




Dermatologische Akutfälle

Sarah Preis



An erster Stelle steht die rasche Differenzierung zwischen mild verlaufenden und hochakuten, potentiell lebensbedrohlichen Krankheitsverläufen.




Allergologische Akutfälle			Infektiöse Akutfälle			
Anaphylaxie	Urtikaria	Kutane Arzneimittelreaktionen	Erysipel	Herpes zoster	Skabies	STI (Chlamydien, Gonokokken)
<p>Leitsymptome: Pruritus, Flush, Urtikaria, Übelkeit, Erbrechen, Dyspnoe, Bronchospasmus, Hypotension, Arrhythmie</p> <p> Maximum: Atem- und Herzkreislaufstillstand</p> <p>Therapie: Allergenzufuhr stoppen! Behandlung nach Stufenplan</p>			<p>Leitsymptome: Scharf begrenzte, flammenförmige, schmerzhaftes, überwärmte Rötung + Fieber</p> <p>Therapie: Kalkulierte Antibiose</p>			
<p>Leitsymptome: Juckende, flüchtige Quaddeln mit/ohne Angioödem</p> <p>Therapie: Antihistaminika per os, ggf. Prednisolon</p>			<p>Leitsymptome: Unilaterale, gruppiert stehende Bläschen auf erythematösem Grund; Schmerzen/Brennen/Juckreiz</p> <p>Therapie: (Val-)Aciclovir + begleitende Schmerztherapie</p>			
<p>Leitsymptom: Auftreten als MPE/DRESS/AGEP/SJS/TEN*</p> <p>Therapie: Absetzen des Medikaments! Topische/systemische Kortikosteroide, ggf. Intensivmaßnahmen</p>			<p>Leitsymptome:</p> <p>Gonorrhoe: Bonjour-Tropfen, Dysurie Chlamydien: häufig asymptomatisch</p> <p>Therapie:</p> <p>Gonorrhoe: Ceftriaxon + Azithromycin Chlamydien: Doxycyclin</p>			

* MPE: Makulo-papulöses Exanthem; DRESS: Drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms; AGEP: Akute generalisierte exanthematische Pustulose; SJS: Steven-Johnson-Syndrom; TEN: Toxische epidermale Nekrolyse

Tipps für die Praxis

- ✓ Bei kardiovaskulären/respiratorischen Symptomen bei Anaphylaxie sollte Adrenalin verabreicht werden.
- ✓ Das kutane Arzneimittelexanthem nimmt meist einen milden Verlauf, schwere Krankheitsverläufe mit Organbeteiligung sollten bedacht werden.
- ✓ Bei einer STI sollten routinemäßig ein Screening auf STI-Koinfektionen sowie eine Untersuchung des Sexualpartners erfolgen.

Lesen Sie mehr: 
 Lang V, Zink A (2021) Häufige Behandlungsdiagnosen im dermatologischen Bereitschaftsdienst, www.springermedizin.de/link/10.1007/s00105-021-04930-1



Icons made by Freepik from www.flaticon.com



Erstellt von Dr. Sarah Preis, Klinik und Poliklinik für Dermatologie und Allergologie am Biederstein Klinikum, Technische Universität München (Dezember 2021). Geprüft von PD Dr. Dr. A. Zink, München