Inhaltsverzeichnis

Teil A Hausärztliche Handlungskonzepte

1 Anamnese, körperliche Untersuchung und Dokumentation ... 25
Jost Steinhäuser, Heinz-Harald Abholz

1.1 **Die Bedeutung von Anamnese und körperlicher Untersuchung in der Allgemeinmedizin** ... 25
1.2 **Spezifische allgemeinärztliche Anamnese und Untersuchung** ... 25
1.3 **Erlebte Anamnese** ... 26
1.4 **Eine zentrale Frage: Was haben Sie sich gedacht?** ... 28
1.5 **Die Validität allgemeinmedizinischer Anamnese** ... 29
1.6 **Das Gespräch bei der Anamnese-Erhebung** ... 29
1.7 **Evidenzbasierte körperliche Untersuchung in der Allgemeinmedizin** ... 31
1.8 **Dokumentation** ... 32

2 Der Hausbesuch ... 34
Michael Wendler, Susanne Rabady, Jost Steinhäuser

2.1 **Einführung** ... 34
2.2 **Arten von Hausbesuchen** ... 34
2.3 **Inhaltliche und methodische Schwerpunkte bei den verschiedenen Besuchsarten** ... 35
2.3.1 Erstbesuch aus akutem Anlass ... 35
2.4 **Hausbesuchsanforderung und Telefonanamnese** ... 37
2.4.1 Art der Hausbesuchsanforderung ... 37
2.4.2 Umfelddiagnostische Vorteile des Hausbesuches ... 39
2.4.3 Hausbesuch als sozialmedizinische Intervention ... 40
2.4.4 Die Hausbesuchstasche ... 41
2.4.5 Der Hausbesuch im Vertretungsdienst ... 42
2.4.6 Bedeutung des Hausbesuches in der Weiterbildung 43

3 Der Notfall in der Allgemeinmedizin ... 44
Heinz-Harald Abholz, Wolfgang Tonn

3.1 **Definition des Notfalls** ... 44
3.2 **Häufigkeit von Notfällen** ... 45
3.3 **Diagnostik bei Notfällen** ... 46
3.3.1 Erklärungen für subjektiv als bedrohlich empfundene Zustände, die es objektiv nicht sind ... 47
3.4 **„Erlebte Anamnese" und Arzt-Patienten-Beziehung** 47
3.5 **Versteckte Notfälle** ... 48
3.6 **Versorgungsorganisation des Notfalls** ... 50

4 Früherkennung und Umgang mit Risikofaktoren ... 51
Jean-François Chenot, Antje Bergmann

4.1 **Allgemeines** ... 51
4.1.1 Begriffe und Definitionen ... 51
4.1.2 Früherkennungsuntersuchungen ... 53
4.2 **Kardiovaskuläre Prävention** ... 58
Jean-François Chenot, Uwe Popert
4.2.1 Einführung ... 58
4.2.2 Bestimmung des kardiovaskulären Risikos ... 59
4.2.3 Risikokommunikation ... 60
4.2.4 Lebensstiländerungen ... 61
4.2.5 Medikamentöse Therapie und Langzeitbetreuung ... 64

5 Gesundheitsberatung ... 65
Erika Baum, Annette Becker

5.1 **Behandlungsanlass** ... 65
5.2 **Grundlagen** ... 65
5.2.1 Stadien der Veränderungsbereitschaft ... 66
5.3 **Ätiologie – häufige Beratungsanlässe** ... 68
5.4 **Abwendbar gefährliche Verläufe** ... 69
5.5 **Diagnostisches Vorgehen** ... 69
5.5.1 Anamnese ... 70
5.5.2 Körperliche Untersuchung ... 70
5.5.3 Zusatzuntersuchungen ... 70
5.6 **Therapieoptionen** ... 70
5.6.1 Therapieziele ... 70
5.6.2 Beratungsinhalte und -strategien ... 71
5.6.3 Weitere Maßnahmen ... 72
5.7 **Prognose, Nachsorge** ... 72

6 Impfungen ... 73
Thomas Ledig, Carla Rosendahl, Eva Hummers-Pradier

6.1 **Einführung** ... 73
6.2 **Grundlagen** ... 73
6.3 **Impfstofftypen** ... 75
6.4 **Aktive Immunisierung (Impfung)** ... 75
6.5 **Passive Immunisierung** ... 75
6.6 **Simultanimpfung** ... 76
6.7 **Standardimpfungen für Säuglinge, Kinder und Jugendliche** ... 76
6.7.1 Impfung gegen Rotaviren ... 77
6.7.2 Impfung gegen Diphtherie ... 77
6.7.3 Impfung gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) ... 77
6.7.4 Impfung gegen Pertussis ... 78

digitalisiert durch: IDS Luzern

6.7.5 Impfung gegen Haemophilus influenzae Typ b (Hib) 78
6.7.6 Impfung gegen Poliomyelitis 78
6.7.7 Impfung gegen Hepatitis B 80
6.7.8 Impfungen gegen Masern, Mumps, Röteln 81
6.7.9 Impfung gegen Varizellen 84
6.7.10 Impfung gegen Meningokokken 84
6.7.11 Impfung gegen Pneumokokken 85
6.7.12 Impfung gegen humane Papillomviren (HPV) 86
6.7.13 Auffrischimpfungen, Schließung von Impflücken im Kindes- und Jugendalter 87
6.8 Impfungen im Erwachsenenalter 87
6.8.1 Auffrisch- und Standardimpfungen 87
6.8.2 Indikationsimpfungen 88
6.8.3 Reiseimpfungen 89
6.9 Impfpolitik/-empfehlungen 91
6.9.1 Impfpolitik und öffentliche Impfempfehlungen 91

7 Arbeitsunfähigkeit, Vorsorgemaßnahmen, Rehabilitation, Gutachten 93
Thomas Fischer

7.1 Arbeitsunfähigkeit 93
7.2 Das Verfahren der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung 95
7.2.1 Bescheinigung einer Arbeitsunfähigkeit 95
7.2.2 Stufenweise Wiedereingliederung 97
7.3 Epidemiologie der Krankschreibung 99
7.4 Arbeitsunfähigkeit und Rehabilitation 101
7.5 Das Rehabilitationsverfahren 101
7.6 Frühberentung 102

