weiteren relevanten Vorerkrankungen; „Grippe“ vor 3 Monaten
- CVRF: Bluthochdruck, hohe Blutfettwerte



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 2:

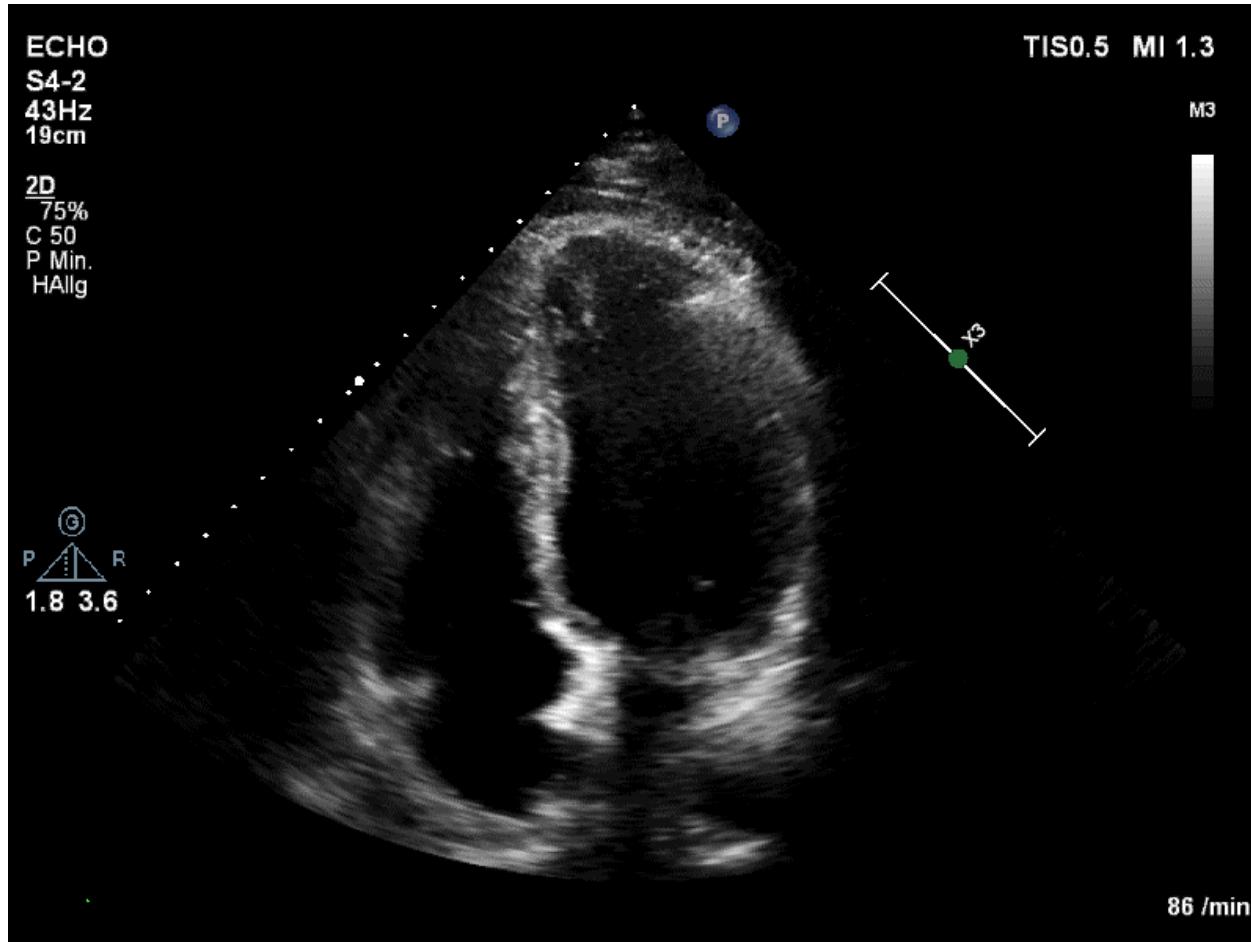
- Neurologische Aufnahmeuntersuchung: unauffällig
- Labor und EKG: unauffällig
- Herzultraschall:



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 2: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

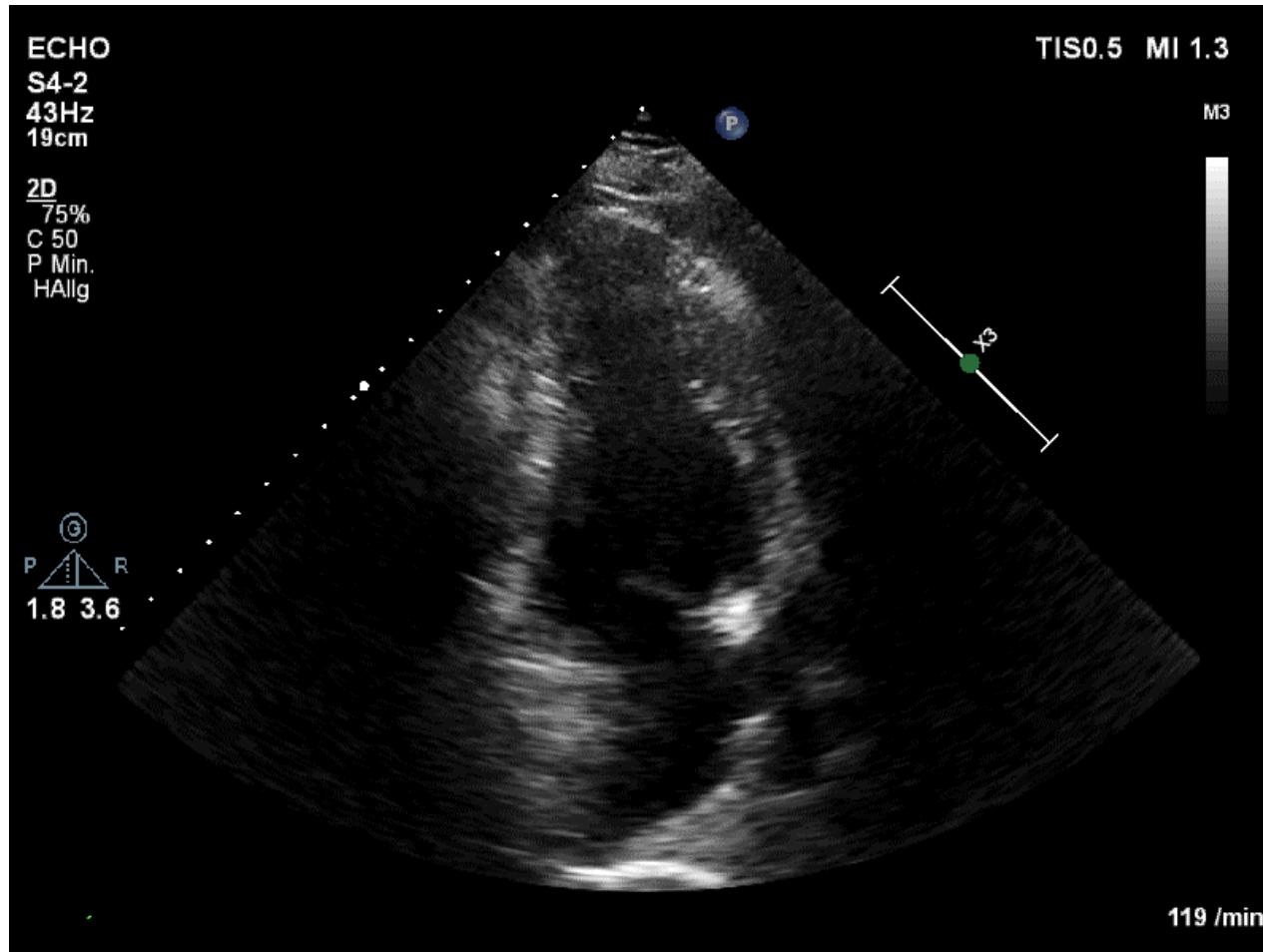
Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 2: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

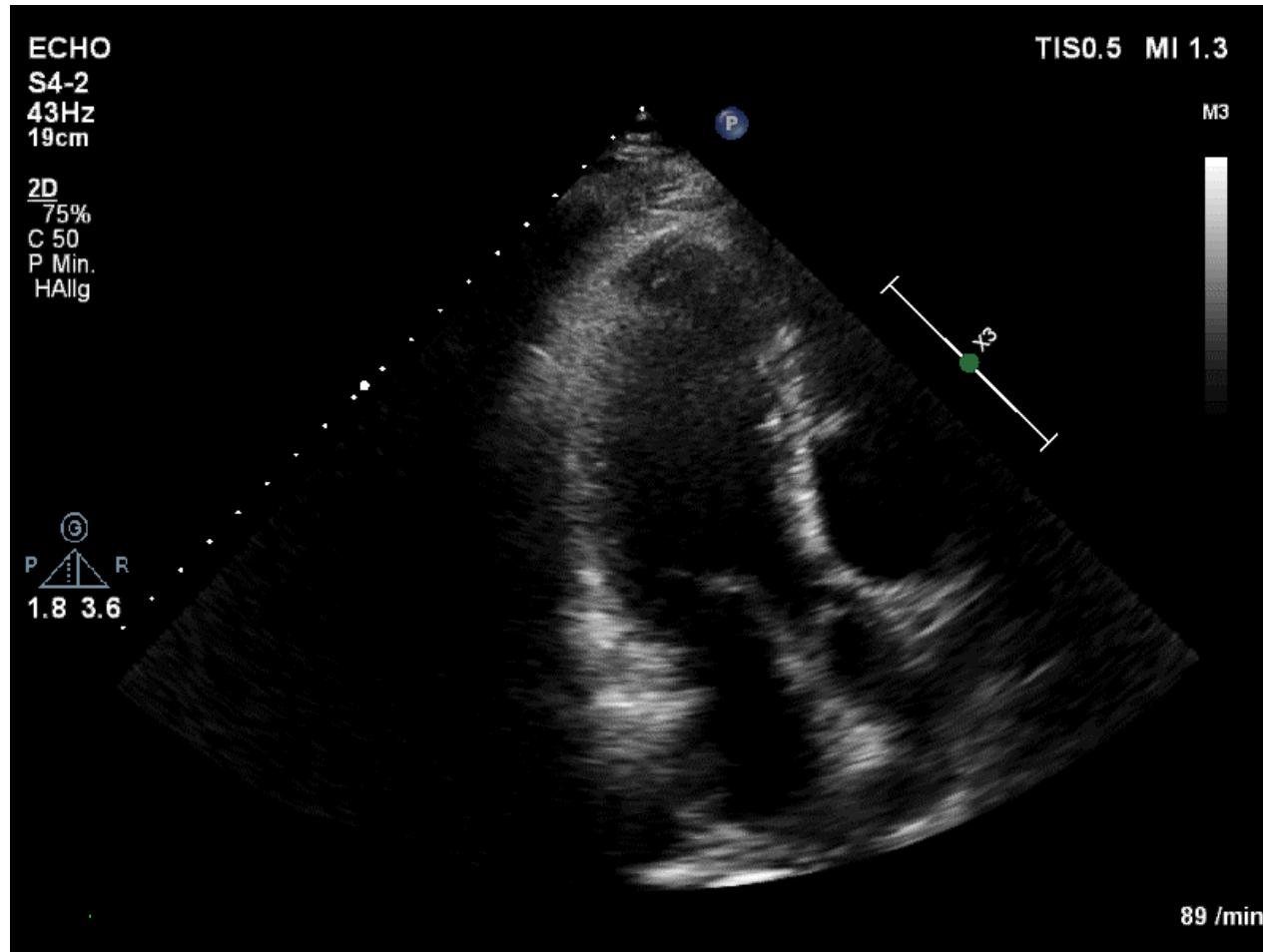
Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 2: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

