



**UNIVERSITÄTS
KLINIKUM FREIBURG**
ZKI ZENTRUM FÜR KINDER-
UND JUGENDMEDIZIN

Das hustende Kind



Seminar Pädiatrie

Müller / Forster / Götz

Fall 1

- 15 Monate alter Junge mit **plötzlichem** Husten
- macht auch pfeifende Atemgeräusche
 - ohne Stethoskop hörbar

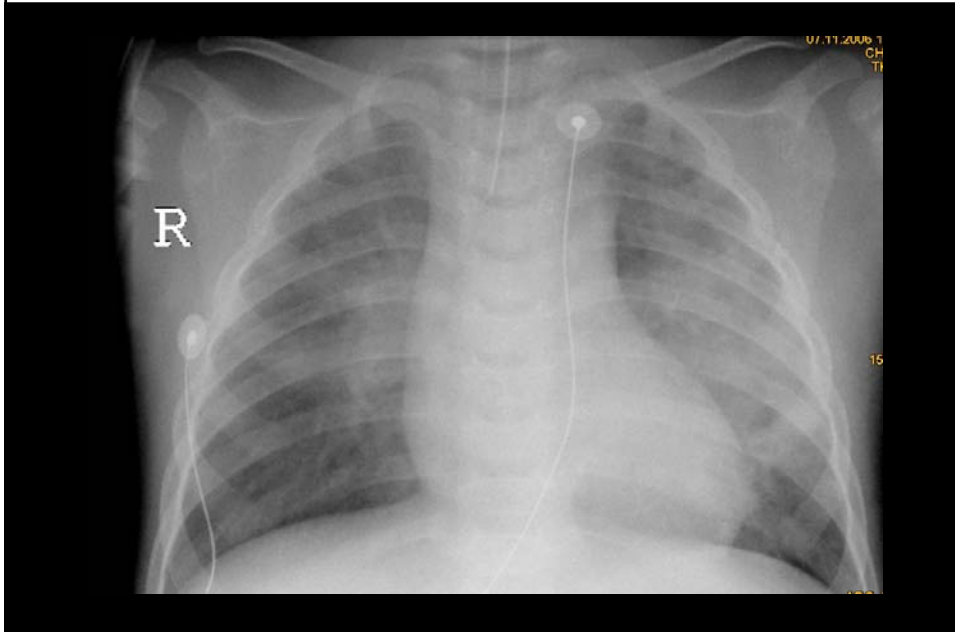
Fall 1: Röntgen Thorax



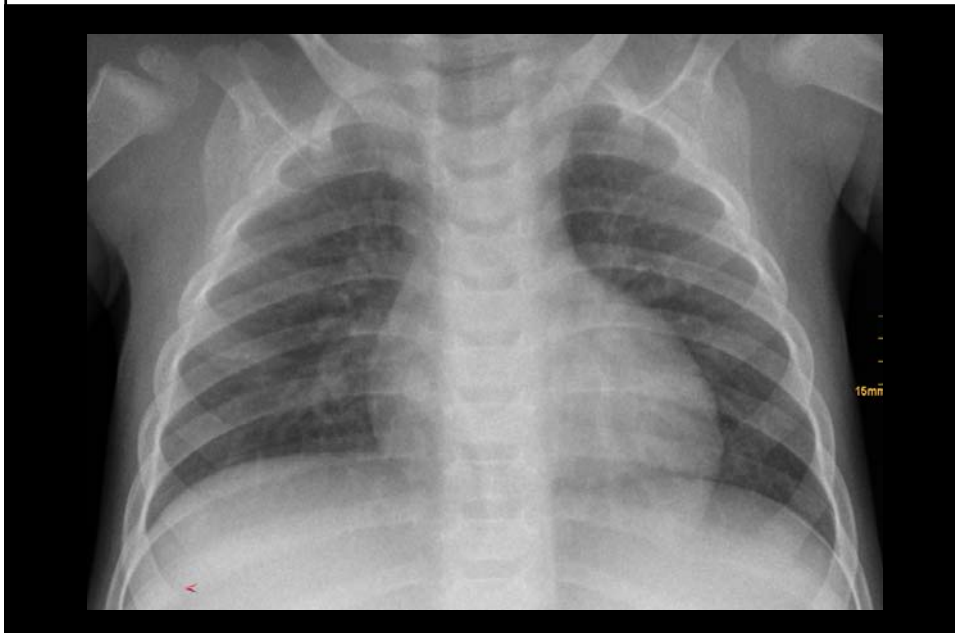
Fall 1 Bronchoskopie



Fall 1: Röntgen Thorax im Verlauf



Fall 1: Röntgen Thorax vor Entlassung



Fremdkörper-Aspiration

Jede akute Luftnot beim Kind kann eine Fremdkörperaspiration sein



- Feste Materialien:
 - Einengung der Atemwege
 - z. B. Plastikteile, Spielsachen
- Organische Stoffe:
 - Können aufquellen/sich zersetzen
 - z. B. Nüsse, Karotten, Äpfel
- Sonstiges:
 - Öle, Puder

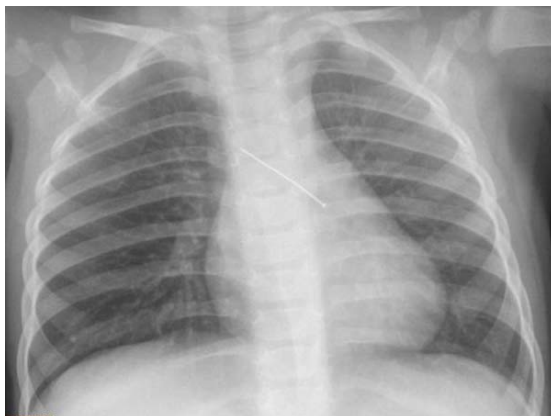


