

Allgemeinmedizin

Appendizitis	Di.:	spezielle Druckpunkte: <ul style="list-style-type: none"> • Mc Burney: Druck- und Loslaßschmerz • Blumberg: Loslaß- und Kreuzungsschmerz • Lanz: Druckschmerz auf der Verbindungslinie der beiden Spinae ant. super. • Rovsing: Schmerzen im Colon asc. bei Ausstreichen des Darms • Douglas-Schmerz: bei rekt. Untersuchung re. angegeben.
Arthrosis deformans	Ät.:	Mißverhältnis zwischen der Beanspruchung und der Leistungsfähigkeit der Gelenkteile: <ul style="list-style-type: none"> → Erosion des degenerierten Gelenkknorpels mit dem daraus resultierenden → Irritationsfaktor: durch Druck und Reibung werden im bewegten Gelenk aus dem pathologisch veränderten Knorpel Partikel mobilisiert, deren biologisch aktive Bestandteile eine → Synovitis hervorrufen, die die Schmerzen verursacht
	Sy.:	Beginn: Spannungsgefühl und Steifigkeit in den Gelenken <ul style="list-style-type: none"> → Morgenschmerz, Anfangsschmerz → Belastungsschmerz → Dauerschmerz, Gelenkgeräusche, Gelenkinstabilität → Kontrakturen, Fehlstellungen → Muskelatrophien
Finger-Apoplexie		Hämatom an Volarseite des Fingers / der Hand, vorausgehender Schmerz spontann oder nach (alltäglicher) Belastung (Tragen von Einkaufstaschen)
	Th.:	keine, harmlos, oft rezidivierend
Grippe, Influenza	Err.:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Influenza A und B; verantwortlich für schwere Epi-/Pandemien: Influenza A ➤ Orthomyxovirus, Antigene HämAgglutinin, NeurAminidase → Antgendrift, -shift ➤ Tröpfcheninfektion: Virusausscheidung 2 d vor bis 7 d nach Erkrankungsbeginn ➤ höchste Infektiosität ~ 1.-2. Krankheitstag
	Ep.:	AG Influenza 1998/99: 7 Mio. in D (jeder 12. !!), bei 15 000 Tod bei Pandemien: z.B. 1918/19 „Spanische Grippe“: 22 Mio Tote, mehr Tote als im 1. Weltkrieg!; letzte Pandemie 1977/78; nächste demnächst!
	Risk.:	gefährdet sind v.a. Kleinkinder, Alte, Menschen mit Grundkrankheiten
	Di.:	Klinik s.u.; Nachweis: PCR
	DD:	grippaler Infekt
	Th.:	<ul style="list-style-type: none"> • Amantadin, Ramantadin: ausschließlich Wi. gegen Infl. A!!, schnelle Resistenzen, schwere NW • NeurAminidase-Hemmer (seit 1988): NA = Virus-Enzym, essentiell für Replikation / Freisetzung → Blockierung der exp. Virusvermehrung; Vorteil: gut konserviertes Enzym bei allen Influenza-Stämmen → Resistenzen↓, gegen A+B, NW↓, Krankheitsdauer/-verlauf kürzer/besser, Ansteckungsgefahr↓, Ko.-Rate↓ 2 x tägl. über 5 d: (je früher die Behandlung umso wirkungsvoller) → Zanamivir (Relenza ®): inhalativ direkt an Wirkort: Bronchialepithel → Oseltamivir (Tamiflu®, nicht in D): oral • AB bei bakterieller Superinfektion: wenn CRP+Leukos ansteigen
	Ko.:	Pneumonie, bakt. Superinfektion, Otitis media, Perimyokarditis, Myositis, Enzephalitis bei Kindern: Pseudokrapp, Bronchiolitis, Fieberkrämpfe
	Proph.:	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Impfung bei allen, v.a. Risiko-Pat. → milderer Verlauf, weniger Todesfälle; jährliche Impfung im Herbst mit Impfstoff mit aktueller Ag-Kombination ❖ evtl. Neuraminidase-Hemmer: exponierte Risiko-Pat. (Grippe-Fall im Altenheim)

MMW 141(1999) 49-50,
879-902 (1-69)

Grippe, Influenza, Di./DD.		Grippaler Infekt	Grippe
	Err.:	z.B. Rhinoviren	Influenza A, B
	Beginn:	langsam: „Erkältung im Anmarsch...“	urplötzlich, hochakut, aus heiterem Himmel: „Ich kann nicht mehr“; Zeitpunkt der Erkrankung auf die Minute genau auszumachen
	Klinik:	<ul style="list-style-type: none"> - v.a. Schnupfen - Husten - leicht Schmerzen, meist Hals - Fieber mäßig, intermittierend, meist mit Tachykardie - Rachen: Beläge auf Zunge 	<ul style="list-style-type: none"> - weniger Schnupfen - Husten, Heiserkeit → Aphonie - starke Schmerzen: Kopf- (parietal), Muskel-, Gelenk-, Halsschmerzen wie bei Nierenkolik - hohes Fieber continua mit <i>Bradykardie!</i>, ± Hypotonie - Rachen: blaurote, livide Verfärbung, typische flammende Röte, Ø Beläge
MMW 141(1999) 49-50, 879-902 (1-69)	Blickdi.:	nicht so dramatisch...	„verheult, verrotzt, geschwollen“, Mimik aufgehoben CAVE bei Alten: oft monosymptomatisch, kein Fieber, oft nur psychische Auffälligkeit!
	Di.:	Leukos =, CRP↑, Senkung↑	Leukos ↑↑, CRP negativ, Senkung niedrig-normal