
Indikationenliste für die Rezeptierung nach telemedizinischer Konsultation

Version 2.5
Datum 03.02.2006
Website www.sgtm.ch

Inhaltsverzeichnis

1.	Evidenzstufen	3
2.	Indikationenliste	4
3.	Negativliste	9
4.	Literatur	10

1. Evidenzstufen

Die vorliegenden Evidenzstufen wurden für die Anwendung im Prozess der Rezeptierung nach telemedizinischer Konsultation basierend auf den etablierten EBMG-Evidenzstufen (<http://www.ebm-guidelines.com>) aufgebaut. Die Evidenz wird jeweils für eine spezifische Indikation (EI), für die verwendete Medikation (EM) sowie für weitere empfohlene Massnahmen (EW) angegeben.

Evidenzstufe	Definition
A	Starke Evidenz aufgrund wissenschaftlicher Studien: mehrere relevante, qualitativ hochstehende wissenschaftliche Studien mit einheitlichen Ergebnissen als Grundlage.
B	Mässige Evidenz aufgrund wissenschaftlicher Studien: Mindestens eine relevante, qualitativ hochstehende Studie oder mehrere adäquate kleinere Studien liegen vor. Eine eigene Studie des Telekonsultationszentrums zur jeweiligen Indikation (EI) und Medikation (EM) wurde durchgeführt.
C	Eingeschränkte Evidenz aufgrund wissenschaftlicher Studien: Mindestens eine adäquate wissenschaftliche Studie liegt vor oder wird Telekonsultationszentrums-intern aktuell durchgeführt.
D	Keine wissenschaftliche Evidenz: opinion-based Empfehlungen, Round-table-Beschlüsse oder andere Meinungen. Sinnhaftigkeit und Machbarkeit können aufgrund des gesunden Menschenverstandes und unter Berücksichtigung der allgemein geltenden fachlichen Rahmenbedingungen erwartet werden.

2. Indikationenliste

Fettgedruckt sind jeweils die vom Telekonsultationszentrum empfohlenen und allenfalls rezeptierbaren Wirkstoffe, nicht fettgedruckt die alternativen Behandlungsmöglichkeiten

Gesamtprozess		Indikation			Medikation			Weitere Massnahmen		
Indikation (Verdachtsdiagnose)	Evidenz für Gesamtprozess	Studien zur Indikation Studien-Nr.	Evidenz der einzelnen Studien	Evidenz Indikation	EBM Guidelines Präparat	Evidenz der einz. Medi. Präparat	Evidenz Medikation ¹	Massnahme	Evidenz der Massnahme	Evidenz Massnahmen
<u>Akute Lumbago (banaler Rückenschmerz)</u>	C	8	B	C	Nicht-Steroidale Anti-Rheumatika (NSAR): Mefenaminsäure, Diclofenac, Ibuprofen	A	A	keine Bettruhe	A	A
		9	C		Paracetamol	B		kurze Arbeitsunfähigkeit (AUF)	B	
					Opiate: Tramadol, Codein	B		Rückenschulung	B	
					Muskelrelaxantien: Tolperison-HCl.	B		Arbeitsplatzberatung	C	
					Antidepressiva	C		Akupunktur	C	
								Chiropraktiker/ Manualtherapie	C	
<u>Nasennebenhöhlenkatarrh (Sinusitis)</u>	B	8	B	C	abschwellende Nasentropfen: Xylometazolin, Oxymetazolin	A	A	Trinken	C	C
		7	C		Antibiotika: Erwachsene: Amoxicillin, Cefuroxim	A		Schleimlöser: Acetylcystein	C	
		1	D		Antibiotika: Kinder: Amoxicillin	B		Dämpfen	C	
		4	D		keine Antibiotika (Common cold)	B				
		5	D							
<u>Bronchitis</u>	B	8	B	C	abschwellende Nasentropfen: Xylometazolin, Oxymetazolin	A	A	Trinken	C	C
		7	C		keine Antibiotika	A		Schleimlöser: Acetylcystein	C	
					NSAR	B		Vitamin C	C	

