







DD Synkopen

Def.: gänzlicher Bewusstseinsverlust für kurze Zeit (im Ggs. Coma)

Kardial	Vaskulär	Cerebral
EKG, 24h-EKG, Auskultation, US, CT	Kipptisch, Valsalva, Schellong	EEG
<ul style="list-style-type: none"> • Elektrisch <ul style="list-style-type: none"> ▶ bradykarde Rhythmusstörungen: <ul style="list-style-type: none"> AV-Block III (Raucher) ▶ tachykarde Rhythmusstörungen: <ul style="list-style-type: none"> Kammerflimmern • Mechanisch <ul style="list-style-type: none"> ▶ AS ▶ HOCM ▶ pulmonale Hypertonie: <ul style="list-style-type: none"> - akut: LE - chronisch: neigt zu Synkopen 	<ul style="list-style-type: none"> • Reflektorisch <ul style="list-style-type: none"> ▶ vasovagal * <ul style="list-style-type: none"> (neurokardiogen) Sz/"Schock/... <u>nie im Liegen</u> ▶ pressorisch / postpressorisch ▶ Carotis-Sinus-Syndrom ▶ orthostatische Dysregulation: <ul style="list-style-type: none"> - asympathikoton ** bei D.m. und Störung des autonomen Nervensystems - hypersympathikoton *** • Organisch <ul style="list-style-type: none"> nur Synkope bei Hirngefässen selten, wenn, dann A.basilaris (drop attack), eher TIA, PRIND, HEMI 	<ul style="list-style-type: none"> • Epileptisch • Psychogen • Kataplexie • Hypoglykämie

* vasovagal	syst  diast  Hf ↑	diast. und syst. BD sinkt, Hf stark erhöht
** asympathikoton	syst  diast  Hf ↓	venöser Rückfluss ↓, linker Ventrikel pumpt wie verrückt, aber leer, meldet hypertensive Krise, dadurch Vagotonus. Dx: Kipptisch
*** hypersympathikoton	syst  diast  Hf ↑	diast. und syst. BD sinkt, Hf ebenso
		syst. BD sinkt, diast. BD steigt, Hf ebenso