8 Umgang mit Arzneimitteln 104
Michael M. Kochen, Wilhelm Niebling, Jean-Francois Chenot, Wolf-Dieter Ludwig

8.1 Arzneiverordnungsdaten im primärärztlichen Sektor 104
8.2 Besonderheiten der Pharmakotherapie in der Allgemeinpraxis 106
8.3 Einflüsse auf das Verordnungsverhalten niedergelassener Allgemeinärzte 106
8.3.1 Erwartungen des Patienten 107
8.4 Arzneimittelformularsystem (Individualliste) 108
8.4.1 Beispiel nichtsteroidale Antirheumatika (NSAR) 109
8.5 Plazeboverordnungen 110
8.6 Multimorbidität 113
8.6.1 Diagnosen des Fallbeispiels im Einzelnen 114
8.6.2 Resümee 116
8.7 Adhärenz (früher „Compliance") 117
8.8 Patientenwünsche 118
8.9 Nicht-medikamentöse Behandlung 119
8.10 Umgang mit Werbestrategien der pharmazeutischen Industrie 120
8.10.1 Arzneimittelinformation 120
8.10.2 Arzneimittelmuster 121

9 Umgang mit physikalischer Therapie 126
Andreas Sönnichsen

9.1 Einführung 126
9.2 Grundlegende Prinzipien 127
9.2.1 Wirkmechanismus physikalischer Therapie 127
9.2.2 Anwendung physikalischer Therapie im deutschen Gesundheitssystem 128
9.2.3 Vor- und Nachteile physikalischer Therapie 128
9.3 Wichtige Formen physikalischer Therapie 128
9.3.1 Massage 129
9.3.2 Bewegungstherapie und Manuelle Therapie 130
9.3.3 Thermotherapie 132
9.3.4 Physikalisch-technische Behandlungsmethoden 134

10 Komplementärmedizin und Naturheilverfahren 137
Detmar Jobst, Stefanie Joos

10.1 Grundlagen 137
10.1.1 Verbreitung und Akzeptanz von Komplementärmedizin bei Patienten und Ärzten 138
10.1.2 Komplementärmedizinische Verfahren – Historie und Gegenwart 140
10.2 Beratungsanlässe 142
10.3 Abwendbar gefährliche Verläufe 142
10.4 Diagnostisches Vorgehen 143
10.4.1 Anamnese 143
10.4.2 Körperliche Untersuchung und weiterführende Diagnostik 143
10.5 Therapeutische Optionen 144
10.5.1 Akupunktur 144
10.5.2 Pflanzenheilkunde (Phytotherapie) 145
10.5.3 Homöopathie 146
10.6 Ausblick 147

11 Psychotherapeutische Aspekte in der Allgemeinmedizin 148
Antje Bergmann, Andreas Schuster

11.1 Ambulante Psychotherapie 148
11.1.1 Psychotherapeutische Fertigkeiten und Methoden des Allgemeinarztes 150
11.1.2 Die psychosomatische Grundversorgung (PSGV) 151
11.1.3 Diagnostisch-therapeutisches Instrument Arzt-Patienten-Beziehung 156
11.1.4 Psychotherapieverfahren 157
11.2 Praktisches ärztliches Handeln 158
11.2.1 Patientenorientiertes Erstgespräch 158
11.2.2 Gesprächsergänzende Fragebogendiagnostik 159
11.3 Probleme und Grenzen von Psychotherapie in der allgemeinärztlichen Praxis 159

12 Arzt-Patienten-Kommunikation 160

Anne Simmenroth, Manfred Lohnstein

12.1 Vorbemerkung 160
12.2 Zuhören können 160
12.3 Beziehung schaffen 161
12.4 Die ärztliche Grundhaltung 162
12.4.1 Empathie 163
12.4.2 Wertschätzung 163
12.4.3 Kongruenz 163
12.4.4 Einige Worte zur „Technik" 163
12.5 Schwierige Gesprächssituationen 164
12.5.1 Eingreifende Lebensereignisse 164
12.5.2 Langzeitbetreuung 165
12.5.3 Der fordernde Patient 166
12.5.4 Die schwerwiegende Diagnose 166
12.5.5 Vermeidbare kommunikative „Fallen" 167
12.6 Schlussbetrachtung 167

13 Sexualberatung 169

Andreas Sönnichsen, Michael M. Kochen

13.1 Sexualmedizinische Beratungsanlässe 169
13.1.1 Sexuelle Störungen 170
13.1.2 Empfängnisverhütung, Familienplanung und Kinderwunsch 170
13.1.3 Sexuell übertragbare Infektionen 171
13.1.4 Homosexualität, abweichendes Sexualverhalten und Missbrauch 171
13.2 Diagnostische Überlegungen 171
13.2.1 Die Sexualanamnese 171
13.2.2 Gesprächstechnik 172
13.2.3 Einbeziehung des Partners 174
13.2.4 Bedeutung somatischer Diagnostik 174
13.2.5 Diagnostik von sexuell übertragbaren Infektionen 175
13.3 Therapeutische Optionen 176
13.3.1 Relevanz des Hausarztes als Sexualberater 176
13.3.2 Definition von Sexualberatung 176
13.3.3 Katalytische Wirkung von Sexualberatung 177
13.3.4 Überweisung zur Psychotherapie 177
13.4 Weitere Verhaltensregeln 178

14 Ausländische Patienten 179

Markus Herrmann, Ulrich Schwantes, Pinar Topsever

14.1 Geschichte und soziokultureller Hintergrund der Migration 179
14.1.1 Aktueller Stand 179
14.2 Ethnizität und Gesundheit – Kultur und Krankheitsempfinden 180
14.2.1 Epidemiologische Faktoren 181
14.2.2 Soziokulturelle Faktoren 182
14.3 Migration und Gesundheit 183
14.3.1 Stellenwert der primären Gesundheitsversorgung bei der Betreuung von ausländischen Patienten... 183
14.3.2 Besondere Gesundheitsrisiken von Migranten 184
14.4 Besonderheiten bei der Versorgung von Migranten 185
14.4.1 Versorgung von Asylbewerbern 185
14.4.2 Versorgungspfade und nichtstaatliche Strukturen der medizinischen Hilfe 186
14.4.3 Kultursensible Kommunikation zur besseren und befriedigenderen Verständigung 187
14.4.4 Leitfaden für die ärztliche Gesprächsführung mit ausländischen/türkischen Patienten 188

