

"Interventionell, operativ oder doch lieber konservativ –

Wo geht es hin bei der
Behandlung der pAVK?"

Vom Symptom zur Diagnose.

Beispiel pAVK.

Besonderheiten der hausärztlichen Tätigkeit:

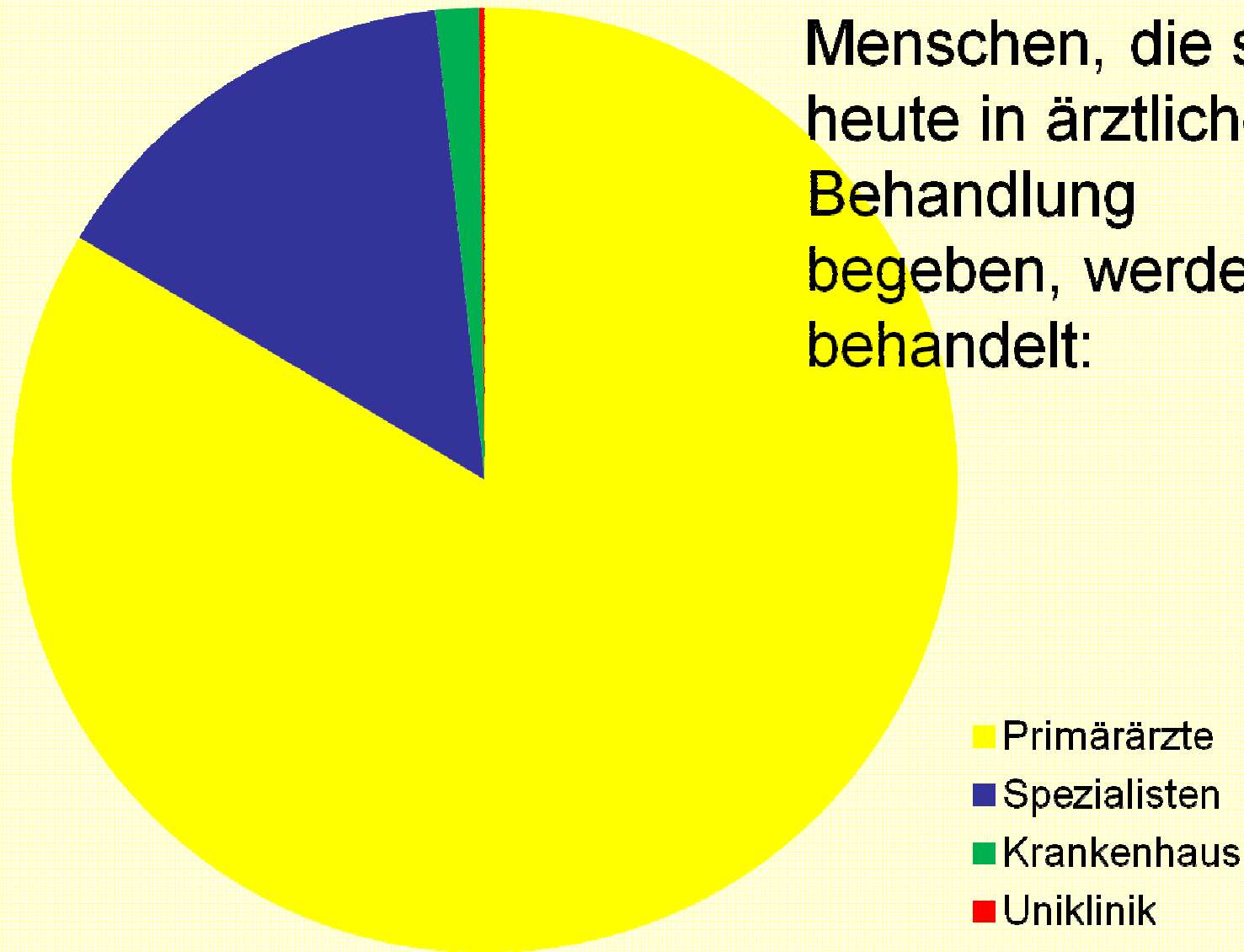


Quantitative Bedingungen:

Wo werden die Leute behandelt?

Behandlungsort

Von 100
Menschen, die sich
heute in ärztliche
Behandlung
begeben, werden
behandelt:



Qualitative Besonderheiten:

Allgemeinmedizin ist das einzige medizinische Fachgebiet, das sich nicht über eine Krankheit, ein Organgebiet oder das Alter des Patienten definiert.

Der Allgemeinarzt ist erklärtermaßen Generalist.

Qualitative Besonderheiten:

Der Allgemeinarzt ist erste Anlaufstelle für den Patienten. Das heißt:

Die Beratungsanlässe sind **sehr** vielfältig.

- Akute Erkrankungen, banale oder Notfälle
- Unfälle
- Langzeitbetreuung multimorbider chronisch Kranker
- Prävention
- REHA
- Betreuung Sterbender und deren Familie

Qualitative Besonderheiten:

Der Allgemeinarzt ist meist die erste Anlaufstelle für den Patienten.

Das heißt weiterhin:

- Häufig sind „Befindlichkeitsstörungen“ mit ganz unspezifischen Beschwerden.
- In vielen Fällen verschwinden die Symptome wieder, ohne dass man je eine Diagnose im strengen Sinn hatte.
- Symptome sind oft untypisch, eine „Krankheit“ ist erst noch im Entstehen und muss differentialdiagnostisch geklärt werden.