Fremdkörper-Aspiration

Jede akute Luftnot beim Kind kann eine Fremdkörperaspiration sein



- Feste Materialien:
 - Einengung der Atemwege
 - z. B. Plastikteile, Spielsachen

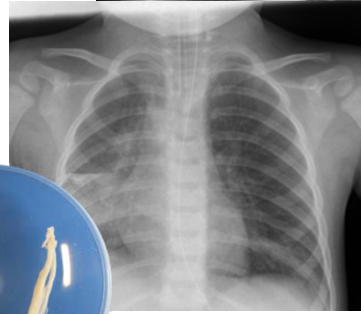
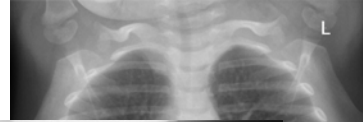


Fremdkörper-Aspiration

Jede akute Luftnot beim Kind kann eine Fremdkörperaspiration sein



- Feste Materialien:
 - Einengung der Atemwege
 - z. B. Plastikteile, Spielsachen
- Organische Stoffe:
 - Können aufquellen/sich zersetzen
 - z. B. Nüsse, Karotten, Äpfel
- Sonstiges:
 - Öle, Puder



Fremdkörper-Aspiration

Jede akute Luftnot beim Kind kann eine Fremdkörperaspiration sein



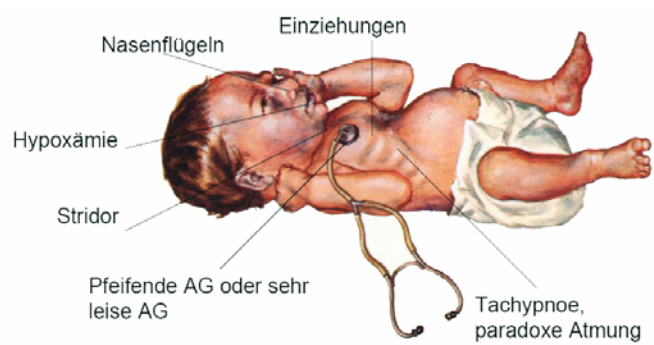
- Dran denken !
- Typische Anamnese/Symptome aktiv erfragen !
- **Frühzeitige** Bronchoskopie

