

# Inhalt

Autorenverzeichnis .....	IX	4	Praxisbeispiele für gezielte Stufendiagnostik .....	57
<b>I Allgemeiner Teil</b>				
<b>1 Einführung .....</b>	3	4.1	Endokrinologie .....	57
1.1 Definitionen .....	3	4.1.1	Schilddrüse .....	57
1.1.1 Rechtsfindung .....	5	4.1.1.1	Hyperthyreose .....	57
1.2 Historische Entwicklung .....	5	4.1.1.2	Hypothyreose .....	58
1.3 Diagnostische Strategien .....	7	4.1.1.3	Prä- und postanalytische Grundlagen .....	58
1.4 Ausblick .....	11	4.1.1.4	Laboranalytik .....	59
<b>2 Umsetzung .....</b>	13	4.1.2	Nebenniere .....	65
2.1 Organisatorische Voraussetzungen im Krankenhaus .....	13	4.1.2.1	Cushing-Syndrom .....	65
2.2 Ökonomische Auswirkungen .....	15	4.1.2.2	Abklärung Cushing-Syndrom .....	70
2.3 Informationstechnische Implementierung .....	17	4.1.2.3	Hypocortisolismus .....	72
<b>II Spezieller Teil</b>				
<b>3 Praxisbeispiele für Screeninguntersuchungen .....</b>	23	4.2	Diabetes und Stoffwechsel .....	80
3.1 Internistisches Aufnahmescreening ..	23	4.2.1	Diabetes mellitus .....	80
3.2 Akuter Vergiftungsfall .....	34	4.2.1.1	Diagnostik und Risikoabschätzung ..	80
3.2.1 Akute Drogenintoxikation .....	35	4.2.1.2	Schwangerschaftsdiabetes (GDM) ..	86
3.2.1.1 Formen und Ursachen der akuten Drogenintoxikation .....	35	4.2.1.3	Monitoring des Diabetes Mellitus ..	88
3.2.2 Toxidrome .....	37	4.2.2	Lipid- und Lipoproteinstoffwechsel ..	90
3.2.2.1 Anticholinerges Toxidrom .....	37	4.2.2.1	Abschätzung des kardiovaskulären Risikos .....	90
3.2.2.2 Cholinerges Toxidrom .....	37	4.2.2.2	Differenzialdiagnose von Lipidstoffwechselstörungen .....	95
3.2.2.3 Halluzinogenes Toxidrom .....	40	4.2.3	Porphyrien .....	96
3.2.2.4 Opiat/Opioid-Toxidrom .....	40	4.2.3.1	Neuroviszerale Attacken .....	96
3.2.2.5 Sedativa und Hypnotika-Toxidrom ..	40	4.2.3.2	Photodermatosen .....	101
3.2.2.6 Sympathomimetika-Toxidrom .....	43	4.3	Leber- und Pankreaserkrankungen ..	104
3.2.3 Akute unklare Vergiftung .....	43	4.3.1	Hepatobiliäre Erkrankungen .....	104
3.2.3.1 Formen und Ursachen der akuten unklaren Vergiftung .....	43	4.3.1.1	Nichtalkoholische Fettleber (NAFLD) ..	108
3.2.3.2 Entscheidungsbaum akute unklare Vergiftung .....	43	4.3.1.2	Akute virale Hepatitis .....	109
3.3 Extravasale Flüssigkeiten .....	47	4.3.1.3	Ikterus .....	112
3.3.1 Liquorfistel-Diagnostik .....	48	4.3.2	Erkrankungen des Pankreas .....	117
3.3.2 Peritonealdialyse-Diagnostik .....	49	4.3.2.1	Akute Pankreatitis .....	117
3.3.3 Chylus-Diagnostik .....	51	4.3.2.2	Chronische Pankreatitis .....	121
3.3.4 Urinleck-Diagnostik .....	51	4.4	Niere und ableitende Harnwege ..	126
3.3.5 Erguss-Diagnostik .....	52	4.4.1	Ausschluss von Erkrankungen der Niere und der ableitenden Harnwege ..	127
3.3.5.1 Aszites .....	52	4.4.1.1	Anamnese und klinisches Bild .....	127
3.3.5.2 Pleuraerguss .....	53	4.4.1.2	Prä- und postanalytische Grundlagen der Labordiagnostik .....	127
3.3.5.3 Perikarderguss .....	55	4.4.1.3	Basisdiagnostik .....	128
		4.4.1.4	Analytik .....	129
		4.4.2	Stufendiagnostik Glomeruläre Filtrationsrate .....	130
		4.4.2.1	Stadien der chronischen Niereninsuffizienz .....	130
		4.4.2.2	Analytik und Berechnung der GFR ..	130
		4.4.3	Stufendiagnostik Proteinurie .....	133

