

Inhalt

| | | | |
|--|-----------|---|-----------|
| Vorwort | 2 | Von einer Zecke gestochen | 30 |
| Danksagung | 5 | Der Zeckenstich | 30 |
| Einleitung | 10 | Richtige und falsche Methoden der Entfernung | 31 |
| Lyme-Borreliose – Zeckeninfektion mit Tarnkappe | 10 | Beweise sichern | 32 |
| | | Andere Borreliose-Übertragung | 33 |
| | | Das Risiko, an Borreliose zu erkranken | 35 |
| Die Geschichte der Familie Murray | 13 | Symptome und Krankheitsverläufe | 38 |
| Polly Murray – eine starke Frau | 13 | Erregertypen | 38 |
| | | Symptome im ersten (Früh-)Stadium | 38 |
| Zecken fallen nicht von Bäumen | 15 | Allgemeinsymptome aller Erkrankungsstadien | 40 |
| Zeckenarten | 15 | Symptome des zweiten und dritten (chronischen) Stadiums | 41 |
| Verbreitung: Regionen, Dichte | 15 | | |
| Naturherde | 17 | Fehl- und Verlegenheitsdiagnosen | 55 |
| Lebensräume der Zecken | 18 | Diagnose: Arthritis, Gelenkrheuma, Polyarthritis, Bursitis | 55 |
| Aktionsradius der Zecken | 19 | Diagnose: Bandscheibenvorfall | 56 |
| Der Lebenszyklus einer Zecke | 19 | Diagnose: Bindehautentzündung | 56 |
| | | Diagnose: Fibromyalgie | 56 |
| Durch Zecken übertragene Krankheiten | 22 | Diagnose: Gefäßverschluss | 57 |
| Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) und Borreliose: zwei völlig unterschiedliche Krankheiten | 22 | Diagnose: Hirnhautentzündung | 57 |
| Übertragungsrisiko | 24 | Diagnose: Hornhautentzündung | 57 |
| Trugschluss Meldepflicht | 24 | Diagnose: Karpaltunnelsyndrom | 57 |
| FSME-Borreliose-Doppelinfektion | 25 | Diagnose: Kiefergelenkentzündung | 58 |
| Was sind Borrelien? | 25 | Diagnose: multiple Sklerose (MS) | 59 |
| Syphilis | 26 | Diagnose: Regenbogenhautentzündung | 60 |
| Untypische Borreliose | 26 | Diagnose: Sehnnenscheidenentzündung | 60 |
| Weitere durch Zecken übertragene Erreger | 27 | | |

| | | | |
|---|-----------|--|-----------|
| Diagnose: Sarkoidose | 60 | Internet-Borreliose | 83 |
| Verlegenheitsdiagnose mit schlimmen Folgen | 60 | Borreliose-Forum | 84 |
| Diverse Diagnosen | 62 | | |
| Das Symptom-Tagebuch | 62 | | |
| Neuroborreliose | 64 | Die Suche nach einem Arzt | 85 |
| Diagnostische Probleme | 65 | Niemand will Borreliose-Patienten | 85 |
| Ein Gefühl wie Alzheimer | 67 | Absolut nichts Göttliches | 86 |
| Man weiß viel und doch wenig | 68 | Es gibt keine Borreliose-Spezialisten | 86 |
| Leitlinie Neuroborreliose | 68 | Mundpropaganda: mit Vorsicht zu genießen | 87 |
| Leitlinie Kutane Manifestationen der Lyme-Borreliose | 69 | Ärzte, die sich mit Borreliose auskennen | 87 |
| Hier irren viele Gutachter | 72 | Niemand glaubt mir | 90 |
| Neuropsychiatrische Manifestationen | 73 | Sachlich bleiben | 90 |
| Im Zweifel ist es psychosomatisch! | 73 | Symptom-Tagebuch | 91 |
| Schicksals-Spiralen | 74 | Wenn der Arzt sich verweigert | 91 |
| | | Praxisbesonderheit | 91 |
| | | Echte Flops unter den Ärzten | 92 |
| | | Die ultimativen Anzeichen, dass man beim falschen Arzt ist | 92 |
| Bleibende Beschwerden (Spätmanifestationen) | 75 | Diagnose – ein Puzzle mit unzuverlässigen Mosaiksteinchen | 93 |
| Antikörper | 75 | Direkte und indirekte | |
| Müdigkeit und Kopfschmerzen | 76 | Nachweisverfahren | 94 |
| Herzprobleme | 76 | Ergebnis „grenzwertig“ | 96 |
| Störungen am Nervensystem | 76 | Gentechnik verringert das Risiko | 97 |
| | | Seronegative Borreliose? | 97 |
| Borreliose während der Schwangerschaft | 78 | Bestätigungstest (Blot) | 98 |
| | | Das Labor Ihres Vertrauens | 99 |
| Borreliose bei Kindern | 80 | Was ist das VlsE? | 100 |
| Gefahr in Kindergarten und Schule | 80 | Grenzen der Diagnostik | 100 |
| Symptome beim Baby und noch nicht sprechenden Kind | 81 | PCR | 101 |
| Therapie | 82 | Anzucht | 103 |
| Neuroborreliose | 82 | Apparative Diagnosemöglichkeiten | 103 |
| | | Spezial-Untersuchungen | 105 |
| | | Zecken-Schnelltest in der Apotheke | 111 |