Fall 2

- 6 Monate altes Mädchen mit Husten und **Obstruktion**

Fall 2

- 6 Monate altes Mädchen mit Husten und **Obstruktion**



Fall 2

- 6 Monate altes Mädchen mit Husten und Obstruktion

Diagnostik	Therapie
SO ₂ -Messung	Sauerstoffgabe
BGA	Flüssigkeitsgabe
Infektparamter	Inhalation mit NaCl 3,0 %
Röntgen Thorax	Versuch: β -Mimetica, Steroide
Erregerdiagnostik	Intensivtherapie, CPAP



Fall 2

- RSV-Bronchi(oli)tis
 - **R**espiratory **S**yncytial **V**irus
 - Nahezu alle Kinder bis zum Ende des 2. Lebensjahrs infiziert
 - Ca. 1% davon müssen stationär behandelt werden
 - Lebenslange Re-Infektionen
 - Übertragung: Tröpfchen-, Schmierinfektion
- Bronchitis
 - Virale Infektionen sind sehr viel häufiger als bakterielle!
 - Rein symptomatische Therapie
 - Antibiotika nur bei gesicherter bakterieller Pneumonie



Fall 3

- Das Kind von Fall 2 kommt wieder im Alter von 5 Jahren.
 - Bronchitis und obstruktive Bronchitis sind immer wieder aufgetreten.
- Beschwerde-Maximum Mai/Juni und bei körperlicher Anstrengung
 - → allergisches Asthma bronchiale ?!
 - → Allergiediagnostik: Haut-Prick-Test

Positivkontrolle



AbleSEN nach 15 min

nur die Quaddel zählt

Positiv:
Durchmesser der Quaddel > 3mm
mindestens halb so groß wie die
Histaminquaddel

Fall 3

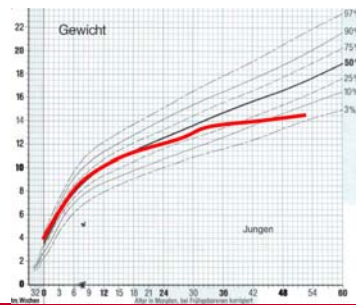
- Das Kind von Fall 2 kommt wieder im Alter von 5 Jahren.
 - Bronchitis und obstruktive Bronchitis sind immer wieder aufgetreten.
- Beschwerde-Maximum Mai/Juni und bei körperlicher Anstrengung
 - → allergisches Asthma bronchiale ?!
 - → Allergiediagnostik: Haut-Prick-Test
 - → Lungenfunktion incl. Laufbandbelastung



Fall 3

- Das Kind von Fall 2 kommt wieder im Alter von 5 Jahren.
 - Bronchitis und obstruktive Bronchitis sind immer wieder aufgetreten.
- Beschwerde-Maximum Mai/Juni und bei körperlicher Anstrengung
 - → allergisches Asthma bronchiale ?!
 - → Allergiediagnostik: Haut-Prick-Test
 - → Lungenfunktion incl. Laufbandbelastung

- Gewichtsabnahme



Fall 3

- Das Kind von Fall 2 kommt wieder im Alter von 5 Jahren.
 - Bronchitis und obstruktive Bronchitis sind immer wieder aufgetreten.
- Beschwerde-Maximum Mai/Juni und bei körperlicher Anstrengung
 - → allergisches Asthma bronchiale ?!
 - → Allergiediagnostik: Haut-Prick-Test
 - → Lungenfunktion incl. Laufbandbelastung

- Gewichtsabnahme
 - → Mukoviszidose ?!
 - → Schweißtest
 - Messung der Chloridkonzentration im Schweiß per Iontophorese
 - → DNA-Analyse



take home – messages

- An **Aspiration** denken
- Atemwegsinfektionen sind meistens **viral**
- Bei **rezidivierenden** Bronchitiden weitere Abklärung