¹ Gemäss Evidence-Based Medicine Guidelines 1/2004, www.ebm-guidelines.com

Gesamtprozess		Indikation			Medikation			Weitere Massnahmen		
Indikation (Verdachtsdiagnose)	Evidenz für Gesamtprozess	Studien zur Indikation Studien-Nr.	Evidenz der einzelnen Studien	Evidenz Indikation	EBM Guidelines Präparat	Evidenz der einz. Medi. Präparat	Evidenz Medikation ¹	Massnahme	Evidenz der Massnahme	Evidenz Massnahmen
		1	D		Antibiotika (bei COPD ²)	B		Dämpfen	C	
		4	D		Zink	C		Abklopfen		
		5	D		AntitussivaOTC ³ : Codein, Dextrometorphan	D		Abklärung mittelsCRP ⁴ -Test	B	
unkompl. HWI⁵ Frau	A	EBMG ⁶	A	A	1. TMP/SMX ⁷	A	A	Viel Trinken	C	C
		8	B		2. Norfloxacin / Ciprofloxacin	B		Preiselbeer-Saft	C	
		2	B							
		3	B							
		7	C							
		4	C							
		1	D							
Mittelohrentzündung (Otitis media)	B	8	B	B	keine Antibiotika	A	B	Kopfbett hoch	C	C
		7	C					Dämpfen	C	
		9	C		abschwellende Nasentropfen: Xylometazolin,, Oxymetazolin	C				
		1	D		NSAR: Mefenaminsäure, Diclofenac, Ibuprofen	C				
		4	D		Paracetamol	C				

² Raucherhusten (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)

³ Rezeptfreie Medikamente („Over the counter“)

⁴ C-reaktives Protein, Labortest (Entzündungsmarker)

⁵ Blasenentzündung (Harnwegsinfektion)

⁶ Evidence based Medicine Guidelines

⁷ erste Wahl: Antibiotika-Kombination (Trimethoprim/Sulfomethoxazol)

Gesamtprozess		Indikation			Medikation			Weitere Massnahmen		
Indikation (Verdachtsdiagnose)	Evidenz für Gesamtprozess	Studien zur Indikation Studien-Nr.	Evidenz der einzelnen Studien	Evidenz Indikation	EBM Guidelines Präparat	Evidenz der einz. Medi. Präparat	Evidenz Medikation ¹	Massnahme	Evidenz der Massnahme	Evidenz Massnahmen
Hals-schmerzen	B	EBMG	B	A	keine Antibiotika	B	B	Gurgeln	C	C
		8	B		Penicillin bei Streptokokkeninfektion	A		Wickel		
		10	B		NSAR: Mefenaminsäure, Diclofenac, Ibuprofen	B		Lokalthherapie: Chlorhexidin Lidocain	C	
		11	B		Paracetamol	B				
		7	C							
		9	C					Abklärung mittels Streptokokken-Schnelltest	B	
		25	C							
		1	D							
Grippe (Influenza)	B	8	B	A	Paracetamol	B	A	Impfung (Prophylaxe)	B	B
		10	B		Neuraminidase Inhibitoren: Oseltamivir, Zanamivir	B		Trinken	C	
		22	B		NSAR Mefenaminsäure, Diclofenac, Ibuprofen	B		Bettruhe	C	
		11	B		Lokalthherapie: Chlorhexidin Lidocain			Dämpfung, Inhalationen		
		24	B		abschwellende Nasentropfen: Xylometazolin,, Oxymetazolin					
		7	C							
		23	C							
		9	C							
Magen-Darm-Grippe (Gastroenteritis)	C	8	B	C	WHO ⁸ -Lsg	A	A	Rehydratation (Elektrolyte)	A	A
		9	C		Antiemetika: Meclozin, Pyridoxin	B		Teepause	C	
					Loperamid	C		Kostaufbau	C	

⁸ Rehydratations-Lösung der Weltgesundheitsorganisation (WHO): 1 Esslöffel Zucker, 1 Teelöffel Salz und 1 Teelöffel Backpulver auf 1 Liter Wasser, optional noch 1 Deziliter Orangensaft