Qualitative Bedingungen:

Der Allgemeinarzt arbeitet mit dem
„*unausgelesenen Patientengut*“.

Das heißt:

Häufiges ist häufig, Seltenes ist selten

Aber möglich ist alles.

Soweit bereit ?

**Dann geht's jetzt
los**

Herr Doktor, können sie mir Magnesium verschreiben?

Ein 57jähriger Patient hat seit Monaten Schmerzen im rechten, manchmal auch im linken Bein. Jetzt schlimmer geworden, besonders in der Wade. Seit längerem mal mehr, mal weniger Kälte- und Taubheitsgefühl. Beim Wandern muß er manchmal wegen der Schmerzen nach 500 – 1000 Metern kurz stehen bleiben. Dann kann er aber auch mal wieder mehrere km beschwerdefrei gehen.

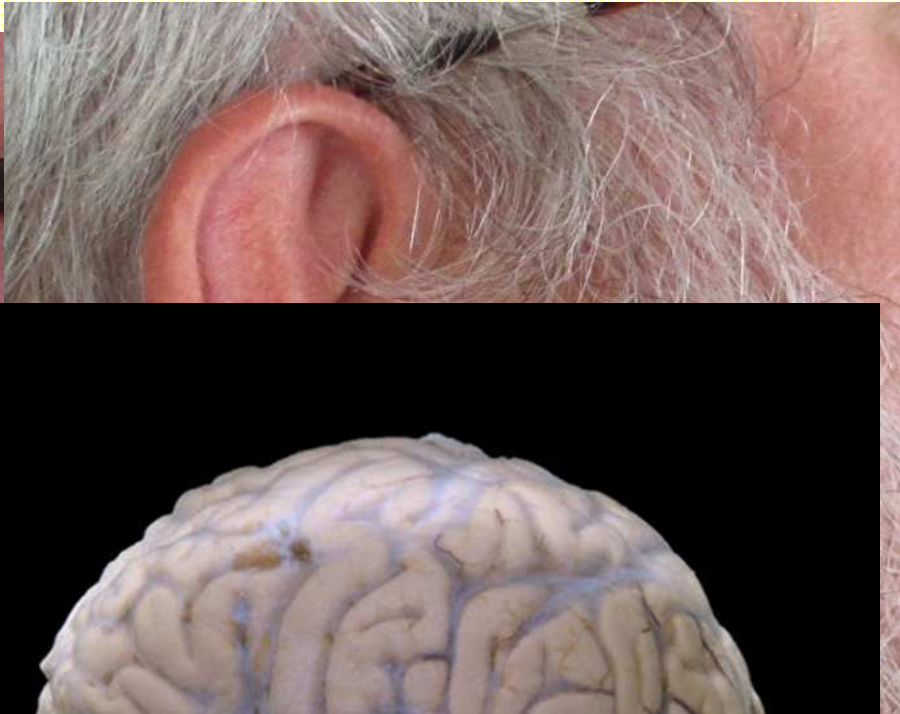
Was steckt dahinter?

- Claudicatio intermittens
- Claudicatio spinalis
- Arthrose
- Baker Zyste
- Muskuläre/ligamentäre Beschwerden
- Chronisch venöse Insuffizienz
- Phlebothrombose
- Knochenschmerzen aller Art (Metastasen/Neoplasien, Osteomyelitis)
- Neuropathie
- Polymyalgia rheumatika
- Borreliose
- Nebenwirkung von Medikamenten (Statine)

Der Hausarzt muss jetzt dieses Knäuel
entwirren, damit der Krankheitswert
der Beschwerden abgeschätzt
werden kann.

Dabei werden die möglichen
Diagnosen nicht in der
Reihenfolge der
Wahrscheinlichkeit
„abgearbeitet“,

sondern nach Grad der
Gefährlichkeit.



D



Anamnese und körperl. Untersuchung

Anamnese und körperliche Untersuchung sind für den Hausarzt von zentraler Bedeutung. Durch sie können in 80 – 90 % der Fälle zutreffende Verdachtsdiagnosen gestellt werden.

Hilfreich dabei:

Erlebte Anamnese (Risikofaktoren etc.)

Genaue Kenntnis des familiären und sozialen Umfeldes

In many instances knowing the person who has the disease is as important as knowing the disease that person has.

James McCormick, em. Professor am Trinity College in Dublin

Wenn beim Entwirren des Knäuels die Verdachtsdiagnose „Claudicatio intermittens“, d.h. AVK bleibt, muss die Diagnose gesichert oder ausgeschlossen werden.

Dazu benötigt der Hausarzt die Hilfe des Spezialisten.

Idealerweise ruft er persönlich den Fachkollegen an, hier den Radiologen. Schildert den Fall und den aktuellen Stand der Diagnostik und Therapie und einigt sich mit ihm auf das weitere Procedere.

Meist fällt dabei auch ein zeitnaher Termin ab.

Dank der Vorarbeit des Hausarztes

- **Claudicatio intermittens**
- Claudicatio spinalis
- Arthrose
- Baker Zyste
- Muskuläre/ligamentäre Verletzungen
- Chronisch venöse Insuffizienz
- Phlebothrombose
- Knochenschmerzen aller Art (Metastasen/Neoplasien, Osteomyelitis)
- Neuropathie
- Polymyalgia rheumatika
- Borreliose
- Nebenwirkung von Medikamenten (Statine)

Nach erfolgter Behandlung in der Klinik,

landet der Patient
zur weiteren
Betreuung wieder
bei seinem
Hausarzt.





Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit