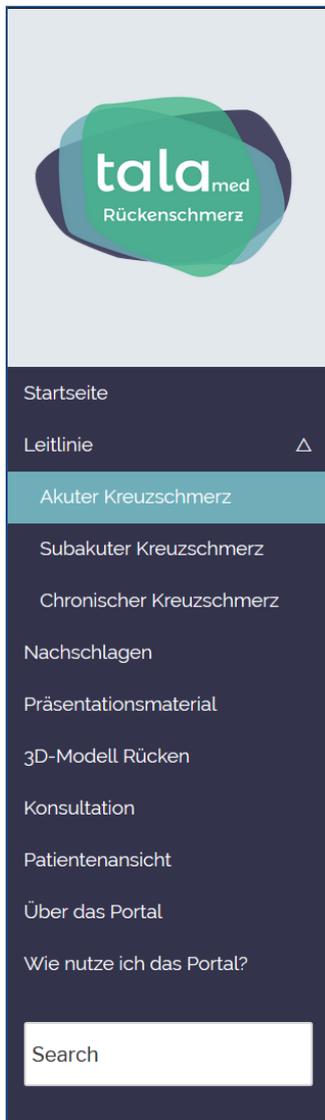


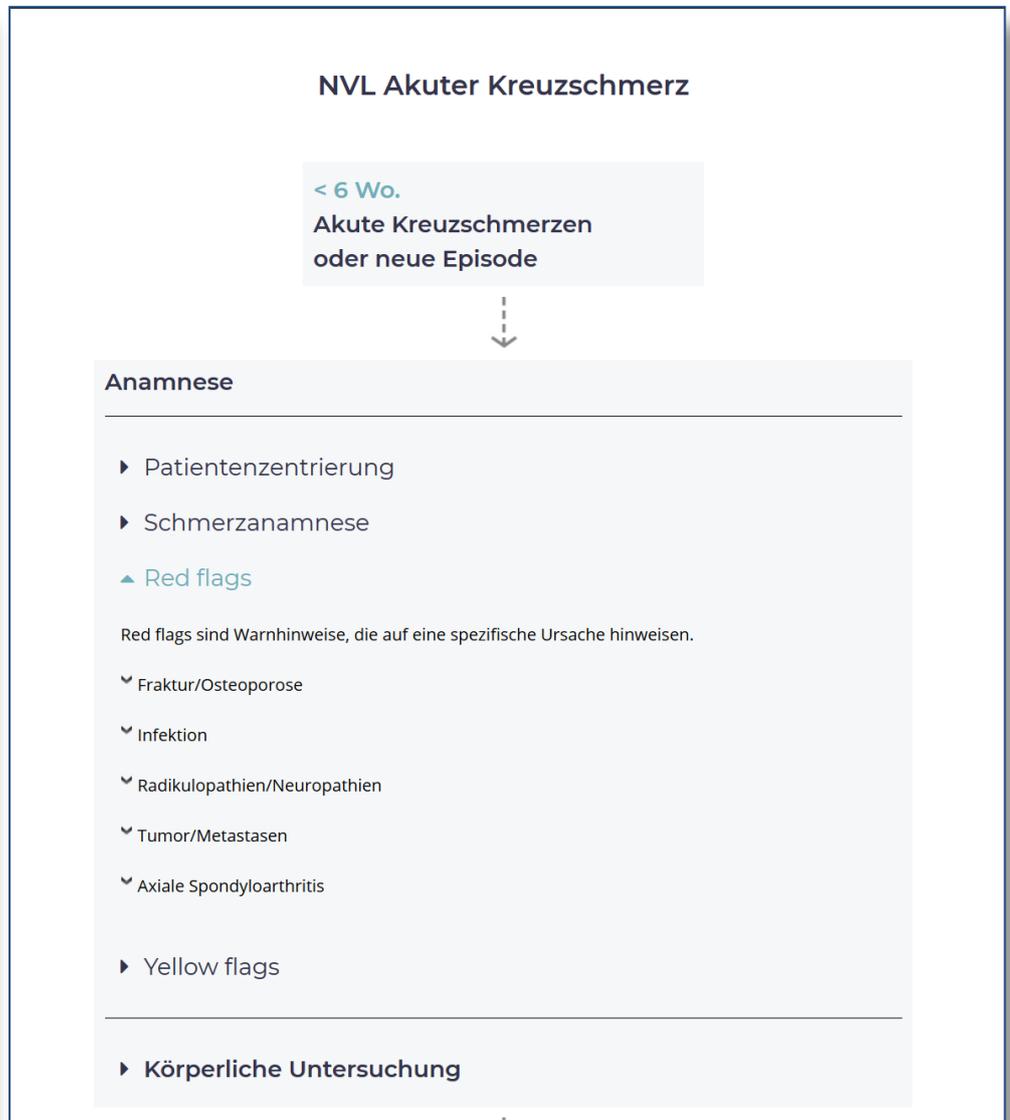
Auszug dem talamed-Rückenschmerzportal für Hausärztinnen und Hausärzte

basierend auf der Nationale VersorgungsLeitlinie *Nicht-spezifischer Kreuzschmerz* (2. Auflage 2017)

Menüleiste und Algorithmusbeispiel 1

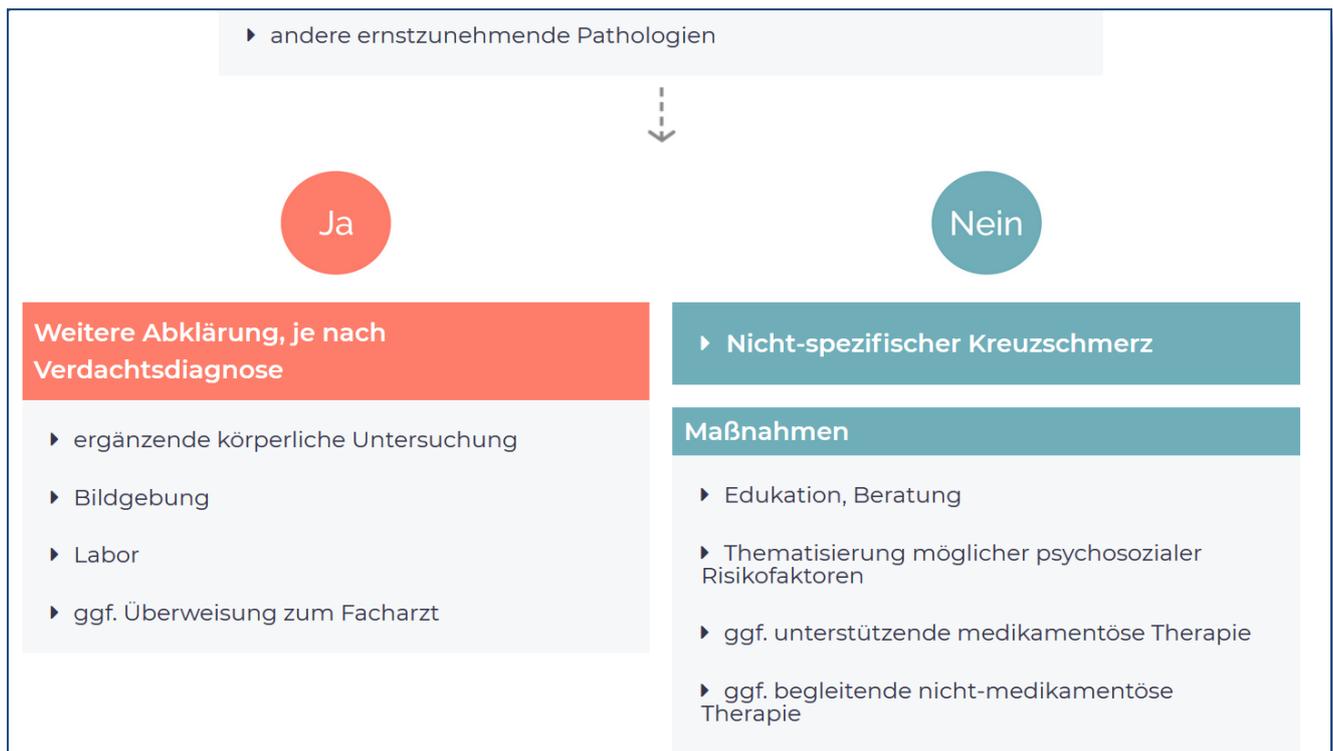


The screenshot shows a vertical navigation menu for the 'talamed Rückenschmerz' portal. At the top is the logo with the text 'tala_{med} Rückenschmerz'. Below the logo is a list of menu items: 'Startseite', 'Leitlinie' (with a triangle icon), 'Akuter Kreuzschmerz' (highlighted in teal), 'Subakuter Kreuzschmerz', 'Chronischer Kreuzschmerz', 'Nachschlagen', 'Präsentationsmaterial', '3D-Modell Rücken', 'Konsultation', 'Patientenansicht', 'Über das Portal', and 'Wie nutze ich das Portal?'. At the bottom is a search bar with the text 'Search'.



The screenshot displays an algorithm flowchart titled 'NVL Akuter Kreuzschmerz'. It starts with a box containing the text '< 6 Wo. Akute Kreuzschmerzen oder neue Episode'. A dashed arrow points down to a section titled 'Anamnese'. This section contains a list of items: 'Patientenzentrierung', 'Schmerzanamnese', 'Red flags' (with a triangle icon), a paragraph stating 'Red flags sind Warnhinweise, die auf eine spezifische Ursache hinweisen.', a list of red flags with dropdown arrows: 'Fraktur/Osteoporose', 'Infektion', 'Radikulopathien/Neuropathien', 'Tumor/Metastasen', and 'Axiale Spondyloarthritis', and 'Yellow flags'. Below this section is another section titled 'Körperliche Untersuchung'.

Algorithmusbeispiel 2



Informationsvertiefung durch Glossar und Verlinkung zu weiteren Leitlinien