15 Krankheit bei alten Menschen 191

Ulrike Junius-Walker, Nils Schneider, Eva Hummers-Pradier

15.1 Kurzüberblick 191
15.2 Grundlagen 191
15.3 Besonderheiten bei Erkrankungen im Alter 192
15.4 Wesentliche Gesichtspunkte der Betreuung älterer Patienten 196
15.5 Das Geriatrische Assessment 199
15.5.1 Einführung 199
15.5.2 Bedeutung und Definition des geriatrischen Assessments 199
15.5.3 Das Assessment in seiner praktischen Anwendung 201
15.5.4 Assessmentinstrumente für den Funktionsstatus.. 203

16 Kinder und Jugendliche in der hausärztlichen Praxis 206

Elke Jäger-Roman, Michael H. Freitag

16.1 Grundlagen 206
16.1.1 Epidemiologie des Praxisalltags mit Kindern 206
16.2 Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick... 206
16.2.1 Fieber 207
16.2.2 Husten 207
16.2.3 Hautausschlag 209
16.3 Abwendbare gefährliche Verläufe 210
16.4 Diagnostisches Vorgehen 211
16.4.1 Anamnese 212
16.4.2 Körperliche Untersuchung 213
16.4.3 Zusatzuntersuchungen 214
16.4.4 Weiterführende Diagnostik 215
16.5 Therapieoptionen 215
16.6 Früherkennungsuntersuchungen 216

17 Chronisches Kranksein 220

Stefan Wilm, Heinz-Harald Abholz

17.1 Grundlagen 220
17.1.1 Definition 220
17.1.2 Epidemiologie 221
17.2 Umgang mit chronischer Krankheit und chronischem Kranksein 223
17.3 Mitteilung der Diagnose 227
17.4 Krankheitskonzept des Patienten 228

17.5 Aushandlung eines gemeinsamen Betreuungskonzeptes ... 229
17.6 Konkordanz oder Compliance ... 230
17.7 Kontrolluntersuchungen ... 232
17.8 Sonstige Hilfen, Rehabilitationsmaßnahmen und Berentung ... 233
17.9 Hilfen außerhalb der hausärztlichen Betreuung ... 234

18 Lebensbedrohliche chronische Erkrankungen am Beispiel Krebs und AIDS ... 235

Heinz-Harald Abholz, Nils Schneider, Michael M. Kochen

18.1 Einführung ... 235
18.2 Epidemiologie in der Allgemeinpraxis ... 235
18.3 Diagnostik ... 236
18.4 Die Bedeutung einer lebensbedrohlichen chronischen Erkrankung ... 238
18.5 Der Umgang des Patienten mit seiner Erkrankung ... 239
18.6 Der Umgang des Arztes mit der lebensbedrohlich chronischen Erkrankung ... 239
18.7 Betreuung lebensbedrohlich chronisch Erkrankter ... 240
18.7.1 Kuration und Palliation ... 240
18.7.2 Die Aufklärung des Patienten ... 241
18.7.3 Die Begleitung des Patienten ... 243
18.7.4 Komplementäre Therapien ... 244
18.7.5 Selbsthilfegruppen ... 245
18.7.6 Krankschreibung, Rehabilitation und Berentung ... 245

19 Funktionelle und somatoforme Störungen ... 247

Detmar Jobst, Heinz-Harald Abholz

19.1 Definition und Charakterisierung funktioneller Störungen ... 247
19.2 Die Funktionelle Störung im engeren Sinn (FSe) ... 248
19.2.1 Akute funktionelle Störung ... 249
19.2.2 Chronisch-rezidivierende funktionelle Störung ... 250
19.3 Somatoforme Störungen ... 250
19.3.1 Definition und Klassifikation somatoformer - Störungen ... 250
19.3.2 Pathogenese somatoformer Störungen ... 252
19.3.3 Epidemiologie ... 253
19.3.4 Diagnostisches Vorgehen bei somatoformen Störungen ... 254
19.3.5 Therapieoptionen ... 257

20 Palliativmedizinische Betreuung unheilbar Kranker und Sterbender ... 259

Ildikó Gágyor, Anne Simmenroth, Gudrun Theile, Jürgen in der Schmitten, Peter Engeser

20.1 Einleitung ... 259
20.2 Epidemiologie in der Allgemeinarztpraxis ... 260
20.3 Schwerpunkte palliativmedizinischer hausärztlicher Tätigkeit ... 260
20.3.1 Symptombehandlung ... 261
20.3.2 Koordination eines multiprofessionellen Teams ... 266
20.3.3 Psychosoziale Unterstützung von Patienten und Angehörigen ... 267
20.4 Auseinandersetzung mit ethischen Fragestellungen am Lebensende ... 268
20.4.1 Therapiezieländerung und ihre Folgen ... 269
20.4.2 Ärztliches Handeln, das das Sterben zulässt, begünstigt oder herbeiführt („Sterbehilfe") ... 269
20.4.3 Auseinandersetzung mit existenziellen Fragen und Spiritualität ... 271
20.4.4 Kernbedürfnisse sterbender Menschen ... 271

21 Umgang mit riskantem Konsum und Sucht am Beispiel Alkohol ... 272

Markus Herrmann, Ulrich Schwantes

21.1 Sucht und riskanter Konsum ... 272
21.1.1 Formen des Alkoholkonsums ... 272
21.1.2 Klassifizierungen der Sucht ... 275
21.1.3 Epidemiologie und Kosten ... 276
21.2 Die Koabhängigkeit ... 277
21.3 Intervention bei riskantem Alkoholkonsum ... 278
21.3.1 Was kann in der hausärztlichen Praxis getan werden? ... 278
21.3.2 Kurzinterventionen in der Hausarztpraxis helfen ... 279
21.3.3 Stadien der Verhaltensveränderung ... 279
21.3.4 Erfolgsfaktoren von Interventionen bei riskantem Konsum ... 280
21.3.5 Ablauf der ärztlichen Intervention ... 281
21.3.6 Barrieren der Alkoholprävention in der Praxis ... 282
21.4 Intervention bei Alkoholabhängigkeit ... 282
21.4.1 Qualifizierte Entzugsbehandlung ... 283
21.4.2 Postakutbehandlungen ... 283
21.5 Ärzte mit Suchterkrankungen ... 283

