

# ÄRZTE ZEITUNG

DIE TAGESZEITUNG FÜR ÄRZTE

FREITAG/SAMSTAG 28./29. JULI 2006



## Kombivakzine mit Varizellen-Schutz

Erstmals gibt es jetzt einen Vierfach-Impfstoff gegen Masern, Mumps, Röteln und Windpocken. Das heißt für Kleinkinder: einmal weniger pieksen.

MEDIZIN 4



## Gesundheitsrat will Facharzt für Geriatrie

Die Zahl alter Menschen steigt stetig, aber brauchen wir deshalb auch einen Facharzt für Geriatrie? Vor allem Hausärzte sind äußerst skeptisch.

GESUNDHEITSPOLITIK 8

### TIP DES TAGES

## Opioid-Pflaster abgelöst – was tun?

Gelegentlich löst sich ein Opioid-Pflaster einmal vorzeitig. Fragen besorgte Schmerzpatienten oder Angehörige dann, was zu tun ist, um den Therapie-Effekt zu erhalten, können Sie ihnen erklären, daß sofort ein neues Pflaster in gleicher Dosierung an einer anderen Stelle wieder aufgeklebt werden kann. Das ähnelt der Situation eines normalen Pflasterwechsels: Denn von dem abgelösten Pflaster besteht noch ein Hautdepot, das langsam resorbiert wird. Parallel dazu beginnt sich das Hautdepot unter dem neuen transdermalen Opioid-Pflaster zu bilden.

### HINTERGRUND

## Ratten übertragen Lassa-Fieber



Das hämorrhagische Lassa-Fieber wird vor allem durch Ratten-

# Frakturschutz ja oder nein? Da hilft jetzt eine einfache Tabelle

Alter und Geschlecht sind wichtige Kriterien

**NEU-ISENBURG (ikr). Fraktur-Prophylaxe, etwa mit einem Bisphosphonat, ja oder nein? Klären läßt sich das im wesentlichen mit den Parametern Knochendichte, Alter, Geschlecht.**

„Die Knochendichte allein sagt das Frakturrisiko viel zu ungenau vorher“, so Professor Johannes Pfeilschifter, Koordinator der aktualisierten Leitlinie des Dachverbands Osteologie (DVO) zu Osteoporose

alter und das Geschlecht abgeschätzt werden.

Empfohlen wird eine medikamentöse Osteoporose-Therapie jetzt, wenn ein mehr als 30prozentiges Risiko besteht, in den nächsten zehn Jahren eine

Wirbelkörper- oder proximale Femurfraktur zu erleiden. Ob dies bei einem Patienten der Fall ist, läßt sich einfach und schnell mit einer Tabelle anhand der Knochendichte und weiterer Faktoren wie Alter und Geschlecht



**Knochendichte um das Fraktur-**

ein mehr als in den nächsten Jahren für eine Osteoporose-Fraktur zu erleiden. Diese Risikofaktoren sind