

# Checkliste bei Herzrasen



Bitte so viele Fragen wie möglich beantworten und die ausgefüllte Liste in der nächsten Sprechstunde vorlegen. Bitte beachten Sie auch den dazugehörigen Herzstiftungs-Artikel auf ► <http://www.herzstiftung.de/Herzrasen.html>

- Wann trat das Herzrasen zum ersten Mal auf:

---

- Wann trat das Herzrasen letztmalig auf:

---

- Wie oft tritt das Herzrasen auf (täglich, wöchentlich, monatlich):

---

- Wie beginnt das Herzrasen (plötzlich/allmählich):

---

- Beginnt das Herzrasen im Zusammenhang mit bestimmten Ereignissen (z. B. in aufregenden Situationen/bei Anstrengung) oder eher erst in einem zeitlichen Abstand dazu (z. B. längere Zeit nach Aufregung oder körperlicher Anstrengung, während des Schlafs)?

---

- Wie oft schlägt das Herz während des Herzrasens pro Minute? Ist der Puls schwer zu tasten? (Versuchen Sie dafür Ihren Puls während des Herzrasens zu fühlen):

---

- Schlägt der Puls während des Herzrasens regelmäßig oder unregelmäßig:

---

# Checkliste bei Herzrasen

- Wie lange dauert das Herzrasen:

---

- Was spüren Sie während des Herzrasens  
(Druck auf der Brust, Atemnot, Schwindel, Übelkeit, ein Gefühl, als ob der Kopf platzt oder Ähnliches):

---

- Wie endet das Herzrasen (plötzlich/allmählich):

---

- Können Sie die Anfälle durch Manöver oder Tricks selbst beenden? Wenn ja, durch welche:

---

- Kann das Herzrasen durch Medikamente beendet werden:

---

- Sind Sie schon einmal bewusstlos geworden?  
Wenn ja, haben Sie davor Herzrasen gespürt?

---

- Haben Sie Verwandte, die an Herzrasen oder anderen Herzrhythmusstörungen leiden?

---