| | | | |
|---|------------|---|------------|
| Therapie | 113 | Spät- und chronische Borreliose | 140 |
| Wissen bündeln | 113 | Spätsymptome | 141 |
| Der richtige Zeitpunkt | 114 | Die schweren Fälle | 142 |
| Das Erythema migrans ist der Startschuss | 114 | Kein Verlass auf das Labor | 143 |
| Muss es ein Antibiotikum sein? | 115 | | |
| Das richtige Antibiotikum | 115 | Reha und Schmerztherapie bei Borreliose | 144 |
| Kein Therapie-Standard | 116 | Zeit der Genesung | 144 |
| Neue Antibiotika | 117 | Borreliose und Rehabilitation | 145 |
| Metronidazol | 118 | Arten der Therapie der Borreliose | 146 |
| Verschiedene Therapie-Schemata | 118 | Rehabilitative Therapien | 149 |
| Therapie-Schemata für Stadien 2 und 3 und chronische, persistierende Borreliose | 119 | Vielfältige Möglichkeiten | 152 |
| Trend zur Kurztherapie? | 129 | Zusätzliche Therapien | 153 |
| Realistische Therapieziele | 129 | Wünsche | 156 |
| Begleitende Medikation | 129 | Wie geht es weiter? | 156 |
| Was der Arzt zusätzlich tun kann | 131 | Wie komme ich in eine Klinik? | 157 |
| Begleitende Maßnahmen | 131 | | |
| Oral oder parenteral | 132 | Therapie-Nebenwirkungen | 160 |
| Allergien auf Antibiotika | 132 | Antibiotika | 160 |
| Therapiekontrolle | 132 | Wechselwirkungen | 165 |
| Rückfälle (Rezidive) | 134 | Infektionsrisiko | 165 |
| | | | |
| Gründe für Therapieversagen | 135 | Alternative Heil- und Schmerzlinderungsmethoden von A bis Z und ein neuer Therapieansatz | 166 |
| Unterdosierung | 135 | Schmerzbewältigung – was kann man selbst tun? | 166 |
| Zu kurze Therapiedauer | 135 | Ein ganz neuer Therapieansatz: | |
| Fehler bei der Medikamenten-Einnahme | 136 | Marshall Protocol | 182 |
| Unzugängliches Borrelienvestreck | 137 | | |
| Borrelien verändern ihre Oberfläche | 137 | | |
| Borrelien verändern ihre Form | 138 | | |
| Rückfälle, Rezidive, Schübe | 138 | | |
| Re-Infektion (Neu-Infektion) | 139 | | |
| Andere Gründe | 139 | | |
| Wenn die Seele nicht mitspielt | 139 | | |

| | | | |
|---|------------|--|------------|
| Wie entgeht man Zecken? | | Schicksale aus der Praxis | 206 |
| Sinnvolle und unsinnige Prophylaxe | 190 | Vogelkästen putzen | 207 |
| Kleidung | 190 | Borreliose per Geburt? | 208 |
| Zecken-Abwehrmittel | 190 | Ein Kerl wie ein Bär – total kaputt | 209 |
| Körper absuchen | 191 | Handlungsunfähig – ohne Krankheit | 210 |
| Haustiere | 191 | Im Zweifel Gehirntumor | 210 |
| Streichelzoos meiden | 191 | Glimpflich davongekommen | 211 |
| Zecken auf Spielplätzen und öffentlichen Liegewiesen | 192 | Souvenir aus Irland | 212 |
| Sind Zecken da? | 192 | Ameisennest im Kopf | 213 |
| Wie dezimiert man Zecken? | 192 | Und dann noch ausgerechnet ein Arzt | 214 |
| Falsche Versprechungen | 193 | Borreliose als Folter | 215 |
| | | Selbsthilfegruppen und was sie leisten können | 216 |
| Impfen gegen Borreliose? | 194 | Das Borreliose-Forum | 217 |
| Amerikanische Borrelien hatten schlechte Chancen | 194 | | |
| Impfstoff gegen europäische Borrelien | 195 | Hinweise, die in kein anderes Kapitel passen | 220 |
| Salp 15 – Schlüssel für Borreliose-Impfstoff? | 196 | Lineare Chromosome | 220 |
| Impfen gegen FSME und Borreliose? | 196 | Ceftriaxon | 220 |
| | | Zeckenstiche im Winter | 220 |
| Rechte und Ansprüche Betroffener | 197 | Zecken plagen Tiere | 221 |
| Borreliose als Berufskrankheit | 197 | Falsches Bild in den Medien | 221 |
| Berufsgenossenschaften | 198 | | |
| Der richtige Anwalt | 199 | Literatur | 223 |
| Ehrenamtliche und Arbeitslose | 200 | Glossar | 225 |
| Behindertenstatus | 200 | Stichwortverzeichnis | 232 |
| Der kompetente Patient | 201 | | |
| Borreliose-Gutachten | 203 | | |
| Private Unfallversicherung | 205 | | |