4.4.3.1	Formen der Proteinurie . . . . .	133	4.7	Neurologische Erkrankungen . . . . .	184
4.4.3.2	Entscheidungsbaum Proteinurie . . . . .	133	4.7.1	Neurologische Labordiagnostik . . . . .	184
4.4.3.3	Quantifizierung der Proteinurie . . . . .	135	4.7.1.1	Besonderheiten der neurologischen Labordiagnostik . . . . .	184
4.4.3.4	Weiterführende Diagnostik . . . . .	136	4.7.1.2	Parameter der Liquordiagnostik . . . . .	184
4.4.3.5	Biomarker und Proteomics . . . . .	137	4.7.1.3	Präanalytik in der Liquordiagnostik . . . . .	185
4.4.4	Stufendiagnostik Hämaturie . . . . .	137	4.7.2	Diagnostische Pfade und Vorgehensweisen . . . . .	185
4.4.4.1	Entscheidungsbaum Hämaturie . . . . .	137	4.7.2.1	Klinisches Spektrum und zugrundeliegende Leitlinien klinischer Fachgesellschaften . . . . .	185
4.4.5	Stufendiagnostik Leukozyturie . . . . .	139	4.7.2.2	Akute Meningitis . . . . .	185
4.4.5.1	Entscheidungsbaum Leukozyturie . . . . .	139	4.7.2.3	Opportunistische ZNS-Infektionen . . . . .	188
4.4.5.2	Weitergehende Diagnostik . . . . .	141	4.7.2.4	Verdacht auf SAB/Blutiger Liquor . . . . .	188
4.4.5.3	Tubulo-interstitielle Nieren- erkrankungen . . . . .	144	4.7.2.5	Radikuläre Syndrome . . . . .	188
4.4.6	Implementierung der Diagnostischen Pfade in ein Krankenhaus- und Labor- Informationssystem (KIS, LIS) . . . . .	144	4.7.2.6	Meningeosis neoplastica . . . . .	190
4.5	Hämatologie – Einführung und Über- blick . . . . .	146	4.7.2.7	Chronisch entzündliche ZNS-Erkrankungen . . . . .	192
4.5.1	Allgemeine Hämatologie . . . . .	146	4.7.2.8	Entzündliches Liquorsyndrom unklarer Ursache . . . . .	196
4.5.1.1	Erythropoese . . . . .	146	4.7.2.9	Demenzielle Syndrome . . . . .	197
4.5.1.2	Megakariopoese – Thrombo- poese . . . . .	146	4.7.2.10	Morbus Wilson . . . . .	197
4.5.1.3	Leukopoese – Bildung der myelo- ischen Zellreihen . . . . .	147	4.7.3	Autoren und Arbeitsgruppe . . . . .	199
4.5.1.4	Lymphopoese . . . . .	147	4.7.3.1	Sprecher der Arbeitsgruppe . . . . .	199
4.5.1.5	Störungen der Hämatopoese . . . . .	147	4.7.3.2	Mitglieder der Arbeitsgruppe . . . . .	199
4.5.2	Spezielle Hämatologie – Patholo- gien, Störungen, Diagnosefindung, Differenzierung . . . . .	147	4.7.3.3	Zielsetzung der Arbeitsgruppe „Neurologie“ . . . . .	199
4.5.2.1	Anämie . . . . .	147	4.8	Autoimmunerkrankungen . . . . .	199
4.5.2.2	Eosinophilie . . . . .	150	4.8.1	Diagnostik der Rheumatoiden Arthritis . . . . .	199
4.5.2.3	Hämolyse . . . . .	151	4.8.1.1	Diagnoseschema . . . . .	199
4.5.2.4	Monoklonale Gammopathie . . . . .	151	4.8.1.2	Weitere differentialdiagnostische Überlegungen . . . . .	201
4.5.2.5	Leukozytose . . . . .	157	4.8.2	Systemischer Lupus Erythematodes . . . . .	201
4.5.2.6	Lymphozytose . . . . .	157	4.8.2.1	Labordiagnostik . . . . .	201
4.5.2.7	Neutropenie . . . . .	159	4.8.2.2	Differentialdiagnostische Überlegungen . . . . .	204
4.5.2.8	Panzytopenie . . . . .	161	4.9	Allergiediagnostik – Diagnostische Pfade . . . . .	204
4.5.2.9	Polyglobulie . . . . .	161	4.9.1	Diagnostik der Nahrungsmittel- allergie . . . . .	204
4.6	Gerinnungsstörungen . . . . .	166	4.9.2	Diagnostik der Inhalationsallergie . . . . .	206
4.6.1	Diagnostische Pfade bei Gerinnungs- erkrankungen . . . . .	166	4.9.3	Diagnostik der Insektengiftallergie . . . . .	206
4.6.1.1	Isolierte aPTT-Verlängerung . . . . .	166	4.9.4	Diagnostik der Medikamenten- allergie . . . . .	206
4.6.1.2	Isolierte Quickwerteniedrigung . . . . .	167			
4.6.1.3	Blutungsneigung . . . . .	167			
4.6.1.4	Akute venöse Thromboembolie . . . . .	171			
4.6.1.5	Heparininduzierte Thrombozytopenie (HIT Typ2) . . . . .	176			
4.6.1.6	Thrombophilie . . . . .	177	Register		209