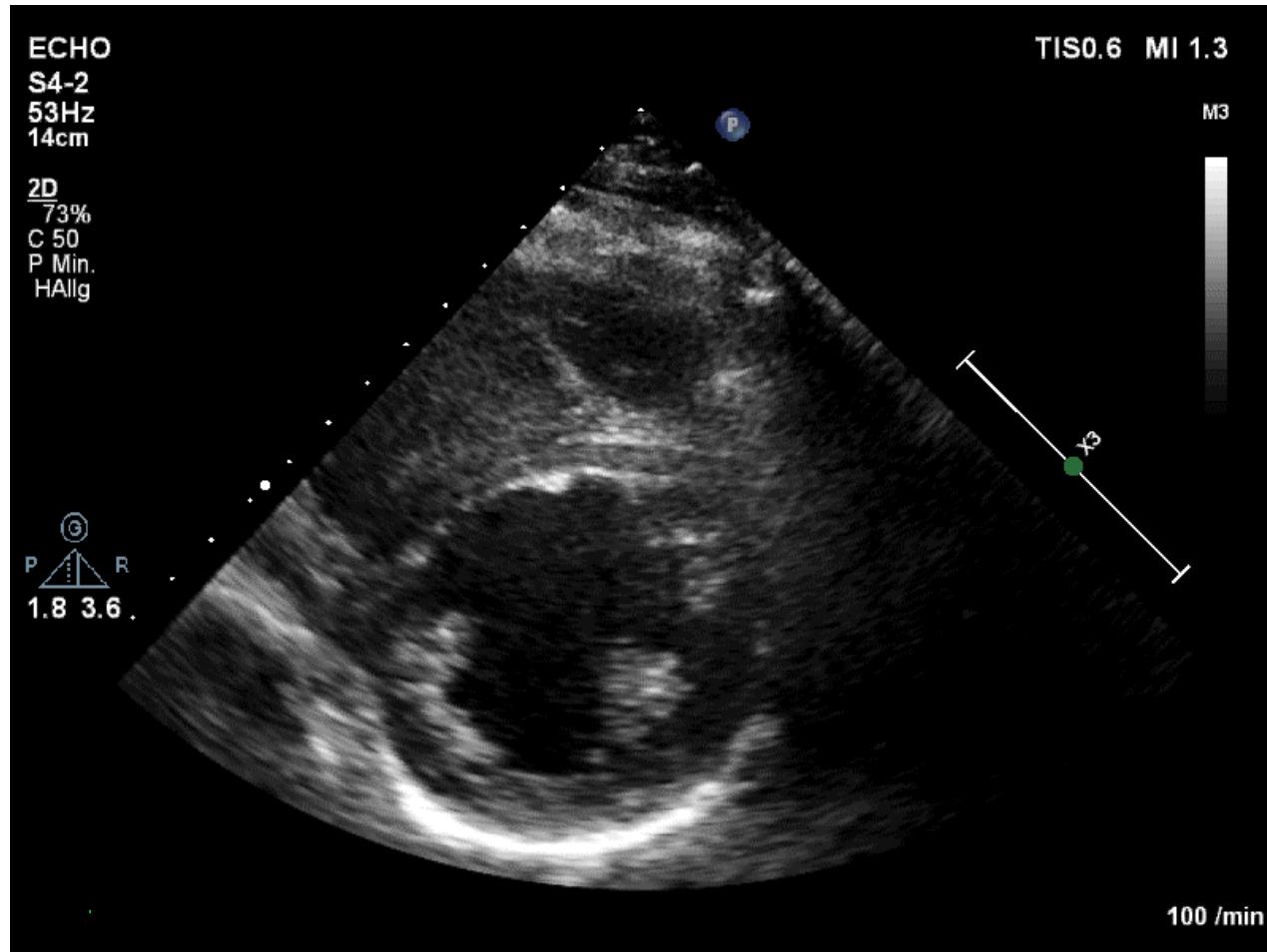
Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 2: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

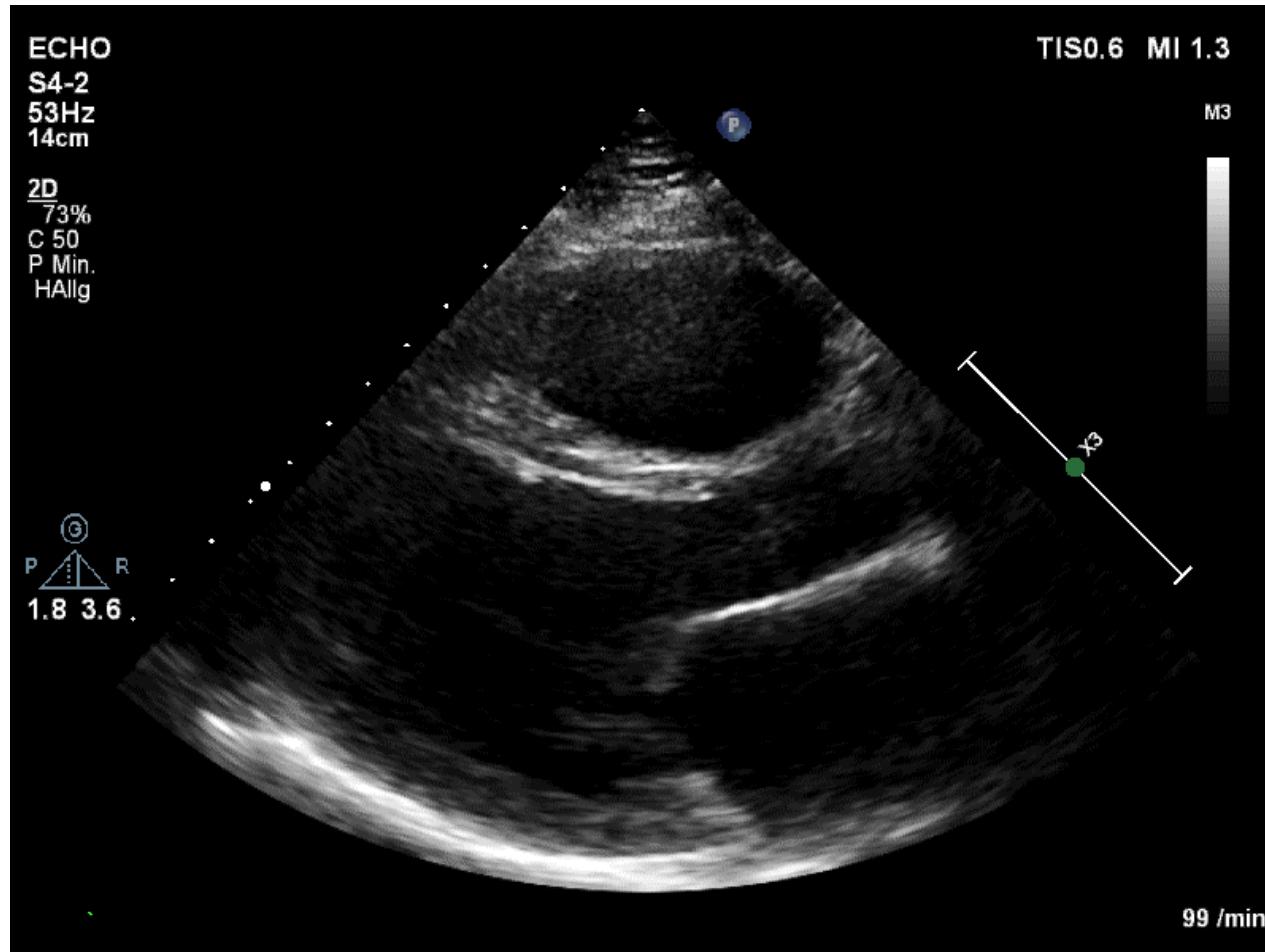
Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 2: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



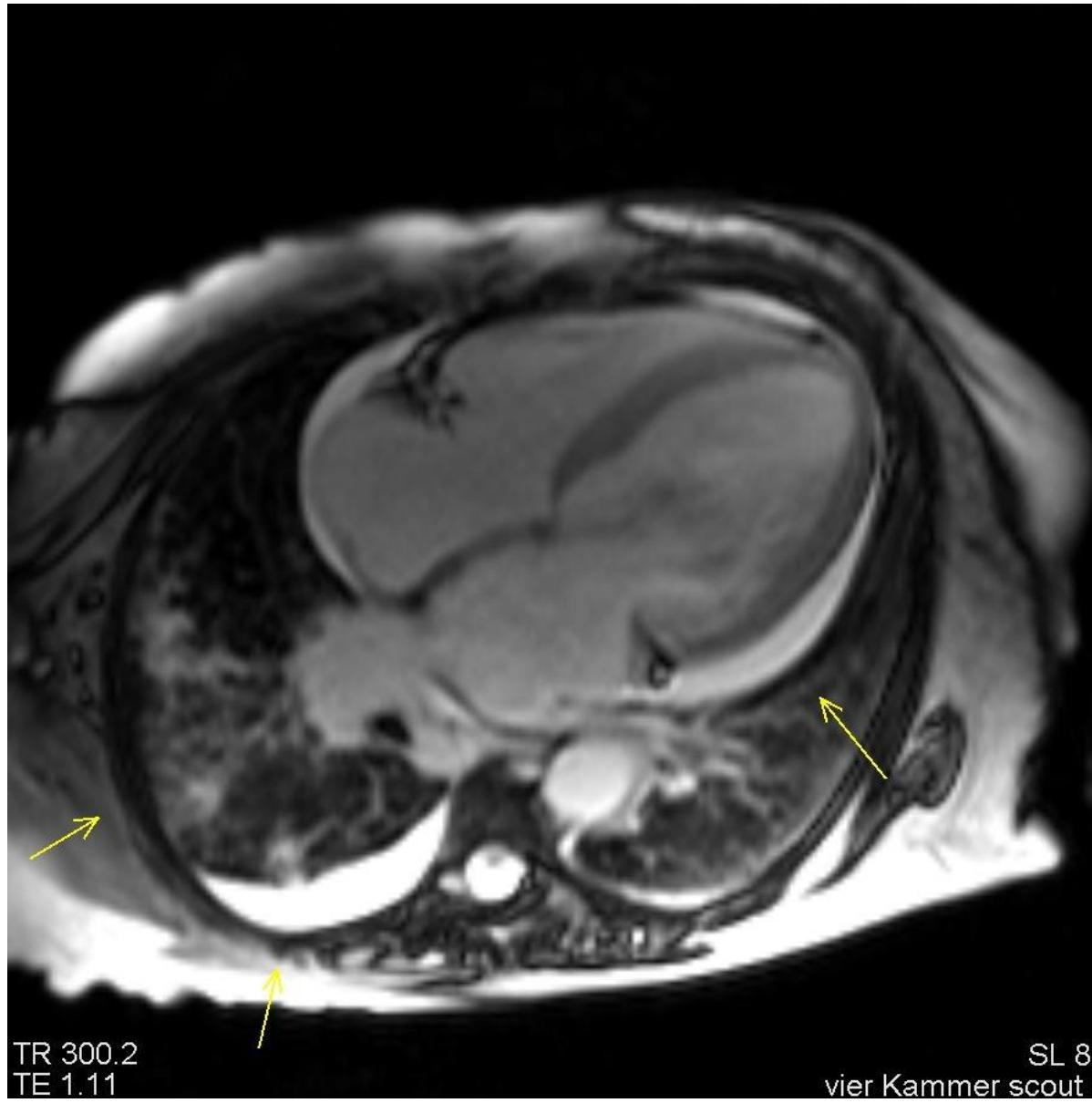
Fall 2:

- Neurologische Aufnahmeuntersuchung: unauffällig
- Labor und EKG: unauffällig
- Herzultraschall: Vergrößertes Herz, stark eingeschränkte Pumpfunktion
- MRT:



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

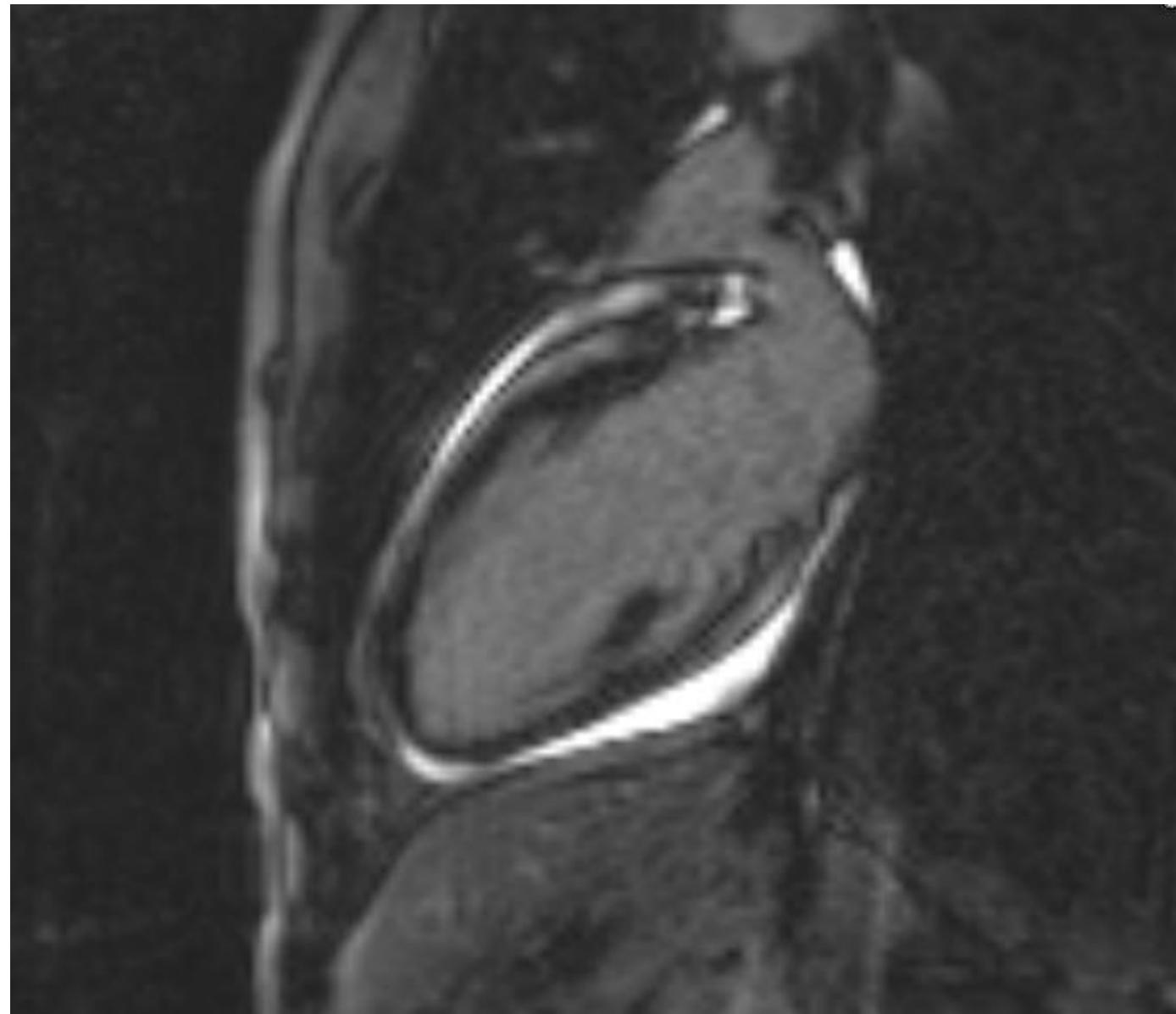
Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Fall 2:

- Neurologische Aufnahmeuntersuchung: unauffällig
- Labor und EKG: unauffällig
- Herzultraschall und MRT:

→ Diagnose: Herzschwäche und Herzvergrößerung
nach Infekt mit Herzmuskelentzündung (Dilatative
Kardiomyopathie nach Myokarditis)



Fall 3:

- 83 jähriger Patient, Vorstellung an einem Nachmittag in der Notaufnahme
- Beschwerden: seit einigen Wochen wiederholte Stürzen mit (fraglicher) Bewusstlosigkeit
- M. Parkinson seit 13 Jahren
- CVRF: keine



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

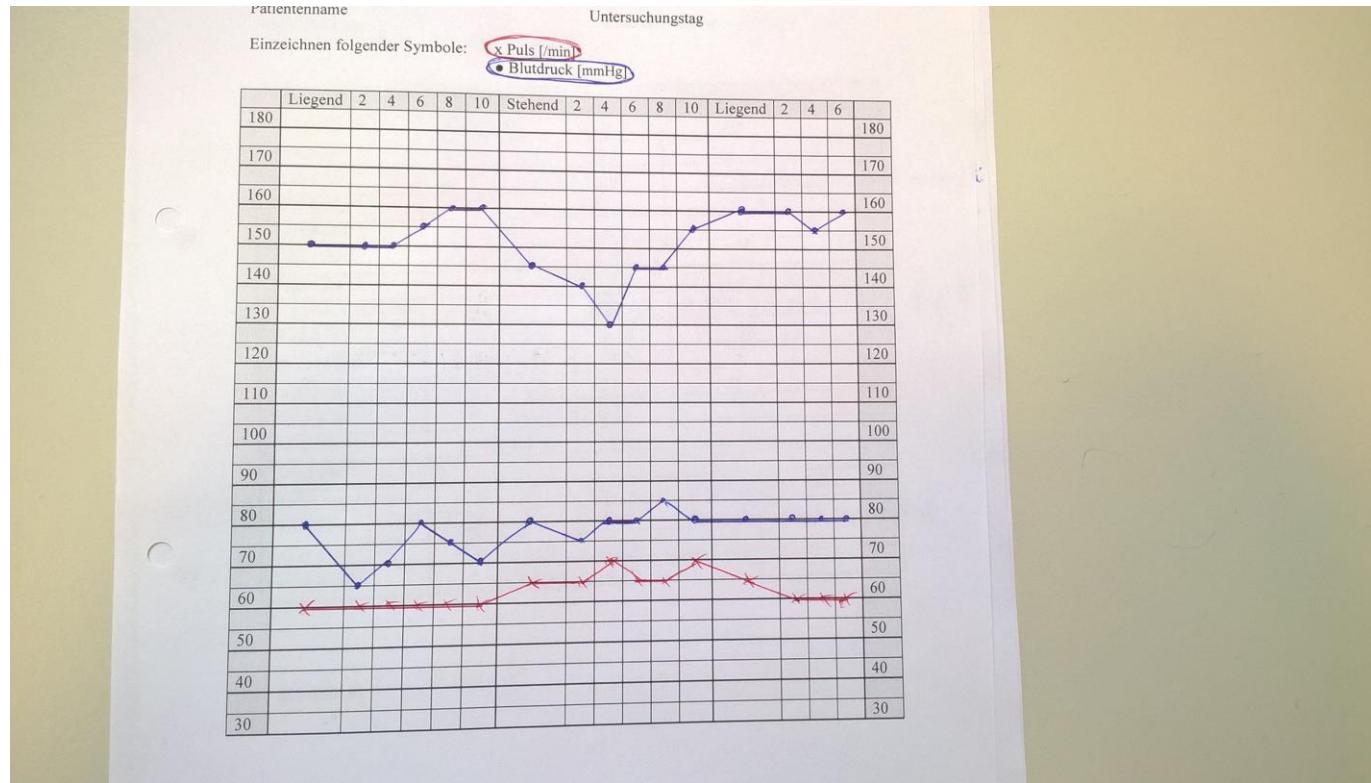
Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 3:

- Neurologische Aufnahmeuntersuchung: unauffällig
- Labor, Langzeit-Blutdruck-Messung und Echokardiographie: unauffällig
- Schellong-Test:



Fall 3: Schellong-Test





Fall 3: Schellong-Test

	Blutdruck [mmHg]	Puls [/min]	Bemerkung / Symptome
Start (liegend)	150/80	60	∅
Nach 2 min	150/65	60	∅
Nach 4 min	150/75	60	∅ Schwindel
Nach 6 min	150/70	60	Leichter Schwindel, Druck im Kopf li.
Nach 8 min	155/80	60	"
Nach 10min	160/70	60	∅
Aufstehen			
Sofort nach Aufstehen	145/80	65	Leichter Schwindel Druck in Kopf li.
Nach 2 min	140/75	65	"
Nach 4 min	130/80	70	"
Nach 6 min	150/80	65	"
Nach 8 min	150/80	65	"
Nach 10 min	160/85	70	"
Hinlegen			
Sofort nach Hinlegen	165/80	65	mittlerstarker Schwindel
Nach 2 min	165/80	60	kein Schwindel, Druck in Kopf
Nach 4 min	155/80	60	"
Nach 6 min	160/80	60	"

Befundung:



Fall 3:

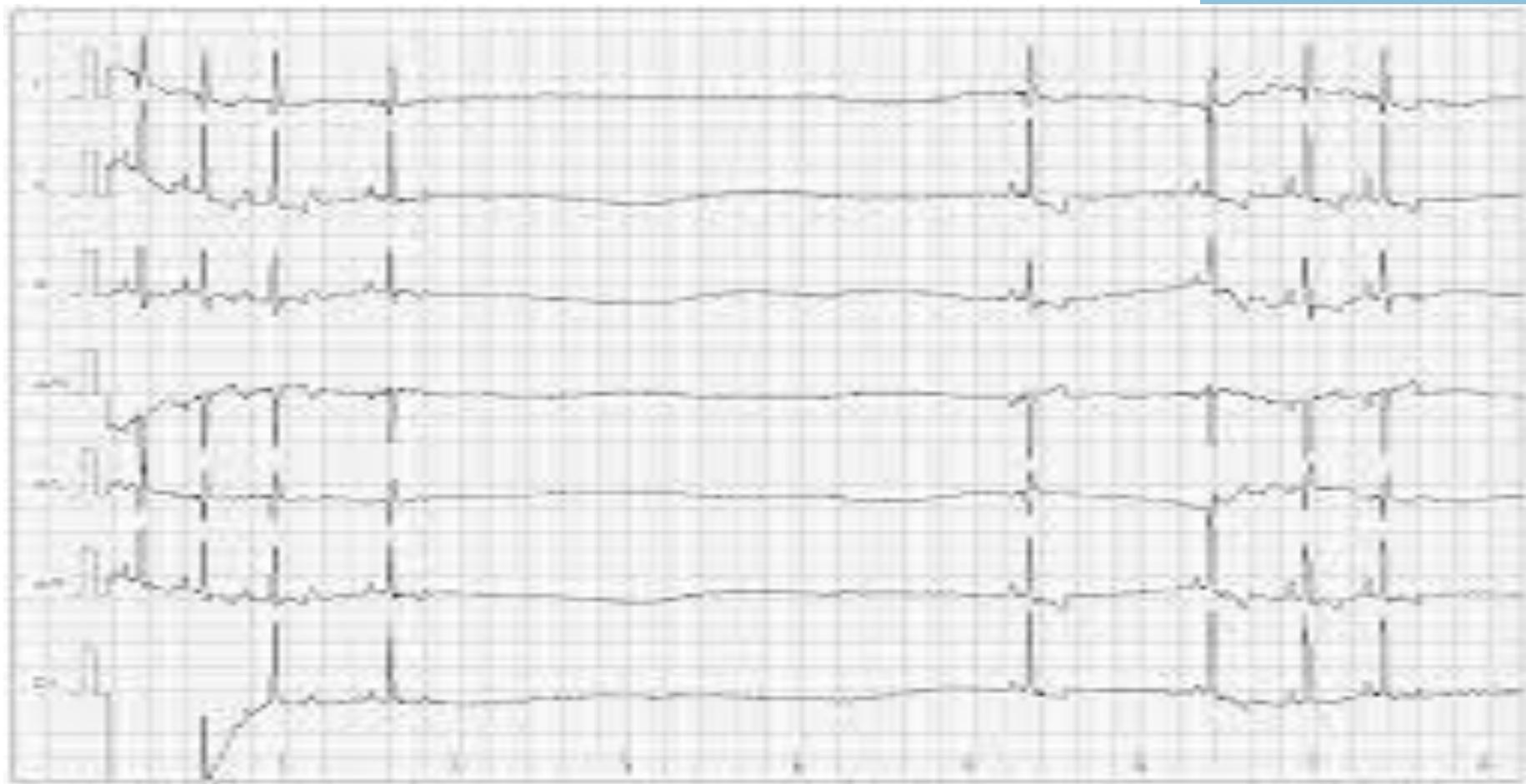
- Neurologische Aufnahmeuntersuchung: unauffällig
- Labor, Langzeit-Blutdruck-Messung, Echokardiographie und Schellong-Test: unauffällig
- EKG und Langzeit-EKG:



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 3: EKG



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 3:

- Diagnose: symptomatisches Sinusknotensyndrom mit krankhaften Pausen mit Stürzen
- Therapie: Herzschrittmacher-Implantation



Fall 4:

- 71 jährige Patientin, Vorstellung in der Notaufnahme
- Beschwerden: Kreislaufprobleme, Verschlechterung der Parkinson-Symptomatik
- M. Parkinson bekannt seit 3 Jahren, regelmäßige Kontrollen beim behandelnden Neurologen
- CVRF: Bluthochdruck, früher geraucht



Fall 4:

- Neurologische Untersuchung: deutlicher Rigor und Hypokinesien
- Labor: hohe Infektwerte
- Internistische Untersuchung: klinisch Flüssigkeitsmangel; V.a. Lungenentzündung
- Röntgen der Lunge:



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 4: Röntgen-Thorax



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Fall 4:

- Diagnose: Lungenentzündung rechts
- Therapie: antibiotische Therapie für 5 Tage im
Krankenhaus; vor Entlassung Parkinson wieder „gut
eingestellt“



Fall 5:

- 66 jähriger Patient, neurologische Aufnahme zur Parkinson-Einstellung
- Beschwerden: Verschlechterung der Parkinson-Symptomatik
- M. Parkinson bekannt seit 7 Jahren, regelmäßige Kontrollen beim behandelnden Neurologen
- CVRF: Bluthochdruck, hohe Blutfettwerte



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 5:

- Neurologische Untersuchung: deutliche Zeichen der Erkrankung (v.a. Rigor, Hypokinesie)
- Labor und EKG: unauffällig
- Medikation: Fehlerhafte Medikamenten-Einnahme



Fall 5: korrekter Medikationsplan

Medikament / Zeiten ►	7 ⁰⁰	12 ⁰⁰	17 ⁰⁰	21 ⁰⁰	4.5. <i>u</i>		5.5. <i>u</i>		6.5. <i>u</i>		52
	7	12	18	21	7	12	18	21	7	12	
Nitrendipin 20	1				1				1		
Metoprolol succ. 47,5	1				1				1		
Enalapril HCT 10/25	1				1				1		
Cladodogrel 75mg	1	0			1				1		
Pravastatin 30mg	0	1				1			1		
Allopurinol 300mg		1/2				1/2			1/2		
Erlotinib 10mg		1				1			1		
Domperidon 10mg	0	1	1		1	1	1		1	1	
Madopar 62,5					11				22	22	



Fall 5: korrekter Medikationsplan

atum ►	8.5. <small>mit</small>						9.5.						ab 10.5. u					
Medikament / Zeiten ►	6 ⁰⁰	7 ⁰⁰	12 ⁰⁰	18 ⁰⁰	21 ⁰⁰	22 ⁰⁰	6	7	12	18	21	22	6 = 7 ⁰⁰	12	18	21	22	
Aspirin 20		1						1						1				
Tetraprotilsucc. 475	1							1						1				
Erdapril/HCT 10/25	1							1						1				
Clopidogrel 75	1							1						1				
Pravastatin 30			1						1						1			
Atorvastatin 300			1/2							1/2					1/2			
Endapt 10		1							1						1			
Damipradol 10 mg	1	1	1					1	1	1				1	1	1		
Medopas 125	1	1	1					1	1	1				1	1	1		
Medopas L.	1						1						1				1	
Medopas depot			1						1	1	1							
S-FDT 0,088									1	1	1			0,18	0,18	0,18		



Fall 5: korrekter Medikationsplan

atum ►	15.05.2014						
Medikament / Zeiten ►	6 ⁰⁰	14 ⁰⁰	11 ⁰⁰	18 ⁰⁰	21 ⁰⁰	22 ⁰⁰	
Nizentidipin 30		1					
Metoprolol succ 475		1					
Enzapril 110 CT 10/10		1					
Clopipidogrel 45		1					
Pfavasazih 30			1	Ø			
Aspirin 300				1/2	Ø		
Enzapril 10			1				
Dompiperidol 10	1	1	1	‡			
Madopat 125	1	1	1	‡			
Madopat 25 LT 1							
Madopat depot			1				
Sifrol 0,18	1	1	1				



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 5:

- Diagnose: fehlerhafte Medikamenten-Einnahme
führte zur Verschlechterung der Symptome des M. Parkinson



Fall 6:

- 70 jähriger Patient, Vorstellung in der Notaufnahme um 2.30 Uhr mit dem Rettungsdienst
- Beschwerden: (beobachtete) Bewusstlosigkeit nach dem Toilettengang
- M. Parkinson bekannt seit 5 Jahren
- CVRF: Bluthochdruck, Rauchen



Fall 6:

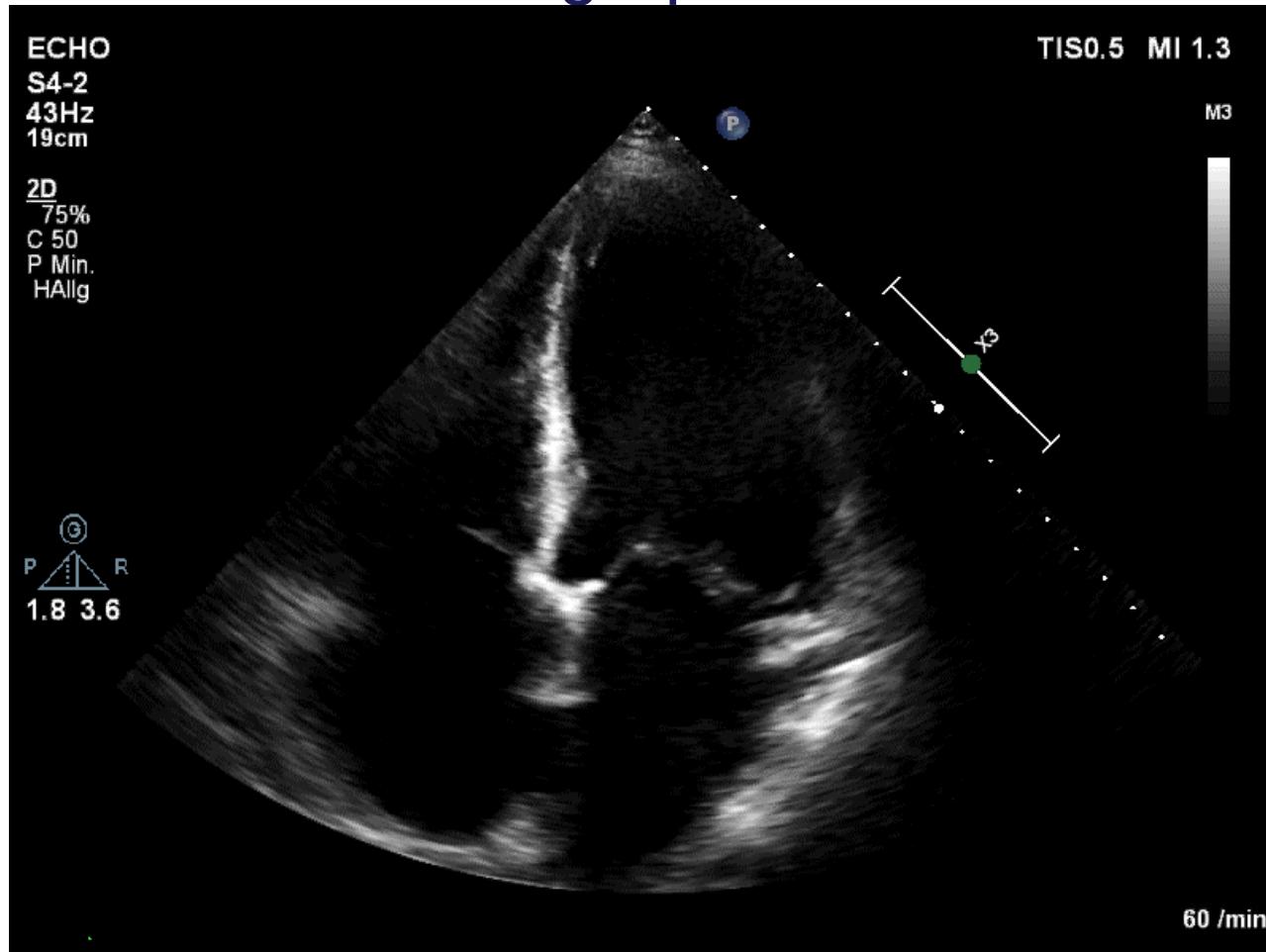
- Neurologische Untersuchung: unauffällig
- Labor und EKG: unauffällig
- Medikation: gut eingestellt
- LZ-EKG, LZ-Blutdruckmessung und Schellong-Test im Wesentlichen unauffällig
- Echokardiographie:



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 6: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

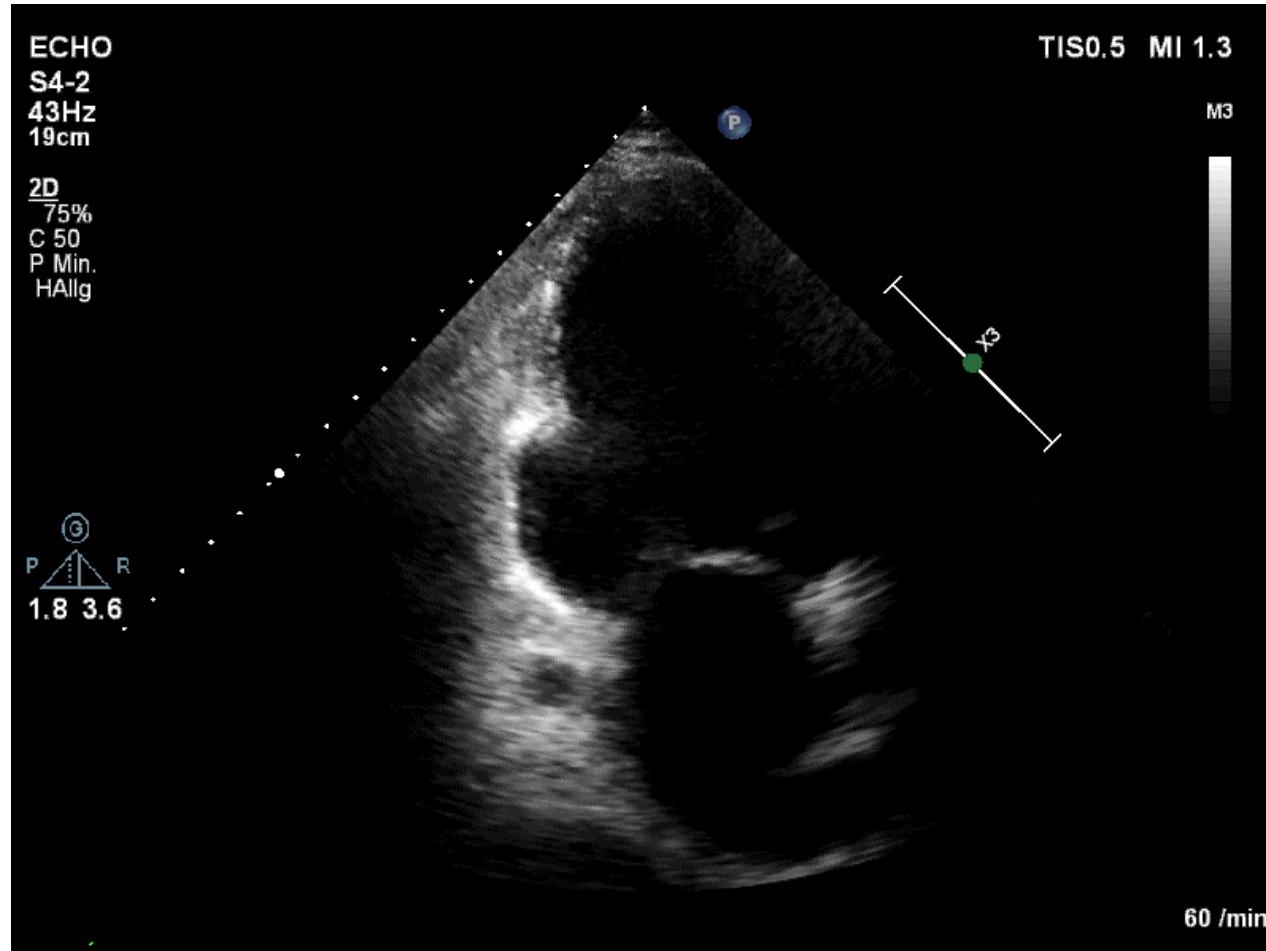
Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 6: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

