



Spital \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ ID-Nr. \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Geschlecht  M  W  
 Tel. \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

**ICD-Indikation** 1. Grundkrankheit \_\_\_\_\_ 2. Klinische Indikation \_\_\_\_\_

**Anamnese und Befunde vor Erstimplantation**

<input type="checkbox"/> Synkope	<input type="checkbox"/> Infarkt	<input type="checkbox"/> Pacemaker	<input type="checkbox"/> PAVK
<input type="checkbox"/> Elektromech. Reanimation	<input type="checkbox"/> PCI	<input type="checkbox"/> Herztransplantation	<input type="checkbox"/> Diabetes
<input type="checkbox"/> Herzinsuffizienz	<input type="checkbox"/> CABG	<input type="checkbox"/> Art. Hypertonie	<input type="checkbox"/> Chron. Lungenerkrankung
<input type="checkbox"/> Nicht operierter Klappenfehler	<input type="checkbox"/> Klappenoperation	<input type="checkbox"/> Niereninsuffizienz	<input type="checkbox"/> Familiär plötzlicher Herztod
		<input type="checkbox"/> Zerebrovask. Leiden	<input type="checkbox"/> Anderes, nicht spezifiziert

**3. Dokumentierte klinische Arrhythmie**

VF _____	anhaltende monomorphe VT _____
NSVT _____	anhaltende polymorphe VT _____

**Andere Rhythmusstörungen**

<input type="checkbox"/> Sinusknotenerkrankung	<input type="checkbox"/> Vorhofflimmern/Vorhofflattern	<input type="checkbox"/> andere SVT
	<input type="checkbox"/> AV-Überleitungsstörung	<input type="checkbox"/> andere Arrhythmie

**4. EPU vor Erstimpl.** \_\_\_\_\_ **Aktuelle Verhältnisse** NYHA Klasse \_\_\_\_\_ LV-EF \_\_\_\_\_ %  
 QRS-Breite \_\_\_\_\_ ms  Spontan  Stimuliert (insuffiz. Eigenrhythmus)

**Operation** Datum \_\_\_\_\_ Operateur 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ **Anästhesie**  
 OP-Dauer \_\_\_\_\_ Min. Durchleuchtungszeit \_\_\_\_\_ Min. Röntgendosis \_\_\_\_\_ cGxcm2  lokal  Narkose

**Eingriff**  Erstimplantation  Reintervention an ICD  Reintervention an Elektroden

In welchem Spital wurde die letzte Intervention durchgeführt? \_\_\_\_\_

explantiert oder revidiert

**5. Reintervention an ICD** **6. Indikation für die Reintervention an ICD**

Reintervention \_\_\_\_\_ Indikation \_\_\_\_\_  
 Hersteller \_\_\_\_\_ Modell \_\_\_\_\_ SNr \_\_\_\_\_  
 Max. Betriebsmodus \_\_\_\_\_ Impl. Datum (ICD explantiert) \_\_\_\_\_

**7. Reintervention an der Elektrode** **8. Indikation für die Reintervention an der Elektrode**

Reint. RV Elektr. _____	Indikation _____
Herst. _____ Mod. _____	SNr. _____ Imp.Dat. _____
Reint. Atr. Elektr. _____	Indikation _____
Herst. _____ Mod. _____	SNr. _____ Imp.Dat. _____
Reint. LV Elektr. _____	Indikation _____
Herst. _____ Mod. _____	SNr. _____ Imp.Dat. _____
Reint. Andere Elektr. _____	Indikation _____
Herst. _____ Mod. _____	SNr. _____ Imp.Dat. _____

neu oder revidiert

**ICD** Impl. Datum \_\_\_\_\_ Datum Erstimplantation \_\_\_\_\_ 9. Max. Betriebsmodus \_\_\_\_\_  
 Herst. \_\_\_\_\_ Mod. \_\_\_\_\_ SNr. \_\_\_\_\_ 10. ICD-Lage \_\_\_\_\_

Aktive Elektroden	RV Elektrode	Atriale Elektrode	LV Elektrode	Andere Elektrode
Impl. Datum	_____	_____	_____	_____
Hersteller	_____	_____	_____	_____
Modell	_____	_____	_____	_____
SNr.	_____	_____	_____	_____
11. Lage	_____	_____	_____	_____
12. Polarität (P/S)	_____	_____	_____	_____
13. Funktion	_____	_____	_____	_____
14. Zugang	_____	_____	_____	_____
15. Konnektor	_____	_____	_____	_____
Fixierung	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> passiv	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> passiv	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> passiv	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> passiv

Messwerte	RV Elektrode	Atriale Elektrode	LV Elektrode	Andere Elektrode
Reizschwelle bei 0.5 ms (V)	_____	_____	_____	_____
Wahrnehmung (mV)	_____	_____	_____	_____
Stim.-Impedanz (Ω)	_____	_____	_____	_____

**HV-Impedanz** Endovask. distal \_\_\_\_\_ Ω Endovask. proximal \_\_\_\_\_ Ω Andere \_\_\_\_\_ Ω

Flimmerinduktion  ja  nein niedrigste wirksame Energie \_\_\_\_\_ Joules

**Besonderheiten** (werden auf ICD-Pass eingetragen) \_\_\_\_\_

# Codeliste

## ICD-Indikation

### 1. Grundkrankheit

01 = Koronare Herzerkrankung  
02 = Dilatative Kardiomyopathie  
03 = Hypertrophe Kardiomyopathie  
04 = Langes QT-Syndrom  
05 = Arrhythmogene RV Kardiomyopathie  
06 = Kongenitales Herzleiden  
07 = Noncompaction  
08 = Idiopathisches Kammerflimmern  
09 = Brugada-Syndrom

