

Kreuzschmerzen, Red Flags

Pathologie	Klinischer Hinweis	Epidemiologie
Lumbale Spinalstenose	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alter &gt; 70 Jahre</li> <li>• Schmerzausstrahlung in beide Beine</li> <li>• Claudicatio spinalis, Differenzialdiagnose Claudicatio intermittens bei pAVK</li> <li>• Symptombesserung beim Vorbeugen</li> <li>• Aufhebung der Lendenlordose</li> </ul>	<p>≈ 1–5 % &gt; 70 Jahre ca. 10 %</p>
Cauda-equina-Syndrom	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reithosenanästhesie</li> <li>• Mastdarmschwäche</li> <li>• Blasenschwäche</li> </ul>	< 0,1 ‰
Metastase/Tumor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tumorerkrankung in der Anamnese (Sensitivität 55 %, Spezifität 98 %)</li> <li>• Nachtschmerz, Ruheschmerz</li> <li>• unerklärter Gewichtsverlust (Sensitivität 15 %, Spezifität 94 %)</li> <li>• Alter &gt; 50 Jahre (Sensitivität 84 %, Spezifität 69 %)</li> </ul>	< 1 ‰
Infektion	<ul style="list-style-type: none"> <li>• anhaltendes Fieber in der Anamnese (Sensitivität 0 %, Spezifität 99 %)</li> <li>• Intravenöser Drogenmissbrauch</li> <li>• Immunsuppression</li> <li>• Operation an der Wirbelsäule</li> <li>• Nachtschmerz, Ruheschmerz</li> </ul>	< 1 ‰
Rheumatisch entzündliche Wirbelsäulenerkrankung (Spondylarthropathien)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Morgensteifigkeit</li> <li>• Schmerzen &gt; 3 Monate</li> <li>• extraverbrale Begleiterkrankungen (z. B. Uveitis, Psoriasis, Colitis ulcerosa)</li> <li>• Alter &lt; 40 Jahre (in Kombination mit anderen Hinweisen)</li> </ul>	< 1 %
Fraktur	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trauma</li> <li>• bekannte Osteoporose</li> <li>• längerdauernde systemische Steroideinnahme (&gt; 3 Monate)</li> <li>• Alter &gt; 70 Jahre</li> </ul>	< 1 %