

Corona... oder doch nicht???

Fallvorstellung Susanna Krah

11. Wiler Hausarzt-Symposium
SRFT am 18.11.2021

Susanna Krah

1

Corona... oder doch nicht???

- 35 jähriger Pat. 90kg, Sonntag 20 Uhr, Nov 2018
Notfallpraxis KSF
- -> seit **4 Std** unwohl, Husten mit Spur Blut im Auswurf,
will Antibiotikum, muss wieder aufs Feld
- -> Gliederschmerzen, Schmerzen beim Atmen
- Sehr starke Kopfschmerzen, **SCHÜTTELFROST**
- Z.n. verschleppter Pneumonie mit raschem Verlauf und
blutigem Husten
- **Frage des Pat:** Kann das eine Allergie auf die Beize sein?

Susanna Krah

2

- **Anamnese:** Bauer, gebeiztes Wintergetreide im
offenen Traktor ohne Mundschutz aber im Schutzanzug
ausgefahren
- **Allergien/Medis:** keine/keine
- **Noxen:** Raucher, keine Drogen
- **Klinik:** Red. AZ, Reizhusten, glasige Augen, BD: 138/85 (90)
- **Ausk.:** **Pulm bds rein**, Cor i.O. tachycard bei 39,8°C
- **Haut** insp. Gesicht, Arme, Stamm i.O., enoral feucht,
minimal gerötet, Tonsillen bland.
- **Neurologie:** orientierend i.O., **kein Meningismus**
- **Labor:** CRP: 30, LC: 12000, U-Stix: bland

Susanna Krah

3

- **Arbeitsdiagnose:** V.a. beginnende Pneumonie
mit raschem Verlauf bei ausk. sauberer Lunge
kein RX Thorax
- **Proc:** Pat. beruhigt, da keine Allergie,
rote Farbe im Sputum von Beize..nach
Hause
- -> Co-Amoxi 1g-0-1g, wegen des raschen
CRP/ LC Anstiegs und krankem Pat.
- WV beim HA nä. Morgen mit VK und BE
evtl. RX-Thorax im Verlauf

Susanna Krah

4

Nach der Entlassung bin ich unzufrieden,
Pat. geht mir nicht aus dem Kopf

Zu Hause -> google gebeiztes Wintergetreide-> Quecksilberhaltiges Pestizid, tödlich für Vögel und Wasserorganismen

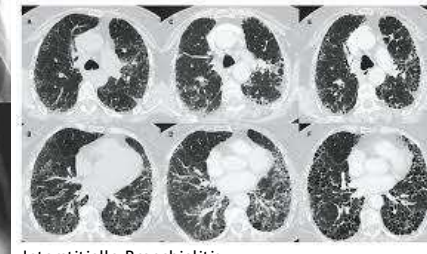
CAVE: bei Inspiration des Staubs -> Gefahr der Entwicklung einer fulminant verlaufender interstitiellen Bronchiolitis mit Schock, Multiorganversagen, Exitus binnen 24 h

Susanna Krahl

5



Winterweizen, rot= gebeizt



Interstitielle Bronchiolitis

Susanna Krahl

6

Tel an Pat 23 UHR:

- 1x E, 60 Min nach AB-> nochmals genommen
- 38,5°C unter 2 fach Antipyrese, Reizhusten
- gehe besser, melde sich morgen früh beim HA,
- Möchte nicht auf den Notfall. Kein rotes Sputum
- Zeitl. und räumlich orientiert
- will kein RX-Thorax...

Montag 9 Uhr Tel mit HA:

- Pat jetzt 25.000 LC, 120 CRP
- Setzt AB um auf 3. Generation Cephalosporin, wegen Unverträglichkeit Co-Amoxi,
- kein RX Thorax
- Bauer->hart im Nehmen, WV in 2d

Susanna Krahl

7

...10 Tage später:

- Ich erkrankte Do. morgens schlapp, subfebrile Temp->
- rasche Verschlechterung, mittags 41°C Fieber
- massive Kopf und Gliederschmerzen,
- Starker trockener Reizhusten, kein Schnupfen
- Fieber trotz 3fach Antipyrese alle 4 Std > 41°C, abends starker Husten
- Nä. Morgen Fr.: Li Unterlappen Atelektase, schlechter AZ
- Rasende Kopfschmerzen-> laufen geht schlechter, zerebrale Ausfälle beginnen
- Abends re UL stösst bei jedem Atemzug an vergrößerte Leber-> Tachypnoe ab 5m Gehstrecke
- Sa Morgen roter Urin -> Ursache ?-> Start AB Cephalosporin 3. Generation

Susanna Krahl

8

Ziegelmehlorin:

- Dies sind Salzkristalle, die sich in der Harnsäure der Niere bilden und mit dem **Urin** ausgeschieden werden.
- Ähneln der Farbe von Ziegeln.**
- An der Oberfläche dieser Kristalle wird der Farbstoff **Uroerythrin** gebildet, der die rötliche Farbe gibt.
- Ziegelmehl** ist harmlos und entsteht beim Abkühlen des Urins.
- Häufig bei Babies in der Windel zu sehen.



