

Akuter Kopfschmerz (27.11.2017)

Was berichten die Patienten?

- Stechen, Drücken, Übelkeit, Licht- und Lärmempfindlichkeit
- Cave: Ein Patient mit stärksten Kopfschmerzen kommt evtl. gar nicht bis in die Praxis

Kopfschmerzarten => Petra schickt Deximedartikel

Hinweise auf sekundäre Kopfschmerzen und AGV

- Kopfschmerz ist anders, als der Patient ihn kennt => Klären, warum kommt der Patient gerade jetzt?
- Schmerzintensität nimmt immer weiter zu
- Tumor:
 - Morgendliches Erbrechen
 - Nächtliches Erwachen auf Grund der Kopfschmerzen
 - Neurologische Ausfälle: Sehstörung, Gesichtsfeldeinschränkung, Gangstörungen, Gedächtnisausfall
 - Persönlichkeitsveränderungen
 - Neu aufgetretene epileptische Anfälle
- Gefäße
 - Aneurysma: positive Familienanamnese, Hypertonus
 - Apoplex: Hypertonus, neurolog. Ausfälle
 - Sinusvenenthrombose => meist unspezifisch, Risikofaktoren für Thrombose abfragen
 - SAB: Donnerschlagskopfschmerz => plötzlich stärkste Kopfschmerzen
 - Arteritis temporalis => pulssynchrone Schmerzen
 - Glaukomanfall
 - Hypertensive Krise
- Infektionen
 - Jede „Grippe“ kann mit Kopfschmerz einhergehen
 - Sinusitis
 - Enzephalitis/Meningitis
 - Fortgeschrittene Otitis
 - Herpes Zoster
 - Hirnabzess => höchstwahrscheinlich einhergehend mit neurolog. Ausfällen/Epilepsie
- Trauma
 - Schädel-Hirn-Trauma
 - HWS-Blockade
 - Brillenbügel drücken, Sehstärke passt nicht

- Stoffwechsel
 - Vergiftungen: Alkohol, CO, akuter Nikotinabusus
 - Medikamenteninduzierter Kopfschmerz
 - Entzug von Medikamenten, Alkohol, Drogen...
 - Hyper oder Hypoglykämie
 - Hyperthyreose
 - Hitzschlag
 - Höhenkrankheit

- Psyche
 - Medikamenteninduzierter Kopfschmerz
 - Stress
 - Somatisierung
 - Essstörungen mit Erbrechen

Untersuchung

- Beurteilung: wie krank ist der Patient? Scheint es gefährlich?
- HNO-Status inkl. Trigeminusdruckschmerz und Halslymphknoten
- Blutdruck und Puls (Cave: früherer Blutdruck des Patienten als Vergleichsparameter)
- Neurologisch
 - Pupillendifferenz? Doppelbilder?
 - Meningismus

Weiteres Vorgehen

- Wenn vertretbar, abwartendes Offenlassen
- Patienten genau darüber aufklären, bei welchen Symptomen eine Vorstellung im Krankenhaus notwendig ist
- Bei Verdacht auf AGV => direkt im Krankenhaus vorstellen