22 Umweltmedizinische Probleme ... 285

Silke Brockmann

22.1 Grundlagen ... 285
22.1.1 Einführung ... 285
22.1.2 Definitionen ... 285
22.1.3 Umweltmedizin in der ärztlichen Aus- und Weiterbildung ... 285
22.1.4 Umweltfaktoren mit Einfluss auf die Gesundheit ... 286
22.2 Bedeutung der Umweltmedizin im hausärztlichen Bereich ... 287
22.2.1 Einführung ... 287
22.2.2 Diagnostisches Vorgehen und abwendbar gefährliche Verläufe ... 287
22.2.3 Hausärztliche Verantwortung: Probleme und Fallstricke ... 289

23 Hausärztliche Gemeindemedizin (community medicine) ... 292
Armin Wiesemann, Andreas Sönnichsen

23.1 **Einführung** ... 292
23.2 **Gesundheitsrelevante Lebensbereiche in der Gemeinde** ... 294
23.3 **Gesundheitsziele von Gemeinden** ... 294
23.4 **Konkrete Möglichkeiten hausärztlicher Tätigkeit im Gemeinderahmen** ... 294
23.4.1 Die Arbeit mit Gruppen in der Gemeindemedizin ... 296
23.5 **Zukunft hausärztlich mitverantworteter Gemeindemedizin** ... 297

Teil B Häufige Behandlungsanlässe

1 Der „banale Fall" ... 301
Jürgen in der Schmitten, Heinz-Harald Abholz

1.1 **Einführung** ... 301
1.2 **Warum kommt ein Patient mit „banalem Fall"?** ... 302
1.3 **Einige Zahlen** ... 303
1.4 **Banalität als diagnostische Herausforderung** ... 304
1.5 **Definition der „Hidden Agenda"** ... 304
1.6 **Barrieren auf Seiten von Patient und Arzt** ... 305
1.7 **Leitfaden zur Prüfung vermeintlicher Banalität** ... 306

2 Kopfschmerz ... 307
Silke Brockmann, Martin Scherer

2.1 **Grundlagen** ... 307
2.1.1 Praxisrelevanz und diagnostische Problematik ... 309
2.2 **Ätiologie und Klassifikation von Kopfschmerzen** ... 310
2.3 **Abwendbar gefährliche Verläufe** ... 311
2.4 **Diagnostisches Vorgehen** ... 311
2.4.1 Suche nach sekundären Ursachen ... 311
2.4.2 Nach Ausschluss sekundärer Ursachen ... 312
2.5 **Therapieoptionen** ... 313
2.5.1 Allgemeine Hinweise ... 313
2.5.2 Spezielle Therapie ... 314
2.6 **Prognose/Nachsorge** ... 316

3 Halsschmerzen ... 317
Jean-François Chenot, Guido Schmiemann

3.1 **Einführung** ... 317
3.2 **Epidemiologie** ... 317
3.3 **Weitere diagnostische Überlegungen** ... 319
3.4 **Therapeutische Optionen** ... 322

4 Brustschmerz ... 325
Stefan Bösner, Norbert Donner-Banzhoff, Uwe Popert, Martin Beyer, Ferdinand M. Gerlach

4.1 **Einführung** ... 325
4.2 **Epidemiologie** ... 326
4.3 **Ätiologie – Differenzialdiagnose** ... 326
4.3.1 Erkrankungen des Bewegungsapparates bzw. der Brustwand (Brustwandsyndrom) ... 326
4.3.2 Ösophagus-Erkrankungen ... 326
4.3.3 Syndrom der Pleurareizung ... 326
4.3.4 Tracheitis, Bronchitis und Perikarditis ... 327
4.3.5 Akutes Koronarsyndrom (ACS) ... 327
4.3.6 Dissektion eines thorakalen Aortenaneurysmas ... 327
4.3.7 Psychogener Brustschmerz ... 327
4.4 **Abwendbar gefährliche Verläufe – „red flags"** ... 328
4.5 **Diagnostisches Vorgehen** ... 329
4.5.1 Basisdiagnostik ... 329
4.5.2 Weiterführende Diagnostik/Schnittstellenproblematik ... 331
4.5.3 Umgang mit Unsicherheit ... 332
4.5.4 Wenn nicht das Herz, was ist es dann? ... 333
4.6 **Therapieoptionen** ... 334

5 Dyspnoe ... 335
Antonius Schneider, Wilhelm Niebling

5.1 **Einführung** ... 335
5.2 **Grundlagen** ... 336
5.3 **Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick** ... 336
5.3.1 Asthma ... 338
5.3.2 Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD) ... 338
5.3.3 Herzinsuffizienz ... 339
5.3.4 Akute Atemwegsinfektionen ... 339
5.3.5 Psychische Erkrankungen ... 339
5.3.6 Andere Ursachen für Dyspnoe ... 340
5.4 **Abwendbar gefährliche Verläufe** ... 340
5.5 **Diagnostisches Vorgehen** ... 340
5.5.1 Basisdiagnostik ... 340
5.5.2 Weiterführende Diagnostik ... 342
5.5.3 Schnittstellenproblematik ... 343
5.6 **Therapieoptionen** ... 343
5.7 **Prävention** ... 348

6 Beinschmerzen ... 349
Thomas Fischer, Hans-Dieter Klimm

6.1 **Einführung** ... 349
6.2 **Grundlagen** ... 350
6.3 **Diagnostisches Vorgehen** ... 350

6.4 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 350
6.5 Differenzialdiagnosen ... 350
6.5.1 Periphere arterielle Verschlusskrankheit (pAVK) ... 351
6.5.2 Tiefe Beinvenenthrombose (TVT) ... 353
6.5.3 Chronisch-venöse Insuffizienz (CVI) ... 356
6.5.4 Arthrose ... 357

