

Inhaltsverzeichnis

1	Grundlagen der Diagnostik	1
2	Erhebung der Anamnese	8
2.1	Arzt-Patienten-Beziehung	8
2.1.1	Die sachliche Beziehung	8
2.1.2	Die menschliche Beziehung	9
2.2	Grundlagen des ärztlichen Gesprächs .	11
2.3	Voraussetzungen zur Erhebung der Anamnese	13
2.3.1	Angaben über den Patienten	13
2.3.2	Äußere Umgebung	14
2.3.3	Pünktlichkeit des Arztes	14
2.3.4	Begrüßung des Patienten	14
2.4	Technik des Interviews	16
2.4.1	Ablauf der Befragung	16
2.4.2	Frage nach den Hauptbeschwerden .	16
2.4.3	Strukturierung der Anamnese	18
2.4.4	Formulierung der Fragen	20
2.4.5	Ermunterung zum Erzählen	23
2.4.6	Überwindung eines Widerstandes beim Patienten	24
2.4.7	Ergänzen von Einzelheiten	25
2.4.8	Wechsel des Themas	27
2.5	Bewertung der Antworten	27
2.6	Abklärung eines Symptoms	29
2.7	Interpretation der anamnestischen Angaben	32

2.8	Vervollständigung der Anamnese . . .	34
2.8.1	Eigene Anamnese	34
2.8.2	Familienanamnese	36
2.8.3	Gynäkologische Anamnese	37
2.8.4	Biographische Anamnese	37
2.8.5	Lebensgewohnheiten	38
2.8.6	Medikamente und Impfungen	39
2.8.7	Zwischenanamnese	39
2.8.8	Angaben von Drittpersonen	40
2.9	Vorhandensein psychosozialer Faktoren	40
2.9.1	Das ungestörte Arzt-Patienten- Verhältnis	41
2.9.2	Bedeutung psychosozialer Faktoren .	41
2.9.3	Das Krankheitsangebot	42
2.9.4	Besonderheiten bei der Befragung . .	43
2.9.5	Wie werden signifikante psychosoziale Faktoren erkannt?	44
2.10	Der schwierige Patient	46
3	Systematik der Befragung	48
3.1	Allgemeinbeschwerden	49
3.1.1	Erbrechen und Durchfall	49
3.1.2	Obstipation	52
3.1.3	Körpergewicht und Körpertemperatur	54
3.1.4	Schlafstörungen	54
3.1.5	Schwindel	56
3.1.6	Ohnmacht	56
3.1.7	Kopfschmerz	58
3.2	Herz-Kreislauf-System	59
3.2.1	Angina pectoris	59
3.2.2	Myokardinfarkt	63
3.2.3	Psychovegetative Herz-Kreislauf-Störungen	64
3.2.4	Thoraxschmerzen bei Erkrankungen des Bewegungsapparates	65

3.2.5	Hypertonie	66
3.2.6	Herzinsuffizienz	67
3.3	Bronchopulmonales System	70
3.3.1	Beschwerdebild der häufigsten bronchopulmonalen Erkrankungen	72
3.3.2	Berufliche Staubexposition	73
3.3.3	Inhalationsallergene	73
3.4	Magen-Darm-Kanal	74
3.4.1	Ösophagus	74
3.4.2	Hiatushernie	75
3.4.3	Ulkuskrankheit	76
3.4.4	Dumpingsyndrom	77
3.4.5	Magenkarzinom	78
3.4.6	Darmerkrankungen	79
3.4.7	Gallenblase und Gallenwege	82
3.4.8	Lebererkrankungen	84
3.4.9	Kolon und Rektumkarzinom	84
3.4.10	Analsyndrom	85
3.4.11	Funktionelle Störungen	85
3.4.12	Unverträgliche Nahrungsmittel	86
3.5	Urogenitalsystem	87
3.6	Endokrines System	90
3.6.1	Diabetes insipidus	90
3.6.2	Diabetes mellitus	91
3.6.3	Morbus Addison	92
3.6.4	Schilddrüsenerkrankungen	93
3.7	Bewegungsapparat	94
4	Allgemeine Grundsätze für die Untersuchung	99
4.1	Umgang mit dem Patienten	99
4.2	Untersuchungsinstrumentarium	100
4.3	Standort des Untersuchers	101
4.4	Systematischer Untersuchungsgang	103
4.5	Grundlegende Meßwerte	104

5	Allgemeine Betrachtung des Patienten	108
5.1	Allgemeinzustand	108
5.2	Körperhaltung	108
5.3	Sprache	109
5.4	Hautbeschaffenheit	109
6	Untersuchung des Kopfes	113
6.1	Schädelform	113
6.2	Gesicht	114
6.3	Behaarung	115
6.4	Augen	115
6.5	Nase	120
6.6	Nasennebenhöhlen	120
6.7	Mundhöhle	121
6.8	Ohren	124
7	Untersuchung des Halses	126
7.1	Beweglichkeit	126
7.2	Lymphknoten	127
7.3	Schilddrüse	129
7.4	Jugularvenen	132
8	Untersuchung des Thorax	137
8.1	Thoraxdeformitäten	137
8.2	Atmung	138
8.3	Axilläre Lymphknoten	140
8.4	Brustdrüse	141
8.5	Untersuchung der Lungen	142
8.5.1	Inspektion und Palpation	142
8.5.2	Perkussion	143
8.5.2.1	Zwei Arten der mittelbaren, indirekten Perkussion	145
8.5.2.2	Technik der Perkussion	147
8.5.2.3	Sonderformen der Perkussion	148
8.5.2.4	Klopfschallqualitäten	149

