

Screening Hypertonie bedingter Organschäden

BASALES SCREENING

INDIKATION UND INTERPRETATION

12-Kanal EKG	Screening LVH (Linksventrikelhypertrophie) Screening anderer kardialen Erkrankungen Dokumentation Herzfrequenz und Rhythmus
Urin: Albumin/Kreatinin Quotient	Nachweis möglicher Nierenerkrankungen
Blut: Kreatinin und eGFR	Nachweis möglicher Nierenerkrankungen
Fundoskopie	Nachweis einer hypertensiven Retinopathie (vor allem bei Grad 2 oder 3 Hypertonie)

DETAILLIERTES SCREENING

INDIKATION UND INTERPRETATION

Echokardiographie	Evaluierung von Herzstruktur und Funktion, wenn diese Information Therapieentscheidungen beeinflusst
Carotis Sonographie	Darstellung von Plaques oder Stenosen speziell bei Patienten mit cAVK oder pAVK
Abdomen Sonographie	<ul style="list-style-type: none"> • Niere (Größe, Struktur, Ausschluss Obstruktion) • Abdominale Aorta (Aneurysma, Plaques) • Nebennieren (Adenom od. Phäochromozytom) • Nierenarterien Doppler (besonders, wenn Nieren unterschiedlich groß sind)
Pulswellen-geschwindigkeit (PWV)	Index für Gefäßsteifigkeit (Arteriosklerose)
Knöchel-Arm-Index (ABI)	Screening für periphere arterielle Verschlusskrankheit (pAVK)
Kognitive Funktionstests	bei Symptomen hinweisend für eine Beeinträchtigung der kognitiven Funktion
Gehirn Scan	Evaluierung ischämischer oder hämorrhagischer Schäden

Zur vollständigen Guideline →

mit freundlicher Unterstützung von