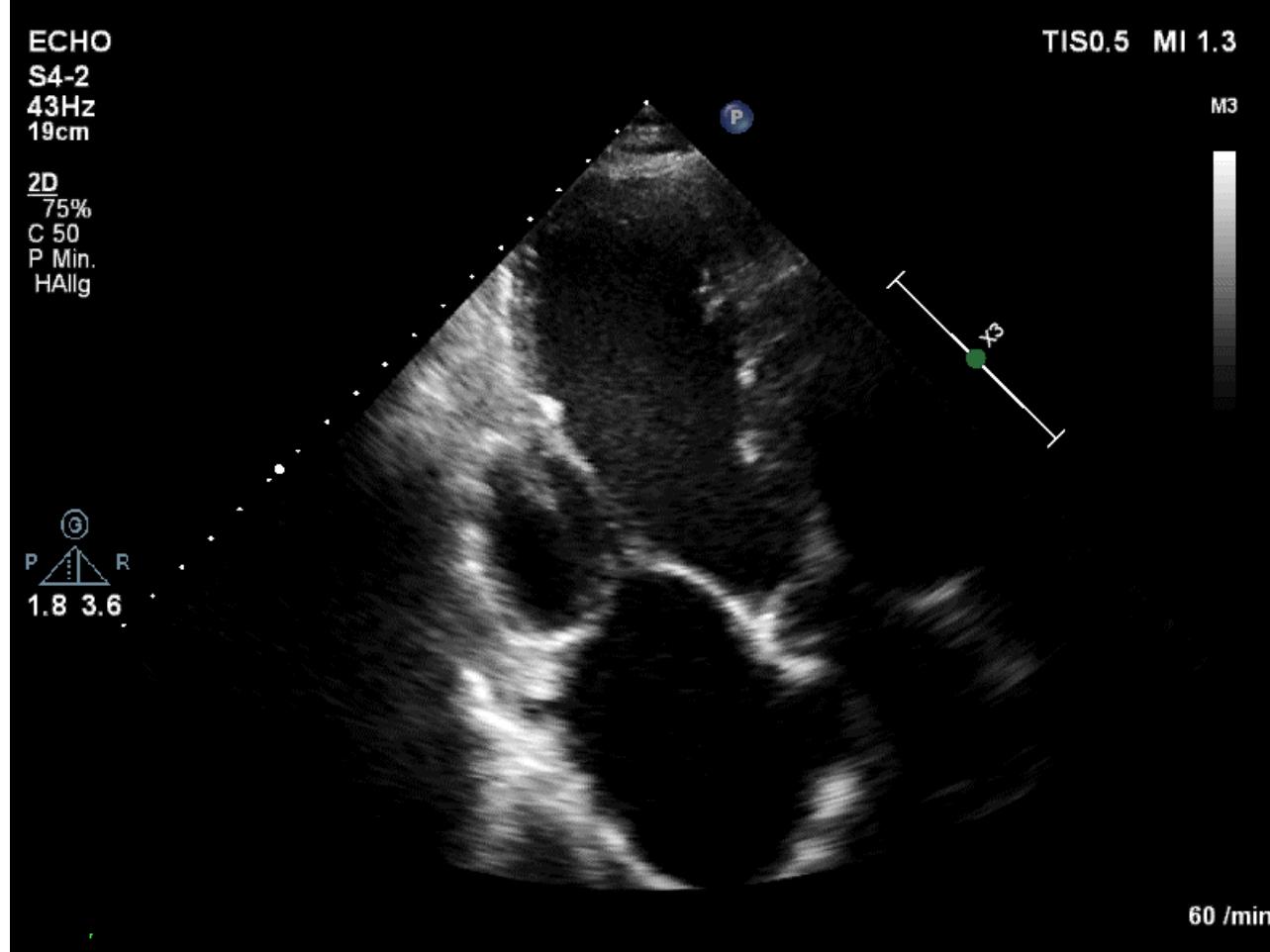
Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 6: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

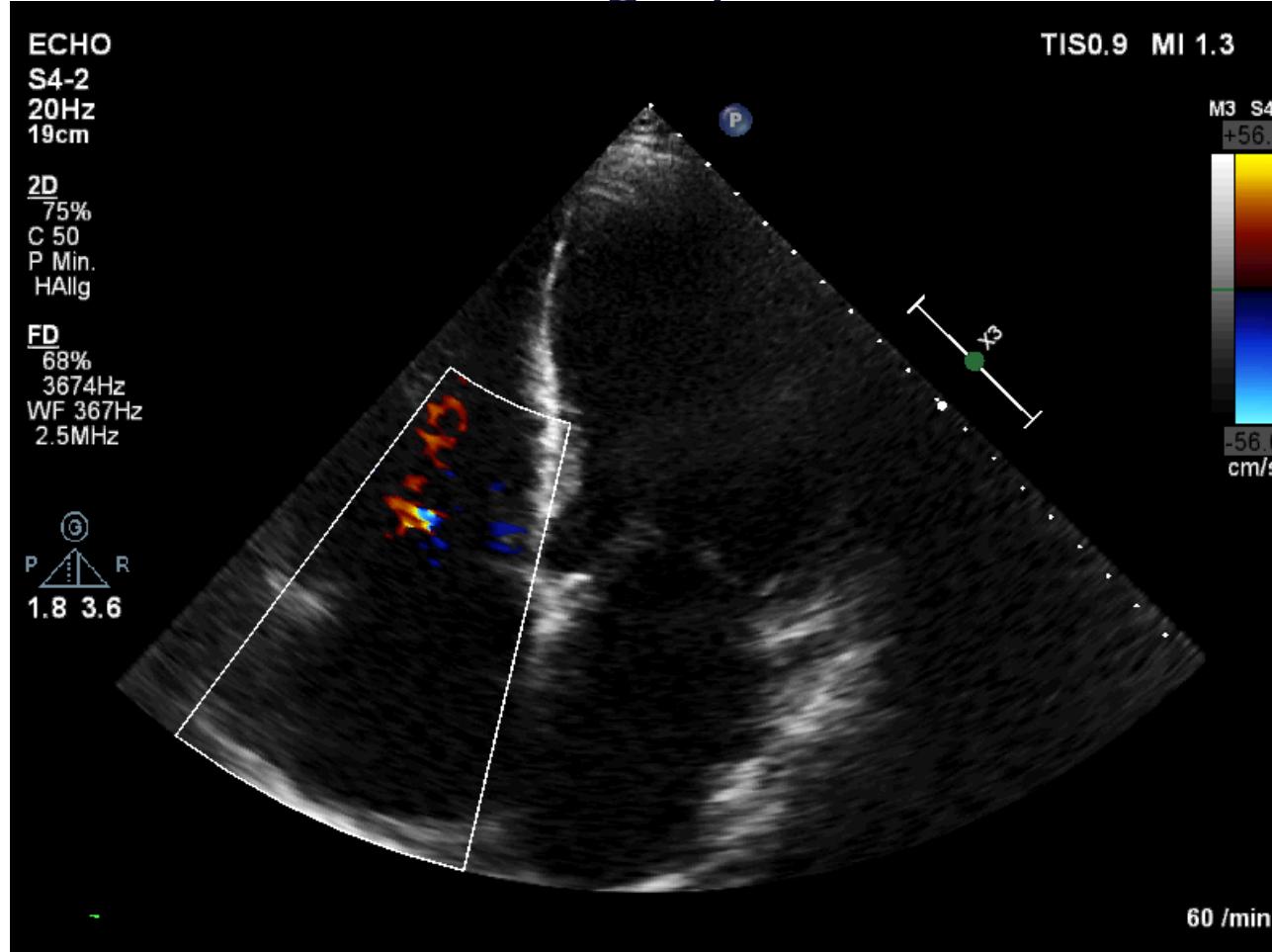
Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 6: Echokardiographie



Referent: Dr. Gabor Egervari – Leiter Kardiologie

Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup · Westfalenstraße 109 · 48165 Münster · Tel.: 02501-172586 · Fax: 02501-172459



Fall 6:

- Diagnose: V.a. Herzkranzgefäßerkrankung mit resultierender Herzvergrößerung und hochgradiger Herzschwäche (Ischämische Kardiomyopathie, schwere Herzinsuffizienz)
- Therapie: medikamentös + Herzkatheter, evtl. Bypass-Operation, evtl. Defibrillator-Implantation



Fall 7:

- 61 jähriger Patient, Einweisung durch behandelnden Neurologen
- Beschwerden: vermehrter Tremor, Luftnot bei Belastung, Kreislaufprobleme
- M. Parkinson bekannt seit 5 Jahren
- CVRF: Bluthochdruck, Rauchen, Diabetes mellitus, hohe Blutfettwerte, positive Familienanamnese

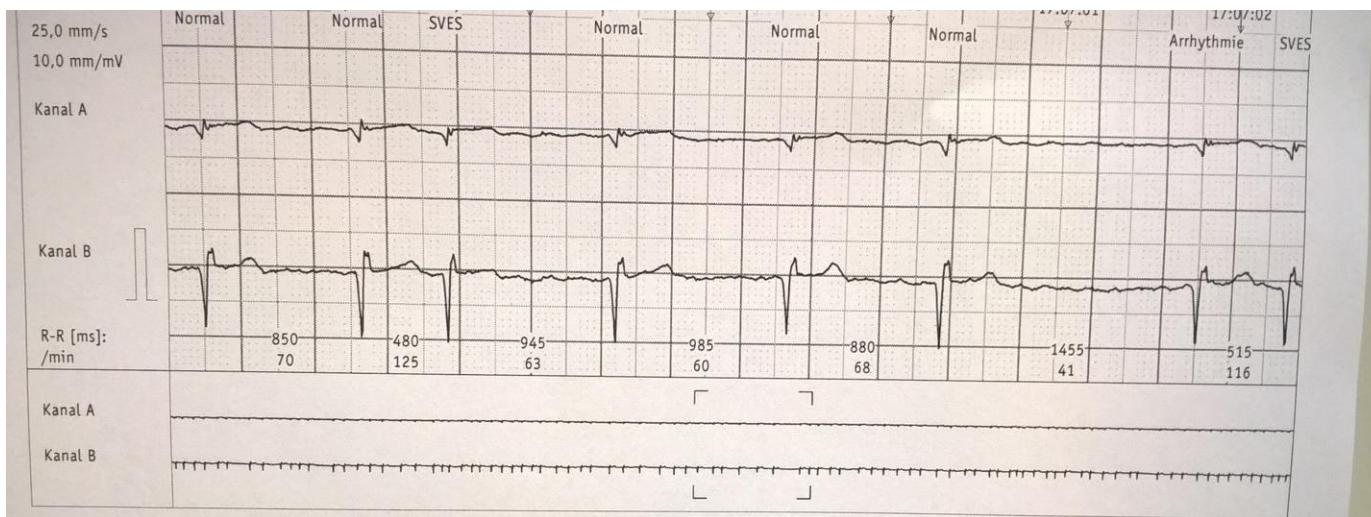


Fall 7:

- Neurologische Untersuchung: deutliche Zeichen der Erkrankung: Tremor, Hypokinesie, Rigor
- Labor : unauffällig
- Medikation: gut eingestellt
- EKG:

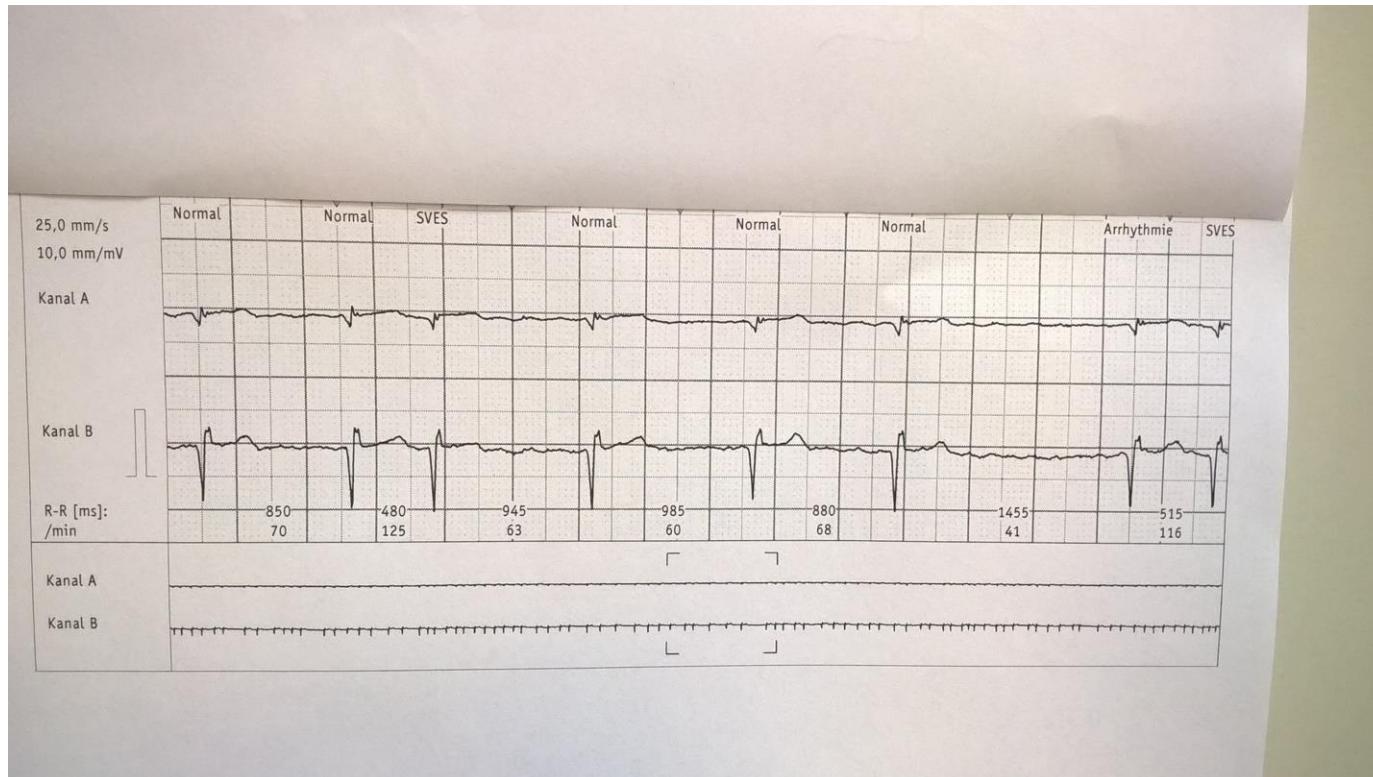


Fall 7: EKG



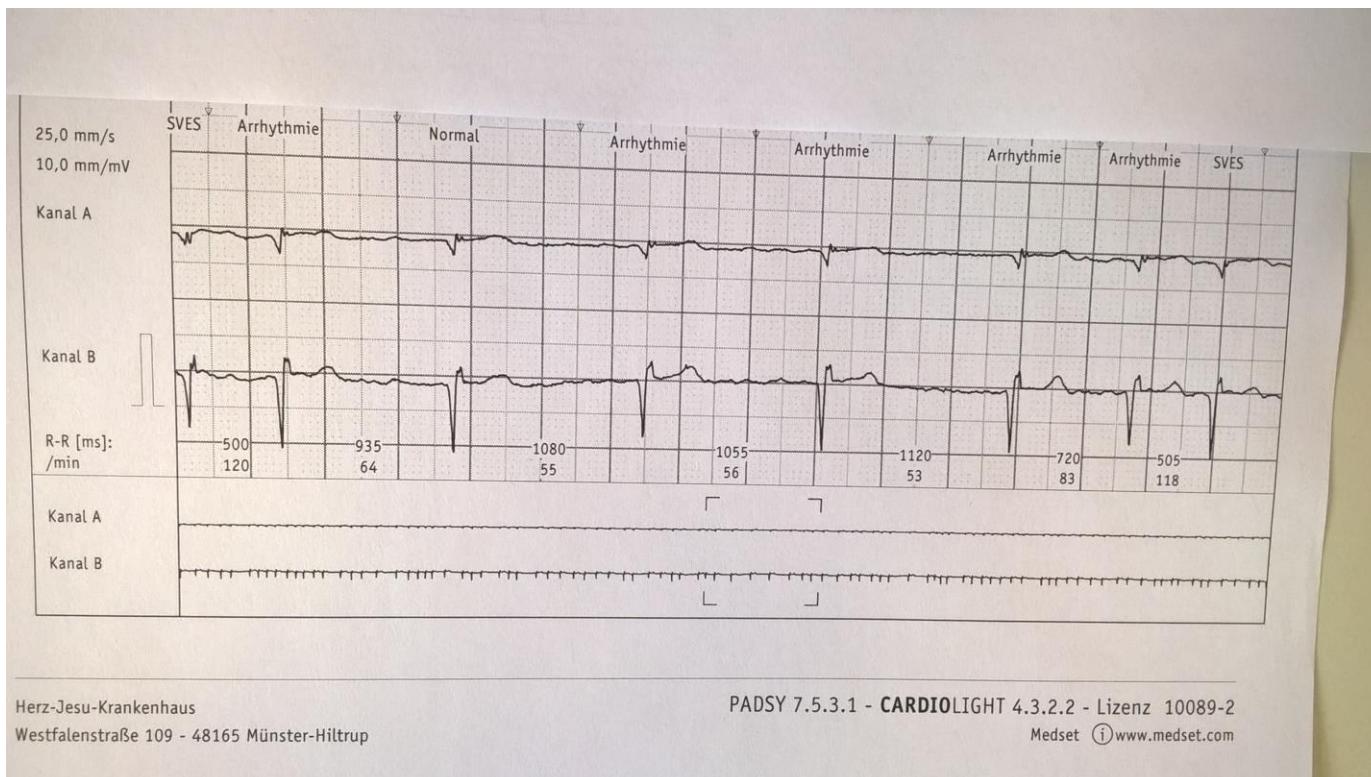


Fall 7: EKG





Fall 7: EKG





Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 7: EKG: Vergleich SR und VHF





Fall 7:

- Neurologische Untersuchung: deutliche Zeichen der Erkrankung: Zittern, Muskelsteifigkeit etc.
 - Labor : unauffällig
 - Medikation: gut eingestellt
 - EKG und Langzeit-EKG: Vorhofflimmern
- Diagnose: Kreislaufprobleme bei VHF



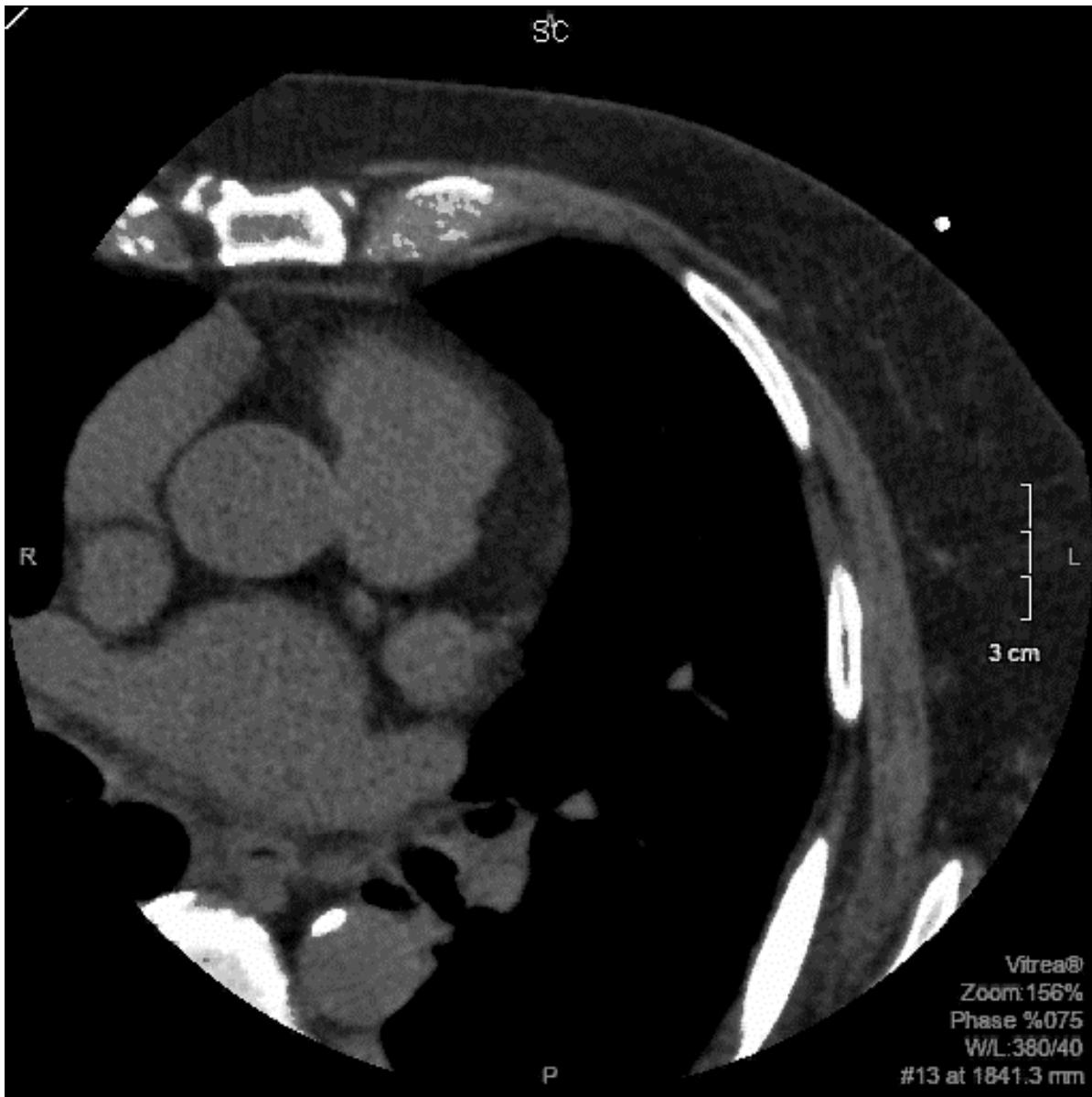
Fall 7:

- Neurologische Untersuchung: deutliche Zeichen der Erkrankung: Tremor, Hypokinesie, Rigor
- Labor : unauffällig
- Medikation: gut eingestellt
- EKG und Langzeit-EKG: Vorhofflimmern
- Bei V.a. KHK: Herz-CT (Herzultraschall unauffällig):