7 Bauchschmerzen ... 359
Michael H. Freitag, Heinz-Harald Abholz, Jörg Schelling

7.1 Grundlagen ... 359
7.2 Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick ... 361
7.3 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 363
7.4 Diagnostisches Vorgehen ... 363
7.4.1 Basisdiagnostik ... 363
7.4.2 Weiterführende Diagnostik/Schnittstellenproblematik ... 364
7.5 Therapieoptionen ... 365

8 Diarrhö ... 366
Antje Bergmann, Katharina Gerlach

8.1 Grundlagen ... 366
8.2 Ätiologie – ein differenzialdiagnostischer Überblick ... 367
8.3 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 368
8.4 Diagnostisches Vorgehen ... 368
8.4.1 Anamnese ... 369
8.5 Therapieoptionen ... 370

9 Obstipation ... 371
Michael H. Freitag, Thomas Fischer

9.1 Einführung ... 371
9.2 Epidemiologie ... 371
9.3 Ätiologie ... 372
9.4 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 373
9.5 Diagnostisches Vorgehen ... 373
9.6 Therapieoptionen ... 375
9.6.1 Nicht medikamentöse Therapie ... 375
9.6.2 Medikamentöse Therapie ... 376
9.7 Prognose ... 377

10 Rückenschmerzen ... 378
Jean-François Chenot, Wilhelm Niebling, Michael M. Kochen, Annette Becker

10.1 Einführung ... 378
10.2 Grundlagen ... 378
10.3 Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick ... 379
10.4 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 380
10.5 Diagnostisches Vorgehen ... 382
10.5.1 Basisdiagnostik ... 382
10.5.2 Erweiterte Diagnostik ... 383
10.6 Therapieoptionen ... 384
10.6.1 Akute Kreuzschmerzen (≤ 6 Wochen) ... 384
10.6.2 Chronische und rezidivierende Kreuzschmerzen ... 385

11 Gelenkbeschwerden ... 387
Stephan Reichenbach, Martin Scherer

11.1 Einführung ... 387
11.2 Epidemiologie und Klassifikation ... 387
11.3 Differenzialdiagnostischer Überblick ... 389
11.4 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 392
11.5 Diagnostisches Vorgehen ... 392
11.5.1 Anamnese ... 392
11.5.2 Körperliche Untersuchung ... 393
11.5.3 Zusatzuntersuchungen ... 397
11.5.4 Schnittstelle zum Spezialisten ... 397
11.6 Therapieoptionen ... 397

12 Fieber ... 399
Silke Brockmann, Stefan Wilm

12.1 Grundlagen ... 399
12.2 Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick ... 401
12.3 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 401
12.4 Diagnostisches Vorgehen ... 402
12.4.1 Basisdiagnostik ... 402
12.4.2 Weiterführende Diagnostik/Schnittstellenproblematik ... 403
12.5 Therapieoptionen ... 403
12.6 Prognose ... 404

13 Schlafstörungen ... 406
Michael M. Kochen, Nils Schneider

13.1 Grundlagen ... 406
13.2 Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick ... 407
13.3 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 408
13.4 Diagnostisches Vorgehen ... 408
13.4.1 Basisdiagnostik ... 408
13.4.2 Weiterführende Diagnostik ... 409
13.5 Therapieoptionen ... 409
13.6 Prognose, Nachsorge ... 412
13.7 Zusammenfassung ... 412

14 Husten, Schnupfen, Heiserkeit 413

Attila Altiner, Guido Schmiemann, Fritz Meyer

14.1 Einführung 413
14.2 Husten 413
14.2.1 Grundlagen und Epidemiologie 413
14.2.2 Ätiologie 414
14.2.3 Differenzialdiagnostischer Überblick 414
14.2.4 Abwendbar gefährliche Verläufe 415
14.2.5 Diagnostisches Vorgehen 415
14.2.6 Therapieoptionen 416
14.2.7 Prognose 418
14.3 Schnupfen und Heiserkeit 419
14.3.1 Grundlagen 419
14.3.2 Differenzialdiagnostischer Überblick 419
14.3.3 Komplikationen 419
14.3.4 Diagnostisches Vorgehen 420
14.3.5 Therapieoptionen 420

15 Müdigkeit, Erschöpfung, Leistungsknick 421

Peter Maisel, Erika Baum, Norbert Donner-Banzhoff

15.1 Einführung 421
15.2 Grundlagen 421
15.3 Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick 422
15.4 Abwendbar gefährliche Verläufe 425
15.4.1 Depression und Angststörungen 425
15.4.2 Malignome und chronische Erkrankungen 425
15.4.3 Häufige Fehler und Trugschlüsse 426
15.5 Diagnostisches Vorgehen 427
15.5.1 Basisdiagnostik 427
15.5.2 Weiterführende Diagnostik/Schnittstellenproblematik 428
15.6 Therapieoptionen 428
15.6.1 Medikamentöse Therapie 428
15.6.2 Allgemeinmaßnahmen 428
15.7 Prognose, Nachsorge 430

16 Hautausschlag 431

Thomas Fischer, Stephan Bartels

16.1 Einführung 431
16.2 Grundlagen 431
16.3 Anamnese 432
16.4 Körperliche Untersuchung 433
16.4.1 Bewertung der Einzeleffloreszenz 433
16.4.2 Verteilung der Effloreszenzen 433
16.5 Grundlagen der Therapie 436
16.5.1 Terminologie topischer Zubereitungen 436
16.5.2 Regeln zum Verschreiben von Cremes und Salben 437
16.6 Häufige Hauterkrankungen in der Hausarztpraxis 438
16.6.1 Dermatitis/Ekzem 438
16.6.2 Atopische Dermatitis 438
16.6.3 Kontaktdermatitis 439
16.6.4 Seborrhoische Dermatitis 440
16.6.5 Psoriasis vulgaris 441
16.6.6 Acne vulgaris 442
16.6.7 Tinea 443
16.6.8 Trockene Haut 445
16.6.9 Sonnenbrand 445
16.6.10 Hyperhidrose (und Körpergeruch) 446
16.6.11 Weitere häufige Hautbefunde 447

