

---

# ☒ Herzklappenfehler – Übersicht für Heilpraktiker

## ✱ Allgemeines:

Herzklappenfehler werden in zwei Hauptformen eingeteilt:

- Stenose: Die Klappe öffnet sich nicht vollständig → Druckbelastung
- Insuffizienz: Die Klappe schließt nicht vollständig → Volumenbelastung

---

## ● Aortenklappenstenose

Ursachen:

- Altersbedingte Degeneration/Verkalkung (häufigste Ursache)
- Angeborene bikuspidale Klappe
- Rheumatisches Fieber

Symptome:

- Belastungsdyspnoe
- Synkopen bei Anstrengung
- Angina pectoris
- Raues systolisches Geräusch über 2. ICR rechts

Komplikationen:

- Linksventrikuläre Hypertrophie
- Herzinsuffizienz
- Rhythmusstörungen
- Plötzlicher Herztod

Behandlung (ärztlich):

- Operativer Klappenersatz
  - Regelmäßige kardiologische Kontrolle
  - Heilpraktiker: Keine Therapie, aber Symptombeobachtung
- 

## **Aortenklappeninsuffizienz**

Ursachen:

- Endokarditis
- Aortendissektion
- Bindegewebserkrankungen (z. B. Marfan-Syndrom)
- Rheumatisches Fieber

Symptome:

- Dyspnoe
- Pulsus celer et altus („Wasserhammerpuls“)
- Palpitationen
- Kopfnicken im Pulstakt (Musset-Zeichen)
- Diastolisches Decrescendo-Geräusch

Komplikationen:

- Linksherzinsuffizienz
- Dilatation des linken Ventrikels
- Rhythmusstörungen

Behandlung (ärztlich):

- ACE-Hemmer zur Nachlastsenkung
- Chirurgischer Klappenersatz bei schwerer Insuffizienz
- Heilpraktiker: Keine Therapie, aber Verlaufskontrolle

---

## ● **Mitralklappenstenose**

Ursachen:

- Rheumatisches Fieber (häufigste Ursache)
- Verkalkung im Alter

Symptome:

- Belastungsdyspnoe
- Husten, evtl. Hämoptyse
- Mitralgesicht (zyanotisch-rote Wangen)
- Palpitationen
- Diastolisches Rumpelgeräusch mit Opening Snap

Komplikationen:

- Vorhofflimmern
- Thrombenbildung → Schlaganfall
- Lungenstauung
- Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz

Behandlung (ärztlich):

- Ballonvalvuloplastie
- Antikoagulation bei VHF
- Heilpraktiker: Beobachtung, keine Intervention

---

## ● **Mitralklappeninsuffizienz**

Ursachen:

- Mitralklappenprolaps
- Endokarditis
- Papillarmuskelabriss (z. B. bei Myokardinfarkt)
- Dilatative Kardiomyopathie

Symptome:

- Belastungsdyspnoe
- Orthopnoe
- Herzstolpern (Vorhofflimmern)
- Systolisches, bandförmiges Geräusch an der Herzspitze

Komplikationen:

- Lungenstauung
- Linksherzinsuffizienz
- Thromboembolien

Behandlung (ärztlich):

- OP: Rekonstruktion oder Ersatz
- Medikamentös: ACE-Hemmer, Diuretika
- Heilpraktiker: Begleitung, keine Therapie

---

## **Trikuspidalklappeninsuffizienz**

Ursachen:

- Sekundär bei Rechtsherzbelastung
- Pulmonale Hypertonie
- Endokarditis (v. a. bei i.v.-Drogenabusus)

Symptome:

- Gestaute Halsvenen
- Leberstauung (Stauungsleber)
- Beinödeme
- Aszites
- Systolisches Geräusch, lauter bei Inspiration

Komplikationen:

- Rechtsherzinsuffizienz
- Leberzirrhose
- Flüssigkeitsretention

Behandlung (ärztlich):

- Behandlung der Grunderkrankung
- Diuretika
- OP bei schwerer Insuffizienz
- Heilpraktiker: symptomatische Begleitung, kein Eingriff

---

## ○ Pulmonalstenose (selten, meist angeboren)

Ursachen:

- Angeborene Fehlbildung
- Fallot-Tetralogie

Symptome:

- Dyspnoe bei Belastung
- Zyanose (v. a. bei Kindern)
- Wachstumsstörung

Komplikationen:

- Rechtsherzhypertrophie
- Rechtsherzinsuffizienz

Behandlung (ärztlich):

- Ballonvalvuloplastie
- Operative Korrektur
- Heilpraktiker: Keine Therapie erlaubt, Beobachtung

### **Wichtig für die Prüfung (Stichpunkte)**

- Stenose = Druckbelastung → Hypertrophie
- Insuffizienz = Volumenbelastung → Dilatation
- Mitralklappenfehler → häufig Vorhofflimmern
- Auskultationsbefund (Systole vs. Diastole) ist prüfungsrelevant
- Heilpraktiker dürfen keine Herzklappenfehler behandeln, aber Symptome erkennen und weiterleiten.

