



DEGAM (Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin)  
S3 Leitlinie Nr 17: **Akuter Schwindel in der Hausarztpraxis (2016)**

### **Zusammenfassung/Bemerkungen:**

Gibt einen guten Überblick über Schwindelproblematiken und deren Charakteristik bei vestibulärer und nicht vestibulärer Ursache.

kurze Zusammenfassung auf 3 Seiten am Schluss

Seit > 5 Jahre nicht mehr Überarbeitet

### **Autoren:**

Dr. med. Heinz-Harald Abholz (Institut für Allgemeinmedizin Universtätsklinik Düsseldorf)

Dr. med. Ralf Jendyk, Centrum für Allgemeinmedizin, Westfälisches Wilhelms-Universität Münster

### **Ziel der Leitlinie:**

Qualitativ hochwertige und angemessene Versorgung des Patienten mit dem Konsultationsanlass Schwindel in der Hausarztpraxis.

Einschränkungen: bezieht sich auf den akuten Schwindel mit dem Schwerpunkt Diagnostik und der «symptomatischen Therapie»

**Anwenderzielgruppe:** Allgemeinmediziner

**Patientenzielgruppe:** Patienten mit akutem Schwindel

### **Methodik:**

Systematische Review über verschiedene Plattformen mit zusätzlichem Einbezug von Studien welche von der Expertengruppe vorgeschlagen werden

### **Codierung der Studienqualität:**

Level of Evidenz ist angegeben für Therapie (T), Diagnostische Tests (D), Prognose (P), Kausalität (K), Symptomevaluierende Studien (S) und mit einer römischen Ziffer

### **Inhalte:**

1. Zielstellung der Leitlinie
2. Epidemiologie
  - a. Häufigkeit
  - b. Verteilung der Schwindelursachen
3. Definition
4. Die wichtigsten Erkrankungen
  - a. Phobischer Schwindel
  - b. BPPV
  - c. Schwindel im Alter
  - d. Orthostatischer Schwindel
  - e. Rhythmusstörungen als Ursache
  - f. Schwindel bei obstruktiven Herzerkrankungen
  - g. Zervikogener Schwindel
  - h. Neruitis vestibularis/akuter Labyrinth-Ausfall
  - i. Polyneuropathie
  - j. Morbus Menière
  - k. Vestibularisparoxysmie
  - l. Schwindel bei Migräne und vestibuläre Migräne
  - m. Medikament
5. Diagnostisches Vorgehen
  - a. Anamnese
  - b. Weitere Anamnese-Hinweise
  - c. Untersuchungen
6. Red Flags
7. Behandlung
  - a. Beratung
  - b. Physikalische Therapie
    - i. Reposition bei BPPV
  - c. Medikamentöse Therapie



## 8. Kurzfassung auf 3 Seiten