**Palpitationen**

* **Ursachen:**
	+ *Tumore:*
		- Phäochromozytom
		- Herzmyxome
		- paraneoplastische Syndrome
	+ *Verletzungen:*
		- Schlag auf die Brust od. nach Stromschlag
		- Vagusverletzungen mit überwiegen einer symphatischen Reaktion
	+ *Gefäße:*
		- KHK, Herzinfarkt
		- Aneurysmata der Koronarien
		- Herzinsuff.
		- Dissektionen
		- Lungenembolie
		- Herzklappenfehler
		- intermettierendes VF
	+ *Infektionen:*
		- Myo-/Perikarditis
		- Sepsis/jegliche schweren Infektionen
	+ *Stoffwechsel:*
		- Hypothyreose (hier v.a. nächtliche Palpitationen)
		- Exsikkose
		- Hypo-/Hyperkaliämie
		- Anämie
		- Medikamente: Theophyllin, Cortison, hochdosierte langwirksame beta2-Symphatomimetika
		- Cushing-Syndrom, Morbus Addison
		- Koffein, Nikotin, Kokain, Ecstasy, grüner Tee
	+ *Psyche:*
		- Depression,
		- Angstzustände, Panikattacken
		- Erschrecken
		- unangenehme/belastende Nachrichten
		- Somatisierungsstörungen
* **Anamnese:**
* RED FLAGS: thorakale Schmerzen, Dyspnoe, Fieber, Synkope
	+ In welchen Situationen treten die Palpitationen auf?
	+ Sind sie immer da oder intermittierend?
	+ Sind sie belastungsabhängig?
	+ Gab es in der Familie Fälle von plötzlichen Herztod in jungen Jahren? (Brugada-Syndrom)
	+ Starke Mattigkeit und Abgeschlagenheit?
	+ Massiver psychischer Stress?
	+ Neue Medikamente?
* **Diagnostik:**
	+ EKG, RR, Puls
	+ Herz auskultieren
	+ Blut: BB, E’lyte, TSH, Krea, CRP (aber sehr ungenau, nur zur Verlaufskontrolle), Troponin-T, D-Dimere
	+ 24h-EKG
	+ Belastungs-EKG nur dann, wenn man eigentlich nichts erwartet und es dadurch ungefährlich ist, aber auch strittig, ob das den Patienten wirklich beruhigt
* **Therapie:**
	+ Von Anfang an auch psychische Ursachen mit dem Patienten besprechen und dann parallel dazu die organischen Sachen abklären
	+ Bei immer wiederkehrenden Synkopen und keinen EKG-Veränderungen kann man über einen Eventrekorder nachdenken
	+ Überweisung je nach Beschwerden und subjektivem Eindruck entweder an Internisten/Kardiologen, psychotherapeutischen Internisten oder Abwartendes Offenlassen