▲ Morbus Bechterew (Spondylitis ankylosans = Teil der Krankheitsfamilie axiale Spondyloarthritis)^[13,14]

Länger anhaltende Kreuzschmerzen (>12 Wochen) sind das führende Symptom bei axialer Spondyloarthritis, einer chronischen Autoimmunerkrankung des rheumatischen Formenkreises, zu der auch Morbus Bechterew gehört. Häufig liegt eine entzündliche Form des Rückenschmerzes vor, der sich durch Aufwachen in der zweiten Nachthälfte oder durch Morgensteifigkeit auszeichnet. Die Schmerzen beginnen schleichend, bleiben bei Ruhe bestehen und bessern sich durch Bewegung. Patienten klagen über alternierende Gesäßschmerzen und zunehmende Steifheit der Wirbelsäule. Oftmals nehmen die Patienten Symptome einer begleitenden peripheren Arthritis, Enthesitis, Uveitis, einer bekannten Psoriasis oder entzündlichen Darmerkrankung wahr.

Eine frühzeitige Überweisung zum Rheumatologen wird empfohlen, wenn Patienten chronische Rückenschmerzen haben, jünger als 45 Jahre alt sind und zudem unter einem der folgenden Symptome leiden: entzündlicher Rückenschmerz, positiver Nachweis des Erbmerkmals HLA-B27 und Diagnose einer Kreuzdarmbeingelenk-Entzündung.

▶ Bandscheibenprolaps ^[15,16,17,18]

▶ Fraktur ^[13,16]

▶ Infektionen ^[13]

[14] Deutsche Vereinigung Morbus Bechterew und Deutsche Rheuma-Liga. Axiale Spondyloarthritis inklusive Morbus Bechterew und Frühformen. Patientenleitlinie zur S3-Leitlinie der AWMF. www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/060-003p_S3_Axiale_Spondyloarthritis_Morbus_Bechterew_2017-05.pdf. Gültig bis 30.11.2018, Zugriff am 14.03.2018.