17 Schmerzen beim Wasserlassen 448

Guido Schmiemann, Jutta Bleidorn, Eva Hummers-Pradier, Ildikó Gágyor, Michael M. Kochen

17.1 Einführung 448
17.2 Epidemiologie und Differentialdiagnose 448
17.3 Weitere diagnostische Überlegungen 449
17.4 Therapeutische Optionen 450
17.5 Prophylaxe bei rezidivierenden Harnwegsinfekten 452
17.6 Geriatrische Patientinnen 452

18 Schwindel 453

Peter Godt, Christiane Godt, Ralf M. Jendyk

18.1 Behandlungsanlass 453
18.2 Definition 454
18.3 Epidemiologie 454
18.4 Klassifikation 454
18.5 Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick 455
18.6 Abwendbar gefährliche Verläufe 456
18.7 Diagnostisches Vorgehen 457
18.7.1 Anamnese 457
18.7.2 Körperliche Untersuchung 459
18.8 Weiterführende Diagnostik 461
18.8.1 Technische Untersuchungen 461
18.8.2 Überweisung 461
18.9 Therapieoptionen 461
18.9.1 Allgemeines 461
18.9.2 Weitere Grundsätze zur Therapie 463

19 Angst 464

Antje Bergmann, Antonius Schneider

19.1 Einführung 464
19.2 Grundlagen und Epidemiologie 466
19.3 Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick 466
19.4 Abwendbar gefährliche Verläufe 466
19.5 Diagnostisches Vorgehen 467
19.5.1 Allgemeine Diagnostik 467
19.5.2 Spezielle Diagnostik 468
19.6 Therapieoptionen 469
19.6.1 Allgemeine Aspekte der Angsttherapie 469
19.6.2 Das ärztliche Gespräch 470
19.6.3 Psychotherapie 470
19.6.4 Medikamentöse Therapie 470
19.7 Prognose 471

20 Depression ... 472
Sven Schulz, Jochen Gensichen

20.1 Einleitung ... 472
20.2 Grundlagen ... 473
20.2.1 Definitionen ... 473
20.2.2 Verläufe ... 473
20.2.3 Risikofaktoren ... 474
20.2.4 Epidemiologie ... 474
20.3 Diagnostik depressiver Erkrankungen ... 474
20.3.1 Basisdiagnostik ... 474
20.3.2 Verlaufsdiagnostik ... 475
20.3.3 Überweisung ... 475
20.3.4 Suizidalität ... 476
20.4 Therapiestrategien bei Depression ... 477
20.4.1 Nicht medikamentöse Therapie ... 478
20.4.2 Medikamentöse Therapie ... 479
20.5 Depression und Komorbidität ... 480
20.5.1 Depression und psychische Komorbidität ... 480
20.5.2 Depression und somatische Erkrankungen ... 481

21 Augenprobleme ... 482
Ralf M. Jendyk, Robert Werhahn

21.1 Einleitung ... 482
21.2 Das rote Auge ... 482
21.2.1 Bakterielle Konjunktivitis ... 484
21.2.2 Virale Konjunktivitis ... 484
21.2.3 Allergische Konjunktivitis ... 485
21.2.4 Subkonjunktivale Blutung (Hyposphagma) ... 485
21.2.5 Skleritis/Episkleritis ... 486
21.2.6 Herpes-simplex- und Varizella-zoster-Virus-Infektionen ... 486
21.2.7 Uveitis/Iritis ... 486
21.2.8 Kornealulzera ... 487
21.2.9 Akuter Glaukomanfall ... 487
21.2.10 Keratoconjunctivitis photoelectrica („Verblitzung", Schneeblindheit) ... 487
21.3 Weitere für die Hausarztpraxis wichtige Augenerkrankungen ... 488
21.3.1 Trockenes Auge (Keratoconjunctivitis sicca) ... 488
21.3.2 Hordeolum und Chalazion ... 488
21.3.3 Blepharitis ... 489
21.3.4 Verletzungen und Fremdkörper ... 489
21.3.5 Orbitaphlegmone ... 489
21.3.6 Wann soll grundsätzlich überwiesen werden? ... 490

22 Hörstörungen ... 491
Fritz Meyer, Attila Altiner

22.1 Behandlungsanlass ... 491
22.2 Grundlagen ... 493
22.3 Ätiologie der Hörstörungen – differenzialdiagnostischer Überblick ... 494
22.4 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 495
22.5 Diagnostisches Vorgehen ... 496
22.5.1 Basisdiagnostik ... 496
22.6 Weiterführende Diagnostik, Schnittstellenproblematik, Therapieoptionen ... 500

23 Ohrenschmerzen ... 501
Fritz Meyer, Attila Altiner

23.1 Behandlungsanlass ... 501
23.2 Grundlagen ... 502
23.3 Ätiologie der Ohrenschmerzen – differenzialdiagnostischer Überblick ... 503
23.4 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 503
23.5 Diagnostisches Vorgehen ... 503
23.5.1 Basisdiagnostik ... 503
23.5.2 Weiterführende Diagnostik, Schnittstellenproblematik ... 505
23.6 Therapieoptionen und Prognose ... 505

24 Beschwerden an Nacken, Schulter, Armen und Händen ... 508
Markus Gulich, Martin Scherer

24.1 Grundlagen ... 508
24.2 Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick ... 509
24.3 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 510
24.4 Diagnostisches Vorgehen ... 511
24.4.1 Basisdiagnostik ... 511
24.4.2 Weiterführende Diagnostik ... 512
24.5 Therapieoptionen ... 513
24.6 Prognose, Nachsorge ... 514

25 Potenzstörungen ... 515
Michael M. Kochen, Ralf Jendyk

25.1 Einführung ... 515
25.2 Definition und Epidemiologie ... 515
25.3 Klassifikation/Stadieneinteilung ... 516
25.4 Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick ... 516
25.5 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 517
25.6 Diagnostisches Vorgehen ... 517
25.6.1 Basisdiagnostik ... 517
25.6.2 Weiterführende Diagnostik ... 518
25.7 Therapieoptionen ... 518
25.7.1 Medikamentöse Therapie ... 518
25.8 Zusammenfassung ... 519