10 = Katecholaminerge polymorphe Kammertachykardie  
11 = Kurzes QT-Syndrom  
12 = Early Repolarization  
13 = Valvuläre Herzerkrankung  
14 = Idiopathische Kammertachykardie  
15 = Amyloidose  
16 = Sarkoidose  
17 = Hypersensitive Kardiopathie  
18 = Post-TAVI  
98 = Keine erkennbare Herzerkrankung  
99 = Nicht näher bezeichnete Herzerkrankung

### 2. Klinische Indikation

01 = primärprophylaktisch  
02 = sekundärprophylaktisch

## Anamnese

### 3. Dokumentierte klinische Arrhythmie

01 = keine  
02 = spontan  
03 = EPU-Induziert  
04 = Spontan und EPU-Induziert

### 4. EPU vor Erstimplantation

01 = nicht durchgeführt  
02 = keine VT induzierbar  
03 = nicht anhaltende VT induzierbar  
04 = anhaltende polymorphe VT/VF induzierbar  
05 = anhaltende monomorphe VT induzierbar

## Eingriff

### 5. Reintervention an ICD

01 = ICD-Wechsel  
02 = Upgrade auf DDD-System  
03 = Upgrade auf CRT-System  
04 = Downgrade  
05 = ICD-Entfernung  
06 = Logenrevision  
07 = PM-Upgrade auf ICD  
99 = Nicht kodifizierter Eingriff an ICD

### 6. Indikation für die Reintervention an ICD

01 = Batterieerschöpfung (EOL)  
02 = vorzeitige Batterieerschöpfung  
03 = ICD-Dysfunktion  
04 = Rückruf durch den Hersteller  
05 = Hämatom  
06 = Infekt/Perforation/Ulzeration  
07 = Logenprobleme  
08 = Systemwechsel (Pacemaker-Syndrom)  
09 = Systemwechsel (Herzinsuffizienz)  
10 = Systemwechsel (andere Indikation)  
11 = Auf Wunsch des Patienten  
12 = Neuimplantation nach ICD-Entfernung  
13 = PM-Upgrade auf ICD (Abnahme der Pumpfunkt.)  
14 = PM-Upgrade auf ICD (Arrhythmien)  
15 = PM-Upgrade auf ICD (andere Indikation)  
99 = Nicht kodifizierte Indikation

### 7. Reintervention an der Elektrode

01 = Elektrodenentfernung  
02 = Neuimplantation + Elektrodenentfernung  
03 = Neuimplantation ohne Elektrodenentfernung  
04 = Implantation einer Zusatzelektrode  
05 = Elektrodenrevision  
06 = Elektrode deaktiviert, belassen  
99 = Nicht kodifizierter Eingriff der Elektrode

### 8. Indikation für die Reintervention an der Elektrode

01 = Dislokation  
02 = Reizschwellenproblem  
03 = Wahrnehmungsproblem  
04 = Defibrillationsschwellen-Problem  
05 = Isolationsdefekt  
06 = Wendelbruch  
07 = Perforation  
08 = Infekt/Ulzeration  
09 = Herzinsuffizienz  
10 = Palpitationen/Schrittmachersyndrom  
11 = Konnektorproblem  
12 = Twiddler-Syndrom  
13 = Phrenikus-/Muskelstimulation  
14 = Rückruf durch den Hersteller  
15 = ICD-Entfernung  
16 = Neuimplantation nach ICD- und EI.-Entfernung  
99 = Nicht kodifizierte Indikation

## ICD

### 9. Max. Betriebsmodus

01 = Einkammer  
02 = Zweikammer  
03 = CRT  
05 = S-ICD (Defibrillator subkutan)

### 10. ICD-Lage

01 = pectoral subkutan links  
02 = pectoral submuskulär links  
03 = pectoral subkutan rechts  
04 = pectoral submuskulär rechts  
05 = axillär subkutan links  
06 = intrathorakal  
07 = abdominal  
08 = submamär  
99 = Nicht kodifiziert

## Elektrode

### 11. Lage

01 = rechter Vorhof  
02 = rechte Kammer  
03 = Koronarsinus  
04 = endovaskulär  
05 = subkutan  
06 = epikardial atrial rechts  
07 = epikardial ventrikulär rechts  
08 = epikardial atrial links  
09 = epikardial ventrikulär links  
10 = pleural  
11 = His  
12 = LBBAP  
99 = Nicht kodifizierte Elektrodenlage

### 12. Polarität (Pace/Sense)

01 = echt bipolar  
02 = integriert bipolar  
03 = unipolar  
04 = quadripolar (VDD)  
05 = quadripolar  
06 = echt multipolar  
07 = bipolar, nur Wahrnehmung  
98 = Nicht anwendbar  
99 = Nicht kodifiziert

### 13. Funktion

01 = Pace/Sense  
02 = Pace/Sense/Defib. RV  
03 = Pace/Sense/Defib. RV+SVC  
04 = Pace/sense/Defib.  
05 = Defib. RV  
06 = Defib. RV+SVC  
07 = Defib.  
08 = Sense/Defib. Subkutan

### 15. Konnektor

01 = 1x IS-1  
02 = 1x IS-4  
03 = 1x DF-1  
04 = 1x DF-4

### 14. Zugang

01 = V. cephalica links  
02 = V. subclavia links  
03 = V. cephalica rechts  
04 = V. subclavia rechts  
05 = Thorakotomie  
06 = Thorakoskopie  
07 = Subkutan  
08 = V. axillaris links  
09 = V. axillaris rechts  
99 = Nicht kodifiziert  
05 = 1x IS-1 + 1x DF-1  
06 = 1x IS-1 + 2x DF-1  
07 = 2x IS-1 + 1x DF-1  
08 = Spezial Subkutan (Sense + HV)  
99 = Nicht kodifizierter Konnektor