



Eröffnung
Praxis:
**1. Februar
2018**

Diagnostik, Behandlung und Überwachung von Herz-Kreislauferkrankungen

Informationsschrift für Ärzte

Motivation und Zielsetzung meiner Praxistätigkeit

Als ehemaliger Leiter einer Abteilung für Nichtinvasive Kardiologie möchte ich mit meiner kardiologischen Erfahrung eine Lücke zwischen medizinischer Grundversorgung und dem Spitalzentrum schliessen. Meine Kompetenzen liegen im Nichtinvasiven Bereich der Kardiologie. Mein diagnostisches Angebot umfasst grundsätzlich sämtliche Herzabklärungen bis hin zur Vermittlung von Herzoperationen mit Nachbetreuung. Es ist mir ein Anliegen, Ihnen eine optimale kardiologische Abklärung und Betreuung Ihrer Herzpatienten zu gewährleisten. Dies möchte ich partnerschaftlich in enger Zusammenarbeit mit den zuweisenden Kolleginnen und Kollegen der Region umsetzen. Es würde mich freuen, Sie bei der Betreuung Ihrer Herzpatienten oder in bestimmten kardiologischen Fragestellungen unterstützen zu können.

In dieser Informationsschrift finden Sie mein kardiologisches Leistungsangebot und eine Beschreibung meiner Spezialitäten.

Prävention sowie umfassende Diagnostik, Behandlung und Überwachung sämtlicher Herz-Kreislaufkrankungen und deren Symptome

- ▶ Unklare Brustschmerzen
- ▶ Erkrankung der Herzkranzgefässe mit oder ohne Angina pectoris
- ▶ Herzinfarkt
- ▶ Atemnot
- ▶ Leistungsschwäche
- ▶ Herzgeräusch
- ▶ Herzrhythmusstörungen, Herzasen
- ▶ Langsamer Puls
- ▶ Schwindel und Bewusstlosigkeit (Synkope)
- ▶ Klappen- und Herzmuskelerkrankungen
- ▶ Herzinsuffizienz
- ▶ Präoperative Herzabklärung (Risikostratifizierung)
- ▶ Abklärung nach Hirninfarkt
- ▶ Funktionskontrollen bei Chemotherapie
- ▶ Vollumfängliche Abklärung im Hinblick auf herzchirurgische Operationen
- ▶ Nachkontrolle nach Stentbehandlung und Herzoperation (Klappenersatz, Bypass)
- ▶ Beurteilung und Behandlung der Hypercholesterinämie und Hypertonie
- ▶ Lungenhochdruck bei rheumatologischen und pneumologischen Erkrankungen, sowie nach Lungenembolie
- ▶ Angeborene Herzfehler

Kardiologisches Angebot

1. Allgemeine Untersuchungen

- ▶ Ärztliches Gespräch und Beratung
- ▶ Körperliche Untersuchung
- ▶ Erstellen eines individuellen Risikoprofils
- ▶ Ruhe-EKG
- ▶ Belastungs-EKG (Ergometrie)
- ▶ 24-Stunden EKG
- ▶ 7-Tage EKG
- ▶ 24-Stunden Blutdruckmessung
- ▶ Transthorakale Echokardiographie (TTE), «Herzultraschall»
- ▶ Transösophageale Echokardiographie (TEE), «Schluckecho», mit 3D-Darstellung
- ▶ Dobutamin Stressechokardiographie mit myokardialer Perfusionsdarstellung
- ▶ Carotis-Duplexsonographie
- ▶ Kontrolle von Herzschrittmacher, Defibrillatoren (ICD) und CRT-Systemen
- ▶ Allgemeine Blutuntersuchung
- ▶ Spezifische kardiologische Labordiagnostik

2. Meine Spezialitäten

Dobutamin Stressechokardiographie mit myokardialer Perfusionsdarstellung

Es handelt sich um eine zuverlässige, schnelle und vergleichsweise kostengünstige Ischämieabklärung, indiziert bei unschlüssigem Belastungstest für Patienten mit hohem kardiovaskulärem Risiko. Die Untersuchung kann in der Praxis durchgeführt werden. Prognostisch relevante Ischämieareale werden nicht nur durch Abnahme der regionalen myokardialen Kontraktilität, sondern auch durch Darstellung von Herzmuskelarealen mit verminderter Durchblutung nachgewiesen. Selten muss als Alternative bei Lungenüberblähung (Emphysem) oder erheblicher Adipositas wegen ungenügender Bildqualität eine Myokardperfusionsszintigraphie evaluiert werden.

Hypertonie Sprechstunde

Die Betreuung von Patienten mit Bluthochdruck setzt eine optimale Arzt-Patienten Beziehung voraus, speziell bei schwieriger medikamentöser Einstellung der Hypertonie. Sekundäre Ursachen der arteriellen Hypertonie sind äusserst selten, deren Abklärung und Einschätzung kann gelegentlich wichtig sein.

Screening auf pulmonale Hypertonie (Lungenhochdruck) bei unklarer Dyspnoe

Mit dieser Problematik beschäftige ich mich seit Jahren mit grossem Engagement. Es betrifft Patienten aus dem rheumatologischen Formenkreis mit Kollagenosen (speziell Systemische Sklerose), aber auch aus dem pneumologischen Formenkreis (nach schwerer Lungenembolie). In Fällen einer prognostisch relevanten pulmonalen Druckerhöhung kann eine spezifische medikamentöse Therapie evaluiert werden. Das echokardiographische Screening und die Verlaufskontrollen verlangen nach einer zuverlässigen Analyse des rechten Herzens unter Berücksichtigung von direkten und indirekten Zeichen für pulmonale Hypertonie.

Jugendliche und Erwachsene mit angeborenem Herzfehler

Die Betreuung von Patienten mit angeborenem Herzfehler durch einen Kardiologen mit entsprechender Erfahrung und ärztlichem Netzwerk ist von grosser Bedeutung. Trotz chirurgischer Korrekturoperation im Kindesalter sind periodische Kontrollen nötig, um Komplikationen frühzeitig zu erfassen und einer entsprechenden Therapie zuzuführen. Über meine Kontakte zu erfahrenen Kolleginnen und Kollegen im Luzerner Kantonsspital und den Universitätsspitalern sind diese Therapieoptionen gewährleistet.

3. Spezielle diagnostische Bildgebung und invasive Abklärung

- ▶ Vermittlung von ergänzenden bildgebenden Untersuchungen
 - Koronar CT
 - Herz MRI
 - Herzsintigraphie
- ▶ Vermittlung einer invasiven Abklärung
 - Herzkatheterbehandlung (Koronarangiographie mit Stent)
- ▶ Zusammenarbeit mit Kompetenzzentren
 - Herzzentrum Luzerner Kantonsspital
 - Herzzentrum Hirslanden Zentralschweiz, Klinik St. Anna
 - Zusammenarbeit mit den Universitätsspitalern Zürich und Bern



Dr. med. Christoph Auf der Maur
FMH Kardiologie und Innere Medizin
Alpenstrasse 1
CH-6004 Luzern

T +41 41 412 00 14
F +41 41 412 00 15
kardiologie-aufdermaur@hin.ch
www.kardiologie-aufdermaur.ch