Gesamtprozess		Indikation			Medikation			Weitere Massnahmen		
Indikation (Verdachtsdiagnose)	Evidenz für Gesamtprozess	Studien zur Indikation Studien-Nr.	Evidenz der einzelnen Studien	Evidenz Indikation	EBM Guidelines Präparat	Evidenz der einz. Medi. Präparat	Evidenz Medikation ¹	Massnahme	Evidenz der Massnahme	Evidenz Massnahmen
					„Traveler's diarrhea“: Antibiotika bei Fieber über 24 Stunden: Ciprofloxacin	A				
					Antiemetika (Prokinetika): Domperidon	C				
Leichte Asthmaexazerbation	B	8	B	B	(kurz wirksame Betamimetika) Salbutamol, Terbutalin, Fenoterol	A	A	bequeme Sitzstellung	B	B
					Steroide Beclomethason, Budesonid, Fluticason	A		Sauerstoff 35%/4-5 l	B	
		7	C							
		9	C							
		4	D					Peak flow		
		5	D							
Migräne/ Spannungskopfschmerzen	C	8	B	C	NSAR: Mefenaminsäure, Diclofenac, Ibuprofen	A	A	Ruhe	B	B
		EBMG	C		Paracetamol	A		dunkler Raum	B	
		9	C		Metoclopramid	A		Schlaf-Wach-Rhythmus		
		4	D		Triptane: Sumatriptan, Rizatriptan, Zolmitriptan, Eletriptan	B		kein Alkohol		
					Ergotamine: Dihydroergotamin					
					Tramadol					
					Prophylaxe: Topiramal, Valporinsäure, Propranolol	B				

Gesamtprozess		Indikation			Medikation			Weitere Massnahmen		
Indikation (Verdachtsdiagnose)	Evidenz für Gesamtprozess	Studien zur Indikation Studien-Nr.	Evidenz der einzelnen Studien	Evidenz Indikation	EBM Guidelines Präparat	Evidenz der einz. Medi. Präparat	Evidenz Medikation ⁹	Massnahme	Evidenz der Massnahme	Evidenz Massnahmen
Erythema chronicum migrans; Borreliose Stadium I	C	13	B	C	Doxycycline	A	A			
		14	C		Amoxicillin	A				
		15	C							
		16	C							
		17	D							
Malaria-Prophylaxe	C	18	C		Mefloquin	A		Moskitonetze mit Insektizid (Permethrin) präpariert	A	C
		19	C		Atovaquon und Proguanil	A		Repellentien	D	
					Doxycyclin			Lange und helle Kleidung	D	
					Chloroquinbase	B				
Osteoporose-Prophylaxe	B	20	B	B	Calcium und Vitamin D (Colecalciferol)	A	A	Calciumeinnahme über Ernährung	B	B
		21	B		Postmenopausale Hormontherapie (nach individueller Risikoabwägung)	A		Regelmässige körperliche Aktivität	B	
						Alendronat		A	Milch, Calciumhaltige Mineralwasser, grünes Gemüse	

⁹ Gemäss Evidence-Based Medicine Guidelines 1/2004, www.ebm-guidelines.com

3. **Negativliste**

Diese Liste enthält alle Medikamente, die nicht rezeptiert werden:

- Psychopharmaka, Antidepressiva, Benzodiazepine
- Medikamente, die einer speziellen Kontrolle bedürfen (klinisch, Labor)
- Lifestyle-Produkte (Sildenafil, Finasteride, Orlistat)
- Medikamente aus der Liste A¹⁰
- Drogen, Anabolika, THC (Tetrahydrocannabinol)
- Medikamente ohne Swissmedic-Zulassung

