

Fragebogen zur Rhythmussprechstunde bei Vorhofflimmern

- Wann wurde das Vorhofflimmern das erste Mal festgestellt?
- Wie häufig tritt es auf (z.B. 1-2/ Jahr, 3 x wöchentlich, täglich)?
- Dauer der Vorhofflimmer-Episoden?
- Welche Beschwerden haben Sie während des Vorhofflimmerns?
- Welche rhythmuswirksamen Medikamente (z.B. Amiodaron, Dronedarone, β -Blocker, Flecainid, Digitalis) wurden bisher eingenommen?
- Wurden schon Elektrokardioversionen (Elektroschocks) durchgeführt und wenn ja, wann (insbesondere wann zuletzt) und mit welchem Erfolg (konnte der normale Herzrhythmus wieder hergestellt werden und wie lange hat er angehalten)?
- Ist schon mal eine elektrophysiologische Untersuchung oder Ablation durchgeführt worden?
- Sind Sie am Herzen operiert?
- Ist ein Herzklappenfehler oder sonstige Herzerkrankung bekannt?

