

## Anamnesebogen MSCT-Coronarangiographie

Name:.....

Alter:..... Geschlecht: m  w  Größe:..... Gewicht:.....

**EKG:** Frequenz:..... Sinusrhythmus: ja  nein

VH-Flimmern: ja  nein  Extrasystolen: sporadisch  gehäuft:

### Haben oder hatten Sie Erkrankungen des Herzens wie:

Angina pectoris  coronare Herzkrankheit  Herzinfarkt

Wurde ein Eingriff am Herz durchgeführt: ja  nein

Dilatation: RCA  LAD  CX

Stent: RCA  LAD  CX

Aortocoronarer Bypass: RCA  LAD  CX

Weitere Angaben zur Operation (z.B. Vene oder Mammaria, etc.):

.....

Andere Herzoperationen (Klappenersatz etc.):

.....

### Kontraindikationen gegen Betablocker:

COPD  Asthma bronchiale  AV-Block Grad II oder III

Herzinsuffizienz NYHA III oder IV  Aortenstenose

Andere:

**Nehmen Sie regelmäßig Medikamente:** ja  nein

Wenn ja, welche:

**Besteht eine Kontrastmittelunverträglichkeit?** Ja  nein

**Liegt eine Überfunktion der Schilddrüse vor?** Ja  nein

**Besteht eine chronische Nierenerkrankung?** Ja  nein

**Aktueller Kreatininwert:**.....

### Verabreichung von Ivabradin „Procoralan<sup>®</sup>

**7,5 mg“ / 2 Stück (bei Frequenz  $\geq$  60 / min)?** Ja  nein

Wenn nein, andere Angaben: .....

Bitte relevante Befunde oder OP-Berichte zur Untersuchung unbedingt mitbringen!

.....

Datum

.....

Unterschrift des Arztes