¹⁰ Mit Ausnahme der in der Indikationenliste explizit zugelassenen Präparate

4. Literatur

- 1) Kolmos and Little. Should general practitioners perform diagnostic tests on patients before prescribing antibiotics? *BMJ* 1999;318:799-802
- 2) Liebovici L., Wysenbeek A.J. Single-dose antibiotic treatment for symptomatic urinary tract infections in woman: a meta-analysis of randomized trials. *Q J Med Jan*;78;285:43-57
- 3) Department of Infectious Diseases, University of Lund, Sweden. Short-term treatment of uncomplicated lower urinary tract infections in women. *Rev Infect Dis* 1990 May-Jun;12(3):458-67
- 4) R.J. Martin. Is prescribing antibiotics by phone for respiratory infections acceptable? Yes. *Postgraduate Medicine* 1999 February; 2(105):47,52
- 5) L.C. Olson. Is prescribing antibiotics by phone for respiratory infections acceptable? No. *Postgraduate Medicine* 1999 February; 2(105):46,48,51
- 6) Howard R. Cohen et al. Intervention to reduce telephone prescription requests, *Can Fam Physician* 1997;43:1952-6
- 7) I. Björnsdottir, E. Holme Hansen. Telephone prescribing of antibiotics, *European Journal of Public Health* 2001;11:260-3
- 8) D. C. Spencer, A.J. Daugird. The Nature and Content of Telephone Prescribing Habits in a Community Practice, *Fam Med* 1990;22:205-9
- 9) T.R. Freeman. A Study of Telephone Prescriptions in Family Practice; *J Fam Pract* 1980; 5(10):857-62
- 10) K. Schroeder, T. Fahey. Should we advice parents to administer over-the-counter cough medicines for acute cough? Systematic review of randomised controlled trials. *Arch Dis Child* 2002 Mar; 86(3):170-5.
- 11) K. Schroeder, T. Fahey. Systematic review of randomised controlled trials of over-the-counter cough medicines for acute cough in adults. *BMJ* 2002; Feb 9;324(7333):329-31
- 12) C. Salisbury. Observational study of a general practice out of hours cooperative: measures of activity; *BMJ* 1997;314:182
- 13) EUCALB: http://www.oeghmp.at/eucalb/diagnosis_clinical-features-ds.html
- 14) DePietropaolo DL, Powers JH, Gill JM, Foy AJ; Diagnosis of lyme disease; *Am Fam Physician*. 2005 Jul 15;72(2):297-304. Review)
- 15) J. Evison et al; Abklärung und Therapie der Lyme-Borreliose bei Erwachsenen und Kindern; Empfehlungen der Schweiz. Gesellschaft für Infektiologie; Schweizerische Ärztezeitung 2005;86: Nr 42)
- 16) Brouqui P et al; Guidelines for the diagnosis of tick-borne bacterial diseases in Europe; *Clin Microbiol Infect*. 2004 Dec; 10(12):1108-32
- 17) EBM Guidelines: Lyme borreliosis, 17.08.2005
- 18) Genton B; Malaria: Prophylaxe und Therapie. Ist die Mefloquin-Ära vorbei? *Genton B :Schweiz Med Forum* - 2001;1:337-344
- 19) Marwalder K; Grundsätze der reisemedizinischen Beratung; *Schweiz Med Forum* - 2001;13:331-346
- 20) Trivedi DP, Doll R, Khaw KT. Effect of four monthly oral vitamin D3 (cholecalciferol) supplementation on fractures and mortality in men and women living in the community: randomised double blind controlled trial. *BMJ* 2003; 326(7387):46

- 21) Homik JJEH et al.; Calcium and vitamin D for corticosteroid-induced osteoporosis The Cochrane Database of Systematic Reviews 2005 Issue 4 Copyright © 2005 The Cochrane Collaboration
- 22) Monto AS, Gravenstein S, Elliot M, et al. Clinical signs and symptoms predicting influenza infection. Arch Intern Med. 2000; 160:3243-3247
- 23) Boivin G, Hardy I, Tellier G, Maziade J. Predicting influenza infections during epidemics with use of a clinical case definition. Clin Infect Dis. 2000 Nov;31(5):1166-9. Epub 2000 Nov 6.
- 24) Stein J et al.; Performance characteristics of clinical diagnosis, a clinical decision rule, and a rapid influenza test in the detection of influenza infection in a community sample of adults. Ann Emerg Med. 2005 Nov;46(5):412-9. Epub 2005 Aug 15.
- 25) Steinhoff MC et al.; A clinical decision rule for management of streptococcal pharyngitis in low-resource settings. Acta Paediatr. 2005 Aug;94(8):1038-42.