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

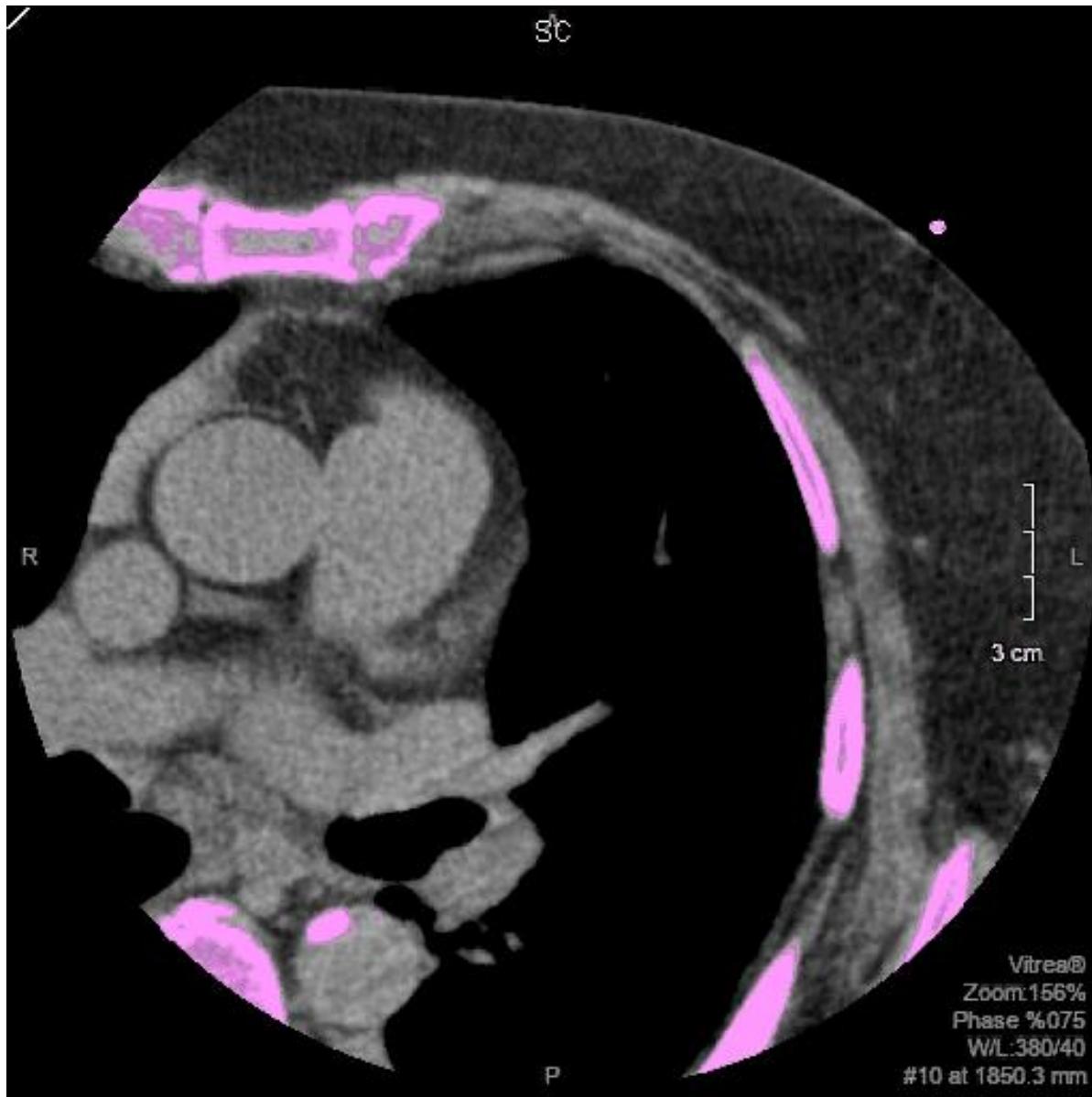
Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

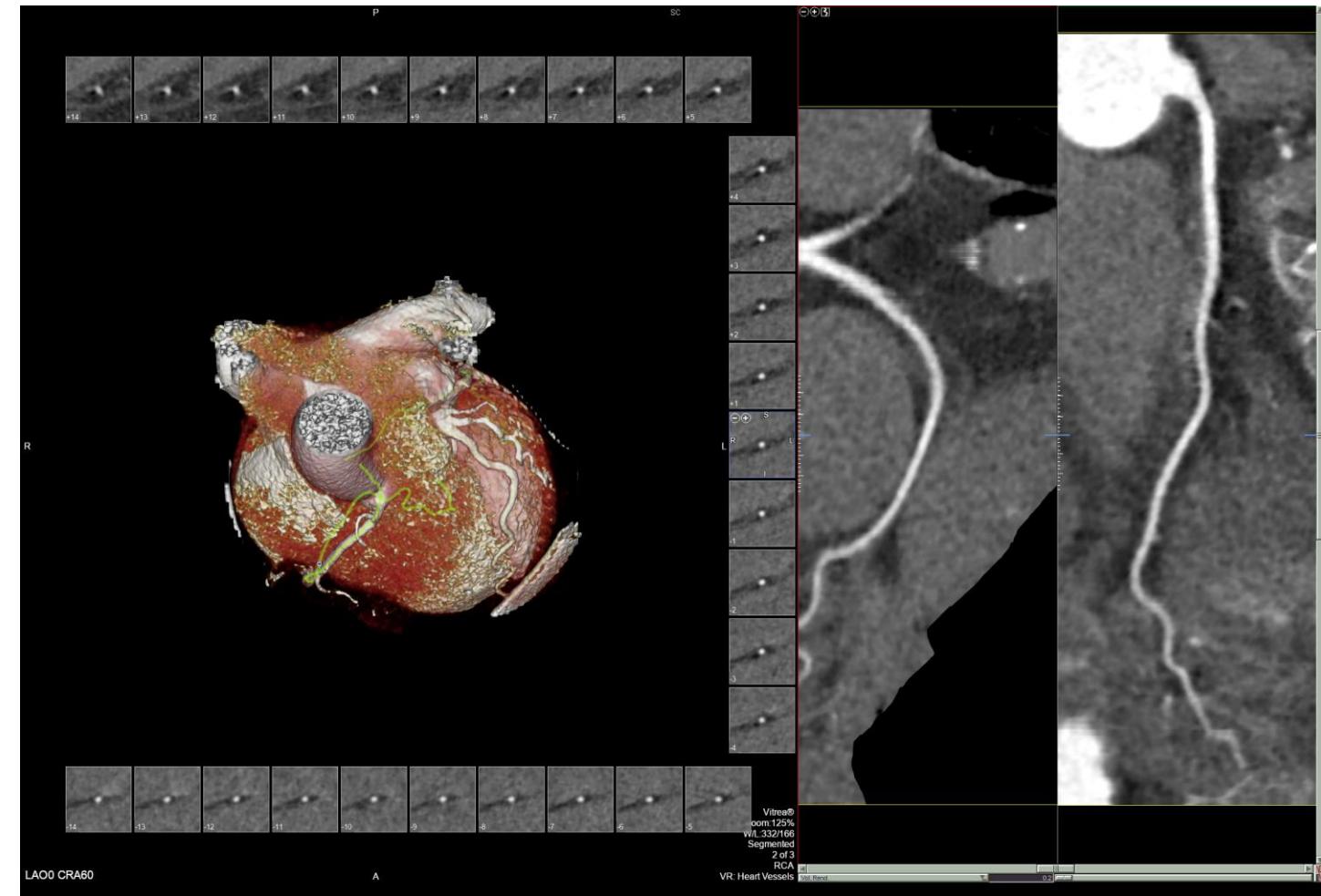
Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

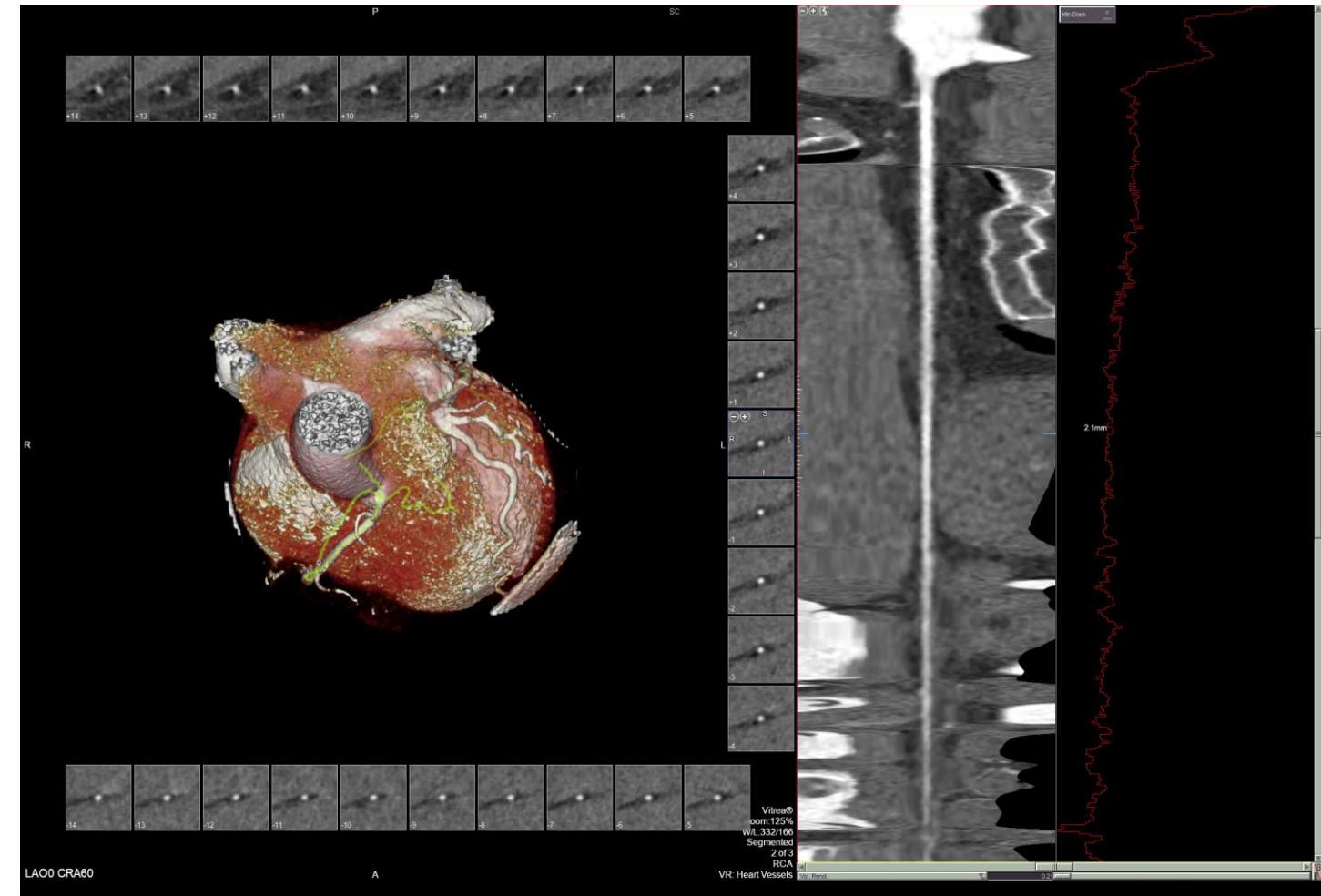
Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

