

**DEELNAME**
van patiënt**Wanneer geschikt?**

1. Pijn op de borst
2. Leeftijd 18+
3. ABCD stabiel
4. Wilsbekwaam
5. Ingeschreven bij huisarts

Toestemming gevraagd?

- Ja
 Nee
1. Noteer in dossier:
"HEART-GP: akkoord"
 2. Overhandig informatiefolder

Datum Naam
(huisarts)

Handtekening

**CHECKLIST****Persoonskenmerken**

Leeftijd jaar
 Geslacht man vrouw
 Achtergrond Nederlands Westers
 Niet-westers Anders

Eerder hartinfarct JA NEE
 Eerdere dotter of bypass JA NEE
 Eerdere beroerte of TIA JA NEE
 Etalagebenen JA NEE

Over de pijn op de borst klachten

Hoe lang spelen de klachten?
 Drukkend karakter? JA NEE
 Pijnlijk gevoel in arm? JA NEE
 Toename bij inspanning? JA NEE
 Druk-opwekbaar? JA NEE
 Misselijk of zweten? JA NEE
 Kortademig? JA NEE
 Denkt de patiënt aan een hartprobleem?
 JA NEE

Vindt u de klachten passend bij ACS?
 JA NEE

In hoeverre heeft u een niet-pluis gevoel?
 |-----|-----|
 1 (pluis) 5 (niet pluis) 10

**VINGERPRIK****Plaats vooraf cassette in analyzer**

- Zorg voor warme en schone hand
- Gebruik lancet voor vingerprik
- Verwijder eerste druppel bloed
- Houd pipet horizontaal om te vullen
- Leeg pipet in cassette
- Selecteer 'capillair' en wacht op uitslag

**ECG****Indien beschikbaar op de post****Wanneer afwijkend?**

Elke waarneming die kan passen bij ischemie op basis van eigen oordeel of op basis van automatische interpretatie

- Denk aan:
1. ST-segment afwijkingen
 2. Linkerbundeltakblok (LBTB)
 3. Negatieve of vlakke T-toppen

**BELEID****Uw eigen klinisch oordeel is leidend in het te volgen beleid**Spoedverwijzing geïndiceerd bij:

- hoge klinische verdenking
- hs-troponine ≥ 4 ng/L
- afwijkend ECG

Negeer troponine of ECG uitslagen als de klachten <2 uur geleden zijn begonnen
 Reden: ischemie is (nog) niet goed te detecteren

Bij twijfel consulteer de NHG standaard acuut coronair syndroom en/of cardioloog

**HEART-GP**
beslischulp voor pijn op de borst

Meer info: <https://www.heartgp.nl/>
 Versie 1.3 dd: 02-02-2023