26 Essstörungen ... 520
Silke Brockmann

26.1 Grundlagen ... 520
26.1.1 Definition und Klassifikationen ... 520
26.1.2 Methoden der Gewichtsreduktion bei Essstörungen ... 521
26.1.3 Körperwahrnehmungsstörungen als ein Merkmal von Anorexia nervosa ... 521

26.2 Klinische Bilder ... 522
26.2.1 Anorexia nervosa ... 522
26.2.2 Bulimia nervosa ... 523
26.2.3 Binge-Eating-Disorder (Essanfälle, „Fressattacken") 523
26.3 Epidemiologie ... 523
26.4 Differenzialdiagnostische Überlegungen ... 524
26.5 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 524
26.6 Diagnostisches Vorgehen ... 525
26.6.1 Anamnese ... 525
26.6.2 Körperliche Untersuchung ... 525
26.6.3 Schnittstellenproblematik – Hausärztliche Rolle ... 526
26.7 Therapieoptionen ... 527
26.8 Prognose, Nachsorge ... 527

27 Harninkontinenz ... 528

Christina Niederstadt, Andreas Sönnichsen

27.1 Grundlagen ... 528
27.2 Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick ... 529
27.3 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 530
27.4 Diagnostisches Vorgehen ... 530
27.4.1 Basisdiagnostik ... 530
27.4.2 Weiterführende Diagnostik/Schnittstellenproblematik ... 532
27.5 Therapieoptionen ... 532
27.5.1 Allgemeinmaßnahmen – allgemeinärztliches Beratungskonzept ... 532
27.5.2 Verhaltensintervention ... 532
27.5.3 Toilettentraining ... 533
27.5.4 Hilfsmittel ... 533
27.5.5 Physiotherapie ... 534
27.5.6 Medikamentöse Therapie ... 534
27.6 Prognose ... 535

28 Gedächtnisstörungen ... 536

Hanna Kaduszkiewicz, Cadja Bachmann

28.1 Einführung ... 536
28.2 Grundlagen ... 537
28.2.1 Diagnose einer Demenz bzw. einer „Schweren Neurokognitiven Störung" nach DSM-5 ... 537
28.2.2 Codierung der Demenz-Syndrome nach ICD-10 ... 538
28.2.3 Diagnose von Vorstadien der Demenz ... 538
28.2.4 Epidemiologie der Demenz ... 538
28.3 Ätiologie – differenzialdiagnostischer Überblick ... 539
28.4 Diagnostisches Vorgehen ... 540
28.4.1 Basisdiagnostik ... 540
28.5 Labordiagnostik ... 542
28.5.1 Weiterführende Diagnostik ... 542
28.6 Therapieoptionen ... 543
28.6.1 Allgemeine Maßnahmen ... 543
28.6.2 Medikamentöse Therapie ... 545
28.6.3 Psychosoziale Therapieoptionen ... 547
28.7 Prognose, Nachsorge ... 548
28.8 Abwendbar gefährliche Verläufe ... 549

Teil C Theoretische Grundlagen der Allgemeinmedizin

1 Definition der Allgemeinmedizin ... 553

Heinz-Harald Abholz, Michael M. Kochen

1.1 Das Problem einer Definition ... 553
1.2 Charakteristika des Faches ... 553
1.3 Zwei zentrale Begriffe der Allgemeinmedizin ... 556
1.4 Die offizielle Definition des Faches Allgemeinmedizin ... 556
1.4.1 Die Definition der Deutschen Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin (DEGAM) 557
1.5 Allgemeinmedizin im Wandel ... 557

2 Epidemiologische und biostatistische Aspekte der Allgemeinmedizin ... 558

Norbert Donner-Banzhoff, Heinz-Harald Abholz

2.1 Definitionen ... 558
2.1.1 Epidemiologie ... 558
2.1.2 Biostatistik ... 559
2.2 Krankheitsbilder und Behandlungsanlässe in der Allgemeinmedizin ... 559
2.3 Befindlichkeitsstörung – Krankheit – behandelte Krankheit ... 559
2.4 Die Behandlungsanlässe in der Allgemeinpraxis ... 560
2.5 Der unterschiedliche Inhalt einer medizinischen Diagnose im ambulanten und klinischen Bereich ... 565
2.6 Arbeitsinhalte der Allgemeinpraxis ... 565
2.7 Biostatistische Grundlagen allgemeinmedizinischer Arbeit ... 566
2.8 Rahmenbedingungen medizinischen Nutzens ... 566
2.8.1 Diagnostischer Nutzen ... 567
2.8.2 Therapeutischer Nutzen ... 571

3 Evidenzbasierte Medizin ... 575

Jean-François Chenot, Wolfgang Blank

3.1 Einführung ... 575
3.2 Klinische Fragen ... 576
3.3 Strategien im Praxisalltag ... 578
3.3.1 Leitlinien und Richtlinien ... 578

4 Qualitätsförderung in der Allgemeinmedizin ... 582

Martin Scherer, Joachim Szecsenyi, Ferdinand Gerlach

4.1 Warum Qualitätsförderung? ... 582
4.2 Was ist Qualität? ... 582
4.3 Wie kann man Qualität beurteilen? ... 583
4.3.1 Der Zusammenhang zwischen Prozess und Ergebnis 584
4.4 Methoden der Qualitätsförderung ... 584
4.4.1 Dokumentation ... 584
4.4.2 Beobachtung ... 585
4.4.3 Befragung eigener Patienten ... 585
4.5 Umsetzung eines konkreten Qualitätsprojektes ... 586
4.5.1 Erster Schritt: Prioritäten festlegen ... 586
4.5.2 Indikatoren für die Qualität der Versorgung formulieren ... 587
4.5.3 Leitlinien nutzen ... 587
4.5.4 Institutionalisierte Qualitätsförderung ... 589
4.5.5 Der Kreislauf der Qualitätsförderung ... 589
4.6 Qualitätszirkel ... 590
4.6.1 Prinzipien ... 590
4.6.2 Beispiel QZ Pharmakotherapie ... 590
4.6.3 Bedeutung für die Allgemeinmedizin ... 591
4.6.4 Qualitätsmanagement in der Hausarztpraxis ... 591
4.6.5 Fehlervermeidung und Risikomanagement ... 592

