

Zweitmeinungsverfahren-PAH

Antragsstellung bei Prof. Hoeper, Medizinische Hochschule Hannover, Abteilung Pneumologie, Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover, Tel. 0511/532-3934; weitere Informationen unter www.zweitmeinung-PAH.de

Checkliste Folgeantrag

(diese Angaben sind nicht zwingend erforderlich, aber sehr hilfreich)

Patient: Name, Vorname, Geburtsdatum

Datum der Untersuchung:

NYHA-Klasse: I, II, III, IV 6 min Gehstrecke: m

Rechtsherzkatheter Datum:

oder kein Rechtsherzkatheter durchgeführt (für Folgeantrag ist ein RH-Katheter nicht zwingend erforderlich)

Parameter	Wert	Einheit
Rechtsatrialer Druck (RAP/ZVD)		mmHg
Pulmonal-arterieller Mitteldruck (PAPm)		mmHg
Pulmonal-kapillärer Verschlussdruck (PCWP)		mmHg
Herzzeitvolumen (HZV, CO)		l/min
Herzindex (HI, CI)		l/min/m ²
Pulmonal-vaskulärer Widerstand (PVR)		dyn·s·cm ⁻⁵
Gemischt-venöse O ₂ -Sättigung (SvO ₂)		%

Echokardiographie (bitte nicht-normale Befunde kurz beschreiben) Datum:

Systolischer RV-Druck mmHg, Trikuspidalklappeninsuffizienz Grad, TAPSE mm

Sonstige relevante Echobefunde:

Bemerkungen:

.....

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel mit Kontaktdaten