Susanna Krahl

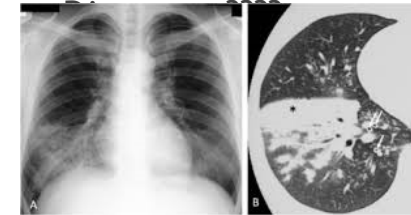
9

Sonntag Abend überreichen mir meine Kinder ihre Weihnachtsgeschenke mit den Worten: „Mami wenn du stirbst, hattest du wenigstens noch deine Weihnachtsgeschenke!“

Montag Vormittag:

CRP nicht messbar,
Lc 18.000, GOT 78
unter 48h AB

Aufstehen nicht mehr
alleine möglich.



Susanna Krahl

10

Atypische Pneumonie Mycoplasmen Pneumonie

- **Erreger:** Parasitäre Bakterien, Mycoplasma pneumoniae, ohne Zellwand, daher wirken zellwandschädigende Antibiotika nicht (alle B-Lactam-Antibiotika, wie Penicillin, Amoxi, Co-Amoxi, Cephalosporine..)
- Im Stetoskop nicht hörbar-> RX oft eindruckliche Verschattungen
- Wird häufig verpasst, schwer nachweisbar, alle paar Jahre Epidemien
- Passiert Filteranlagen, da sehr klein, sehr ansteckend 90%
- Symptome meist milder als andere Pneumonien-> daher der Name, wenig Krankheitswert, häufig bei Kindern
- Schwere Verläufe bekannt, dann binnen Std. schwer krank, dann..
- ..rasches Übergreifen auf ZNS, Leber, Pankreas, Otitis media, kardiovaskulär, Larynx, Trachea...-> lange Rekonvaleszenz

Susanna Krahl

11

Atypische Pneumonie Mycoplasmen Pneumonie

- **Diagnostik:** Schnelltests-> AK Nachweis (Enzymimmunoassay) via Abstrich
- Kultivierung dauert zu lange (2-7d)
- In der Praxis EDTA Blut 3 Min Eisbad-> Kälteagglutamine sichtbar oder
- 2 Blutsenkungsröhrchen 1x Kühlschrank, 1x Raumtemp.-> Kühlschrank mehr Senkung



Susanna Krahl

12

Atypische Pneumonie Mycoplasmen Pneumonie

- **Therapie:** Makrolide/Tetrazyclide
- **Beta-Lactam AB wirkungslos**
- z.B. **Azithromycin:** europ. Schema: 1x/d 500mg für 3d, danach 2d 250mg versus amerikanische Schema 5d 500mg (zunehmend Resistenzen)
- **Doxycyclin:** 200mg/d 5-14d (**nicht für Kinder!**)
- Heilt meist auch ohne AB, geht aber Wochen

Susanna Krah

13

Atypische Pneumonie Mycoplasmen Pneumonie

- Schnelle Besserung ab AB, aber lange Rekonvaleszenz, hoher Gewichtsverlust (8kg in 5d).
- Atelektase erst nach 4 Monaten wieder offen
- Fit wieder nach 8 Monaten->wegen
- Long- Mycoplasma ???-> z.B. Hörsturz-> hoch dosiert Kortison oral->Immunsuppression und Angina pectoris
- Oder schwere Hautbeteiligungen...

Susanna Krah

14

Last but not least... Long Mycoplasma?

- Tel mit HA Pat leider nicht möglich
- War er Mycoplasmen positiv?-> Ansteckungsrate 90 % !!!!,



Susanna Krah

15

Take home

- Nicht jeder Husten ist COVID
- **Atypische Pneumonie** daran denken, **Auskultation bland!**
- Abstrich im Hals ist möglich ab ca. 5.Tag
- Schwere Verläufe mit Multiorganbeteiligung, endemisch alle paar Jahre ->zügig therapieren, **90% Ansteckungsrate**
- **Beta-Lactam AB wirkungslos**
- **Doxycyclin nicht bei Kindern** (Schmelzschäden der Zähne !)
- Resistenzen im Vormarsch-> sorgsamer Umgang mit AB-> danach den Mikrobiomaufbau nicht vergessen

Susanna Krah

16