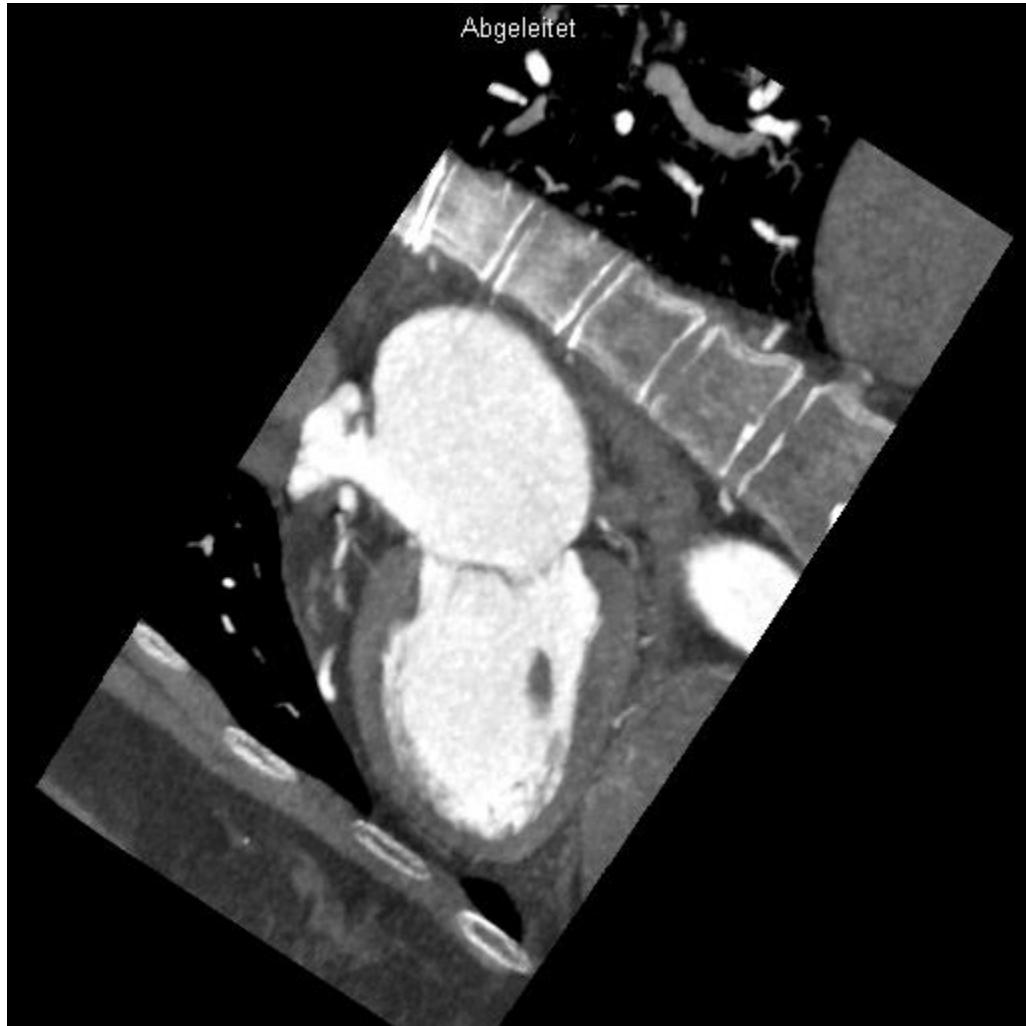
Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

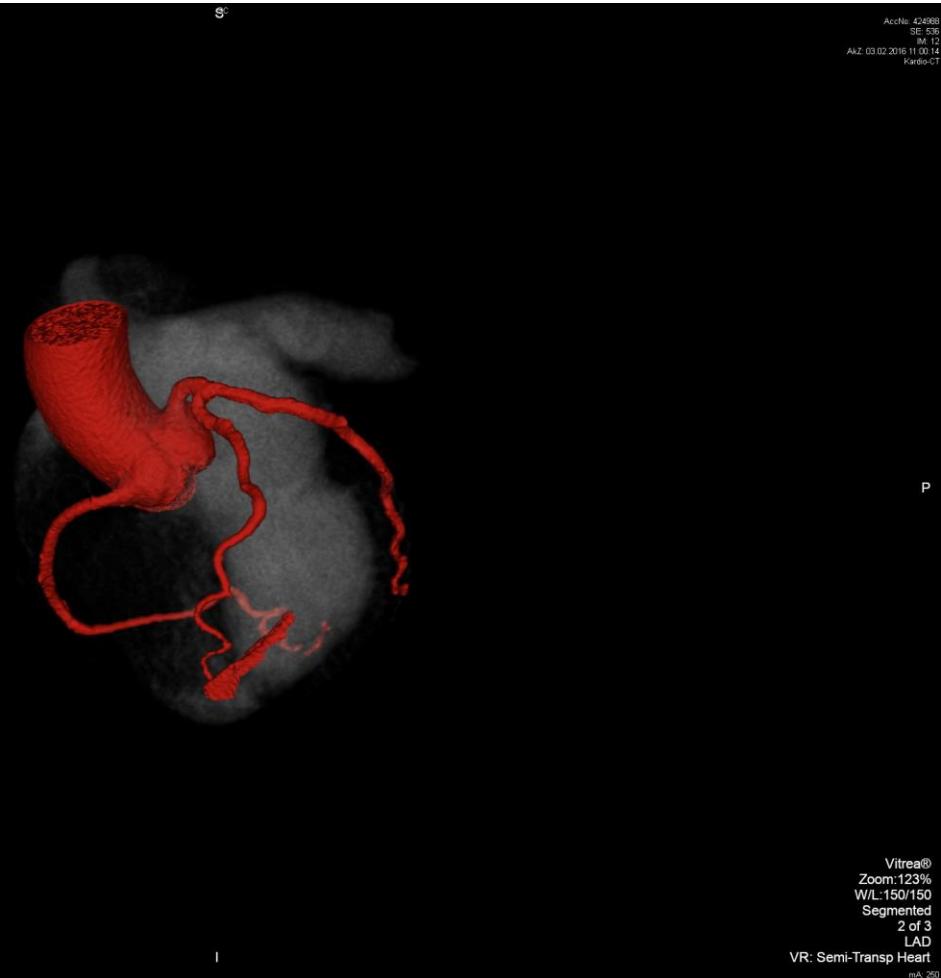




Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Scholtz Monika
PID: 208640
Geb-Dat: 22.08.1949
001
GÜNTHER
Herz Jesu KH Münster-Hiltrup

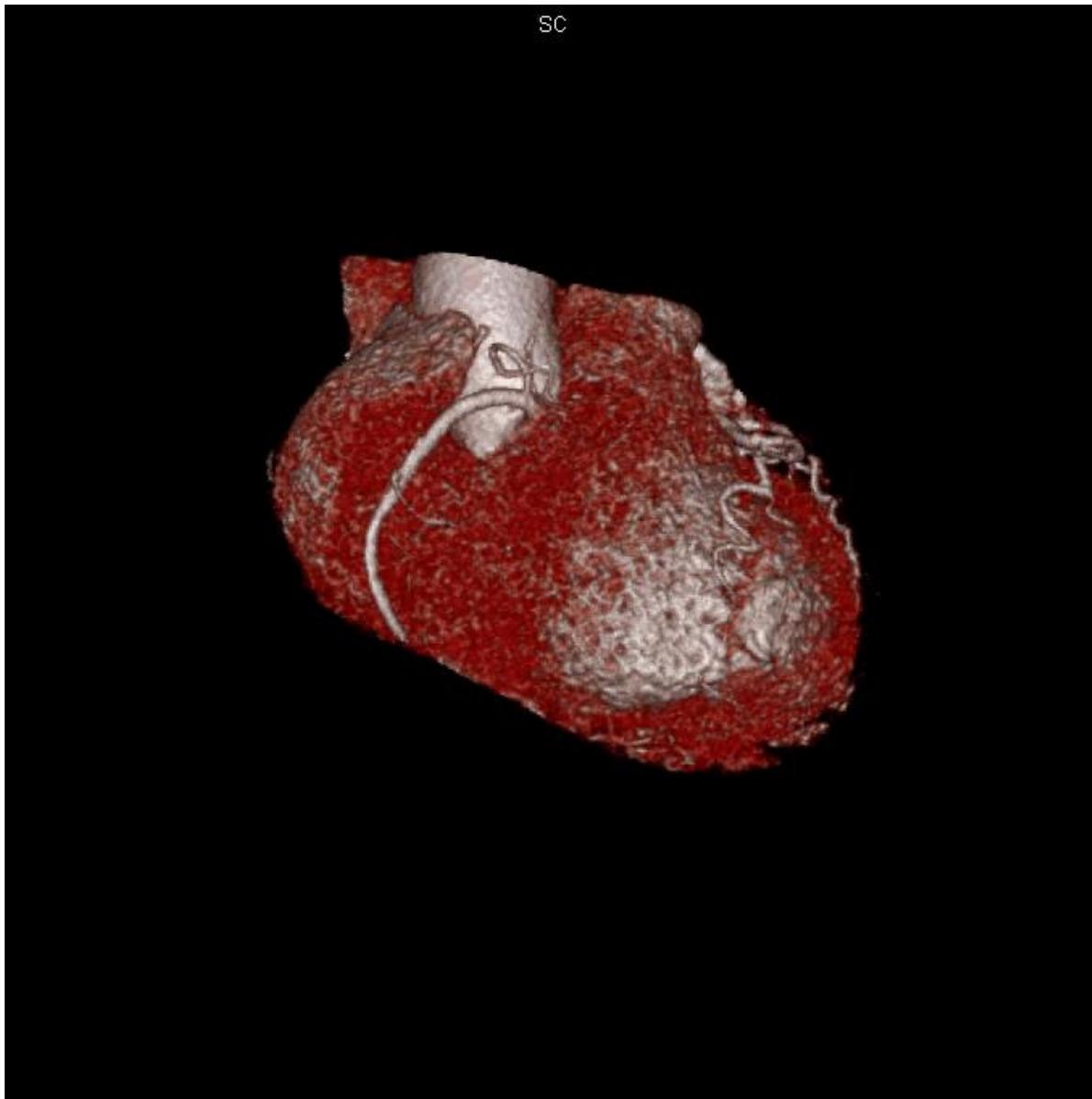


LA057 CRA25
SP: 100
SP: 128
C: 128
W: 256



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster





Fall 7:

- Neurologische Untersuchung: deutliche Zeichen der Erkrankung: Tremor, Hypokinesie, Rigor
- Labor : unauffällig
- Medikation: gut eingestellt
- EKG und Langzeit-EKG: Vorhofflimmern
- Herz-CT: minimale Verkalkung der Herzkranzgefäße, keine relevanten Verengungen
→ kein Hinweis auf eine KHK



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Fall 7:

- Diagnose: Kreislaufprobleme bei Vorhofflimmern
- Therapie: medikamentös + (evtl.) Herstellung des normalen Herzrhythmus



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Übersicht

1. Ursachen für Kreislaufprobleme bei M. Parkinson
2. Diagnostische Maßnahmen bei Kreislaufproblemen
3. Fallbeispiele
4. **Was jeder Betroffene tun kann**
5. Zusammenfassung / Diskussion



Was jeder Betroffene tun kann

1. Fachliche Abklärung bei wiederkehrenden Beschwerden
2. Bei orthostatischer Hypotonie:
 - a) am Morgen: kreislaufwirksame Übungen, Aktivierung der Wadenmuskulatur, mehrere Minuten Sitzen auf Bettkante, Fenster öffnen (Kälte), Koffein
 - b) im Tagesverlauf: Kompressionsstrümpfe, Langes Stehen meiden, regelmäßige Muskelpumpe, langsames Aufstehen, Wechselduschen (Kreislauftraining), Sport, ggf. salzreiche Kost, vermehrt Flüssigkeit



Herz-Jesu-Krankenhaus
Münster-Hiltrup
Kompetenz und Zuwendung

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Westfälischen Wilhelms-Universität Münster

Übersicht

1. Ursachen für Kreislaufprobleme bei M. Parkinson
2. Diagnostische Maßnahmen bei Kreislaufproblemen
3. Fallbeispiele
4. Was jeder Betroffene tun kann
5. **Zusammenfassung / Diskussion**



Zusammenfassung / Diskussion

1. Kreislaufprobleme bei M. Parkinson sind häufig
2. Viele Ursachen sind möglich, mit Abstand am häufigsten sind orthostatische Beschwerden
3. Tips bei orthostatischer Hypotonie beachten
4. Fachliche Abklärung sollte bei wiederkehrenden Beschwerden erfolgen, da seltene Ursache zu Grunde liegen (und meistens leicht behandelt werden) können
5. Bei Bewusstlosigkeit / Ohnmacht (Synkope) sofortige Vorstellung in einem Krankenhaus empfohlen