8.6	Regionen des Brustkorbes	153
8.6.1	Vertikale Gliederung	153
8.6.2	Horizontale Gliederung	154
8.7	Bestimmung der Lungengrenzen . . .	155
8.7.1	Topographie der Lungenlappen . . .	155
8.7.2	Bestimmung der unteren Lungengrenzen	157
8.7.3	Respiratorische Verschieblichkeit der unteren Lungengrenzen	158
8.7.4	Obere Lungengrenzen oder Krönig-Spitzenfelder	159
8.8	Entstehung des normalen Atemgeräusches	161
8.8.1	Charakteristik des Vesikuläratmens .	164
8.8.2	Charakteristik des Bronchialatmens .	165
8.9	Weitere Atemgeräushtypen	166
8.9.1	Verschärftes Atmen	166
8.9.2	Gemischtes oder unbestimmtes Atmen	167
8.9.3	Abgeschwächtes Atmen	168
8.9.4	Amphorisches Atmen	168
8.10	Technik der Auskultation	168
8.11	Palpation und Auskultation der Stimme	170
8.11.1	Stimmfremitus	170
8.11.2	Bronchophonie	170
8.11.3	Ägophonie	172
8.12	Nebengeräusche der Lunge	172
8.12.1	Kontinuierliche, musikalische Nebengeräusche	172
8.12.2	Diskontinuierliche, feuchte Nebengeräusche	176
8.13	Pleurareiben	181
8.14	Succussio Hippocratis	186

9	Befunde bei Lungen- und Pleuraerkrankungen	188
9.1	Katarrhalische Erscheinungen (obstruktive chronische Bronchitis, Bronchialasthma, Bronchiektasen) . .	188
9.2	Emphysem	190
9.3	Infiltration (kruppöse Pneumonie, Bronchopneumonie)	191
9.4	Dystelektase/Atelektase	193
9.5	Höhlenbildung (Kaverne, Abszeß) . .	193
9.6	Trockene Pleuritis (Pleuritis sicca) . .	194
9.7	Pleuraerguß (Pleuritis exsudativa) . .	195
9.8	Pleuraschwarte	197
9.9	Pneumothorax	198
10	Untersuchung des Herzens	201
10.1	Anatomische Vorbemerkungen . . .	201
10.2	Inspektion und Palpation der Herzgegend	201
10.2.1	Zustandekommen des Herzspitzenstoßes	202
10.2.2	Beurteilung des Herzspitzenstoßes . .	203
10.3	Bestimmung der Herzgröße	205
10.4	Auskultation des Herzens	207
10.4.1	Entstehungsmechanismus des 1. Tones	208
10.4.2	Entstehungsmechanismus des 2. Tones	210
10.4.3	Klingende Herztöne	212
10.4.4	Extratöne	212
10.4.5	Perikardiale Reibegeräusche	216
10.4.6	Herzgeräusche	217
10.4.6.1	Organische Herzgeräusche	217
10.4.6.2	Funktionelle Herzgeräusche	225
10.4.6.3	Akzidentelle Herzgeräusche	226

11	Befunde bei Herzfehlern	227
11.1	Mitralstenose	227
11.2	Mitralinsuffizienz	229
11.3	Aortenstenose	232
11.4	Aorteninsuffizienz	233
11.5	Trikuspidalinsuffizienz	234
11.6	Persistierender Ductus arteriosus Botalli	236
11.7	Aortenisthmusstenose	237
11.8	Ventrikelseptumdefekt	240
11.9	Vorhofseptumdefekt	241
12	Untersuchung der Blutgefäße	244
13	Untersuchung des Abdomens	249
13.1	Topographie des Abdomens	249
13.2	Lagerung des Patienten	251
13.3	Inspektion	251
13.4	Perkussion	253
13.5	Palpation	254
13.6	Auskultation	255
13.7	Untersuchung der Leber	256
13.8	Untersuchung der Gallenblase	261
13.9	Untersuchung der Milz	263
13.10	Magen und Pankreas	265
13.11	Dünn- und Dickdarm	266
13.12	Nieren und Harnwege	266
13.12.1	Nieren	266
13.12.2	Harnblase	268
14	Rektale Untersuchung	270
15	Untersuchung des Bewegungssystems	272
15.1	Wirbelsäule	272
15.2	Obere Extremität	277

15.3	Untere Extremität	282
15.4	Muskulatur	293
16	Untersuchung des Nervensystems . . .	296
16.1	Reflexstatus	296
16.1.1	Obere Extremität	296
16.1.2	Untere Extremität	300
16.1.3	Rumpf	304
16.1.4	Klonus	304
16.1.5	Bewertung des Reflexstatus	305
16.2	Motorik	306
16.3	Koordination	308
16.4	Sensibilität	309
16.5	Kombinierte Leistungen	310
16.6	Bewußtseinslage und Psyche	311
17	Aufbau der Krankengeschichte . . .	314
17.1	Anamnese (Vorgeschichte)	315
17.2	Status praesens (Befund)	317
17.3	Vom Befund zur Diagnose	323
17.3.1	Systematik des klinischen Denkens . .	323
17.3.2	Grundregeln zum praktischen Vorgehen	323
	Literaturverzeichnis	327
	Sachverzeichnis	329