

Chronischer Husten

1. Definition
2. Was sagt der Patient?
3. Abwendbar Gefährliche Verläufe
4. Untersuchung

Zu 1. Definition

Husten Dauer > 8 Wochen

Zu 2. Was sagt der Patient/die Patientin?

- Ich huste schon seit Ewigkeiten
- Ich bin schon lange erkältet
- Ich werde diesen Husten nicht los
- Ich muss mich ständig räuspern
- Im letzten Jahr habe ich immer wieder Hustenanfälle, bei denen ich schlechter Luft bekomme

Zu 3. Abwendbar Gefährliche Verläufe (AGV)

Vaskulär	LAE (rezidivierend), Churgg-Strauss-Syndrom, Herzinsuffizienz (nächtlicher Husten, in Folge ggf. Lungenödem)
Entzündungen	Pneumonie (viral, bakteriell, mykotisch), Sarkoidose, Pertussis, Chlamydien, Mykoplasmen (sowohl bei diesen, als auch bei Chlamydien können die AK negativ ausfallen), TBC, COPD, Pleuritis, Reflux, NNH Entzündung (Sekret verursacht Hustenreiz), hyperreagibles Bronchialsystem, Belastungsasthma
Tumor	Sarkoidose, Bronchial-CA, Mesenteliom, Larynx-Tumore, Stimmlippenknoten (eher Räusperzwang)
Trauma	Fremdkörperaspiration (v.a. bei kleinen Kindern), Pneumothorax
Stoffwechsel	Iatrogen durch Medikamente (v.a. ACE-Hemmer, AT1-Blocker, ältere β -Blocker, inhalative Medis bei Asthma/COPD), Raucher, hyperreagibles Bronchialsystem
Psyche	Psychogener Reizhusten, Räusperzwang, langanhaltender Husten bei Kindern nach Pertussis (sekundärer Krankheitsgewinn)

Zu 4. Anamnese/Untersuchung

Anamnese: Auslösende Faktoren (Klima, Kälte, Stresssituationen)

Untersuchung:

- Inspektion: Fassthorax, Hautkolorit, EZ, Lippenzyanose, Uhrglasnägel, intercostale Einziehungen, paradoxe Atmung, „Vorhusten“ lassen
- Auskultation: erneut nach Abhusten auskultieren
- Palpation: periphere Ödeme (Herzinsuff.), Thrombosezeichen (LAE), Lymphknoten tasten
- Vitalparameter: spO₂, AF
- Apparativ: Allergietest, Spirometrie oder peak-flow-Meter, BA (kl. BB, CRP, BSG, ggf. D-Dimere, Antikörper je nach Anamnese, BNP (LAE, Herzinsuff), Eosinophilie (H.a. Allergie), EKG (Rechtsherzbelastungszeichen, Rhythmusstörungen, Tachykardie, VHF, T-Negativierungen)

über der Vorderwand und tachykardes EKG bei LAE), Röntgen-Thorax (lt. Leitlinie bei chron. Husten einmalig notwendig, um Tumor TBC etc auszuschließen; besonders bei Raucher- und Tumoranamnese)

Screening Untersuchung bei Risikopatienten zum Ausschluss Tumor: low-dose Spiral-CT statt Röntgen (aussagekräftiger)