Hier ist eine übersichtliche Word-kompatible Tabelle mit allen wichtigen Infos zu Herzklappenfehlern, strukturiert nach:

- Klappenfehler
- Ursachen
- Symptome
- Komplikationen
- Behandlung (ärztlich & Heilpraktiker)

?

### **Herzklappenfehler – Gesamttabelle für Heilpraktiker (Prüfungsvorbereitung)**

<b>Klappenfehler</b>	<b>Ursachen</b>	<b>Symptome</b>	<b>Komplikationen</b>	<b>Behandlung</b>
<b>Aortenstenose</b>	- Degeneration/Verkalkung (Alter) - Bikuspidie	- Belastungsdyspnoe - Angina pectoris -	- LV- Hypertrophie - Herzinsuffizienz -	Ärztlich: Klappenersatz HP: Verlaufsbeobac

	(angeboren) - Rheumatisches Fieber	Belastungssynko- pen - Systolikum (2. ICR rechts)	Rhythmusstörun- gen - Plötzlicher Herztod	htung, keine Therapie
<b>Aorteninsuffizi- enz</b>	- Endokarditis - Aortendissektion - Marfan- Syndrom - Rheumatisch	- Dyspnoe - „Wasserhammer- puls“ - Kopfnicken (Musset- Zeichen) - Diastolikum (links parasternal)	- LV- Dilatation - Linksherzinsuffiz- ienz - Rhythmusstörun- gen	Ärztlich: ACE- Hemmer, OP bei schwerem Verlauf HP: keine kausale Therapie
<b>Mitralklappen- stenose</b>	- Rheumatisches Fieber - Verkalkung	- Belastungsdyspnoe - Husten, evtl. Hämoptyse - Palpitationen - Mitralgesicht - Diastolikum mit Opening Snap	- VHF - Thromben/Embol- ien - Sekundäre Rechtsherzinsuffi- zienz	Ärztlich: Valvuloplastie, ggf. OP, Antikoagulation HP: keine Therapie erlaubt
<b>Mitralklappen- insuff.</b>	- Mitralklappenprol- aps - Endokarditis - Papillarmuskelabr- iss (Infarkt) - Kardiomyopathie	- Dyspnoe - Orthopnoe - Herzstolpern (VHF) - Systolikum Herzspitze (axillär)	- Lungenstauung - Linksherzinsuffiz- ienz - VHF mit Thromboembolie- risiko	Ärztlich: Rekonstruktion/ Ersatz, ACE- Hemmer HP: Symptombeoba- chtung, keine medikamentöse Therapie
<b>Trikuspidalins- uff.</b>	- Sekundär bei Rechtsherzbelastu- ng - Pulmonale Hypertonie - Endokarditis (v. a. Drogenabusus)	- Halsvenenstauun- g - Leberstauung - Beinödeme - Aszites - systolisches Geräusch (parasternal, Inspiration↑)	- Rechtsherzinsuffi- zienz - Leberfibrose - venöse Stauungssympto- me	Ärztlich: Diuretika, ggf. OP HP: Ernährungsbera- tung, Beobachtung, keine medikamentöse Behandlung
<b>Pulmonalsteno- se</b>	- Angeboren (häufig bei Kindern) - Fallot-Tetralogie	- Belastungsdyspnoe - Zyanose (Kinder) - systolisches	- RV- Hypertrophie - Rechtsherzinsuffi- zienz	Ärztlich: Ballonvalvulopl- astie, OP bei schweren Verläufen HP: keine Therapie

		Geräusch (2. ICR links)		möglich, nur Verlauf beachten
--	--	-------------------------	--	-------------------------------

---

 **Format-Hinweise für Word:**

- Spaltenbreiten ggf. anpassen für Lesbarkeit.
  - Zeilenhöhe auf „mindestens“ setzen für gute Absatzdarstellung.
  - Schriftvorschlag: Calibri 11 pt oder Arial 11 pt
  - Optional Farben: z. B. Herzfehler fett + rot markieren für visuelle Trennung
-