

# Marburger Herzscore

Fall 1

Patientin 9250

♀ 50 Jahre. Keine Med. Bislang keine chron. Erkrankungen.	Brustschmerzen links seit heute morgen. Vater mit 76 Jahren Herzinfarkt gehabt. Keine Zunahme bei Anstrengung. Beim Drücken auf die Brust keine Schmerzauslösung. Ist sich unsicher, ob es vom Herz sein könnte.
Zufriedenheit mit dem Beratungsergebnis:	sehr gering - gering - mittel - hoch

# Marburger Herzscore

Fall 1

Arzt

♀ 50 Jahre. Keine Med. Bislang keine chron. Erkrankungen.	Auskultation unauffällig. (EKG als Anlage)
Beratungsergebnis:	.....

Marburger Herz-Score: Bewertung und Erläuterung der Kriterien	Bewertung	
	ja	nein
<b>Höheres Alter?</b> Männer ≥ 55 Jahre, Frauen ≥ 65 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vermutet der Patient eine Herzkrankheit als Ursache?</b> Patienten ohne vorbekannte KHK sollten Sie die Frage eher allgemein stellen: „Viele Menschen machen sich bei solchen Schmerzen Sorgen, dass es das Herz sein könnte. Vermuten Sie das auch?“ oder, falls der Patient schon eine Andeutung in diese Richtung gemacht hat: „Verstehe ich richtig: Sie vermuten, dass die Beschwerden etwas mit dem Herzen zu tun haben?“ Ihre Frage sollte weder suggestiv wirken noch den Eindruck erwecken, dass Sie eine kardiale Ursache vermuten. Patienten mit einer bekannten KHK sollten Sie gezielter befragen, ob und wie sich die aktuellen Beschwerden zur bisher erlebten Symptomatik der KHK verhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sind die Schmerzen abhängig von körperlicher Belastung?</b> Als „ja „ ist zu bewerten, wenn die Schmerzen durch körperliche Belastung ausgelöst oder verstärkt werden (bzw. nach Ende der Belastung wieder abklingen.) Nicht als „ja“ zu werten ist, wenn die Schmerzen durch bestimmte Bewegungs- oder Haltungsmuster getriggert sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sind die Schmerzen durch Palpation reproduzierbar?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ist bereits eine vaskuläre Erkrankung bekannt?</b> Hierzu zählen allein atherosklerotische Gefäßerkrankungen (KHK, periphere AVK, Schlaganfall, TIA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quelle: Bösner S, Haasenritter J, Becker A, Karatolios K, Vaucher P, Gencer B, et al. Ruling out coronary artery disease in primary care: development and validation of a simple prediction rule. CMAJ. 2010		

Bei der Interpretation stets auch das klinische Gesamtbild bedenken:

Punkte	Wahrscheinlichkeit KHK
0/1	sehr gering (<1%)
2	gering (5%)
3	mittel (25%)
4/5	hoch (65%)