5 Quartäre Prävention – die Verhinderung nutzloser Medizin ... 594

Thomas Kühlein, Thomas Maibaum, Marco Roos, David Klemperer

5.1 Einführung ... 594
5.2 Primäre Prävention ... 595
5.3 Sekundäre Prävention ... 595
5.4 Tertiäre Prävention ... 596
5.5 Quartäre Prävention ... 596

6 Der Patient im Kontext der Familie ... 600

Wolfgang Himmel, Reinhold Klein

6.1 Einführung ... 600
6.2 Bedeutung der Familienmedizin ... 600
6.3 Die familienmedizinische Anamnese ... 602
6.4 Genogramme zur Unterstützung des familienmedizinischen Ansatzes ... 603
6.5 Familienstruktur ... 604
6.6 Der Lebenszyklus der Familie ... 605
6.7 Risikozonen im Leben der Familie ... 606
6.8 Erkrankungen im Lebenszyklus der Familie ... 606
6.9 Genetisches Risiko und Familienmedizin ... 607
6.10 Technik des Gesprächs mit oder über Familien ... 611
6.11 Vorteile familienmedizinischer Betreuung ... 612
6.12 Aktuelle Bedeutung der Familienmedizin ... 613

7 Soziale Dimensionen von Krankheit und Kranksein ... 6

Wolfgang Himmel, Heinz-Harald Abholz

7.1 Einführung ...
7.2 Krankheit und Sterblichkeit als soziales Risiko ...
7.3 Die soziale Dimension von Krankheit ...
7.4 Die soziale Dimension des Krankseins ...
7.5 Hilfesuche als sozialer Prozess ...
7.6 Selbsthilfe und das Eisberg-Phänomen ...
7.7 Diagnose als Legitimierung des Krankseins ...
7.8 Krankheitsbewältigung: Versuch der Erhaltung bzw. Wiederherstellung sozialer Identität ...
7.9 Die soziale Dimension von Krankheit und Kranksein als hausärztliche Herausforderung ...

8 Arzt-Patienten-Beziehung in der Allgemeinpraxis ... 6

Wolfgang Himmel, Ulrich Schwantes

8.1 Einführung ...
8.2 Beziehung als Spiegelung von Gefühlen ...
8.3 Der Patient – eine Rolle? ...
8.4 Umgang mit Beziehungsstrukturen ...
8.5 Körpersprache in der Arzt-Patienten-Beziehung ...
8.6 Sackgassen in der Beziehung ...
8.6.1 Arzt-Zentriertheit ...
8.6.2 Routine ...
8.6.3 Doppelbotschaften ...
8.6.4 Enttäuschung ...
8.7 Austausch und Partnerschaft – neue Konzepte für das Verhältnis von Arzt und Patient ...
8.8 Arzt-Patienten-Beziehung als Interaktionsdilemma
8.9 Gestaltung der Arzt-Patienten-Beziehung ...
8.10 Trennung vom Patienten ...
8.11 Ausblick ...

9 Ethische Fragen und Konflikte in der Allgemeinmedizin ... 6

Ildikó Gágyor, Alfred Simon, Jürgen in der Schmitten

9.1 Einführung ...
9.2 Ethische Prinzipien ...
9.2.1 Respekt vor Autonomie ...
9.2.2 Das Prinzip des Nicht-Schadens (Non-Malefizienz)
9.2.3 Das Prinzip, Gutes zu tun (Benefizienz) ...
9.2.4 Das Prinzip der (Verteilungs-) Gerechtigkeit ...
9.3 Entscheidungshilfen für die Praxis ...
9.3.1 Ein Leitfaden für die ethisch fundierte Entscheidungsfindung in der Hausarztpraxis ...
9.3.2 Ambulante Ethikberatung ...

14

614
614
616
617
618
620
621

622

624

625

625
625
626
627
627
628
628
628
629
629

62
63
63
63
63

9.4 Behandlung im Voraus planen: Patientenverfügung, Vorsorgevollmacht, Betreuungsverfügung 641
9.4.1 Behandlung im Voraus planen (Advance Care Planning) 641
9.4.2 Rechtlicher Rahmen 641
9.5 Ethisches Handeln in der Praxis 642
9.5.1 Alltägliche Entscheidungen 642

10 Entscheidungsfindung in der Allgemeinmedizin 645

Heinz-Harald Abholz, Stefan Wilm

10.1 Problemstellung 645
10.2 Das Vorgehen bei Entscheidungen 646
10.2.1 Hierarchisierung nach Problembereichen als Ausgangspunkt jeder Entscheidung 646
10.2.2 Nutzen für den Patienten 647
10.3 Leichte und schwierige Entscheidungen 647
10.3.1 Übergeordnete Behandlungsziele 647
10.3.2 Kranksein und Mehrdimensionalität 648
10.3.3 Hermeneutisches Fallverständnis 648
10.3.4 Subjektivität der Entscheidungsfindung 649
10.3.5 Der Umgang mit Subjektivität und Unsicherheit 649
10.3.6 Illustrierende Fallbeispiele 650

11 Allgemeinmedizin im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung 656

Günther Egidi, Stefan Bilger, Wilhelm Niebling, Jörg Schelling

11.1 Einführung 656
11.2 Vergütung von Vertragsärzten 658
11.3 Versorgungssituation in Deutschland 660

Teil D Anhang

1 Wichtige Formulare im Alltag der hausärztlichen Versorgung 667

Stefan Wilm

1.1 Einführung 667
1.2 Elektronische Gesundheitskarte/Abrechnungsschein für vertragsärztliche Behandlung 667
1.3 Notfall-/Vertretungsschein 668
1.4 Überweisungsschein 669
1.5 Verordnung von Krankenhausbehandlung 670
1.6 Verordnung häuslicher Krankenpflege 671
1.7 Kassenrezept 673
1.8 Heilmittelverordnung 674
1.9 Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (AU) 676
1.10 Verordnung einer Krankenbeförderung 677

2 Zusatzweiterbildungen für den Allgemeinarzt 679

Stefan Wilm, Jost Steinhäuser

2.1 Einführung 679

Sachverzeichnis 681