

KASUSITIK Arosakongress 2013 - Workshop Reisemedizin
Dres. M. Schaub Wohlen und und G. Heeb St.Gallen

VICTORIA FALLS

Von Livingstone nach Cape Town was kann der Hausarzt bieten?

Anamnese

DATUM	19.01.2013
NAME/Vorn	Weish Des / weibl
GEB. DAT.	8.7.92
ABREISEDATUM	26.3.2013
Reiseziele:	Zambia, Botswana Namibia, Südafrika
REISEDAUER	19 d
TRIFFT FÜR SIE EINE DIESER AUSSAGEN ZU?	
<input type="checkbox"/> ich hatte FIEBER in den letzten Tagen	
<input type="checkbox"/> ich hatte starke IMPFREAKTIONEN	
<input type="checkbox"/> ich bin SCHWANGER/ich stille	
<input type="checkbox"/> ich nehme MEDIKAMENTE	
<input type="checkbox"/> ich habe EKZEME/ALLERGIEN	
<input type="checkbox"/> ich bin HIV positiv. Ich wünsche einen HIV Test	
<input checked="" type="checkbox"/> KEINE DIESER AUSSAGEN TRIFFT ZU	

Was wollen Sie noch wissen?

- 1) Geographie Victoriafalls
Zimbabwe oder und Zambia
- 2) Von wo aus reist der Tourist zurück
(meist aus J burg!!)
- 3) YF Bestimmung Südafrika
- 4) Malariaphylaxe oder Malarianotfallmedikament
sieh www.osir.ch oder safetravel.ch

Mefloquinbasis oder Malarone?
- 5) Tipps von Seiten der MPA

PROC:

YF	ja nein
Vivotif	ja nein
Hepa A	ja nein

Tipps für die Praxis

alles in Gelbfieberimpfstelle versus

Evaluation zuerst in Hausarztpraxis und Weiterleitung gemäss HA
Einbestellpraxis/ Länge Kons / Bargeld / Impfkarte / Reiseplan

The screenshot shows a web browser window with the URL www.osir.ch. The page title is "Anmeldung Sprechstunde Frau Dr. Elvira Ghioldi, 8880 Walenstadt". The form is titled "Anmeldeformular" and includes the following sections:

- Sie können:** einen Termin mit uns vereinbaren. Besten Dank!
- Arzt:** Frau Dr. E.Ghioldi, Medizinische Praxis Assistentin
- Termin:** normal (5-10 Tage), eilt (0-3 Tage), Notfall (gleichentags)
- Angaben zum Grund des Arztbesuches:** reisemedizinische Sprechstunde, Checkup
- Abreisdatum:** [Text input field]
- Destination(en):** [Text input field]
- Dauer:** [Text input field] (Impfbüchlein mitbringen!)
- Angaben zu Ihrer Person/Krankenkasse/Hausarzt:**
 - Nachname: [Text input field]
 - Vorname: [Text input field]
 - Geburtsdatum: [Text input field]
 - Strasse / Nr.: [Text input field]
 - Plz / Ort: [Text input field]
 - Telefon: [Text input field]
 - Krankenkasse: [Text input field]
 - Hausarzt: [Text input field]
 - Bemerkungen: [Text area]
- unsere Antwort an Sie via:** E-Mail, Telefon
- E-Mail:** [Text input field]

Pat. einbestellen lassen

Instruktion (GESPRAECH) mit MPA

Entscheidung (individuell)

Definition: „reisemedizinischer **Partner**“ (Tel, mail)

PR erwünscht der Praxis im web?

Eintrag unter **OSIR Arzt** unter www.osir.ch

Formular Publikation im web

Gespräch 15 bis 30 Min sinnvoll

Formulare/Merkblätter OSIR

Anmeldeformular

Massnahmen bei Auslandsreisen Malariprophylaxe (grün)

Länderliste Ausdruck an Reisend. (www.osir.ch/www.safetravel.ch/
www.fitfortravel.de)

weitere : BAG Länderliste LISTE!



[Reisemedizin: Impfungen und Malariaschutz bei Auslandsreisen](#)

Bull BAG 2012; Nr. 45: 784-800

Stand: November 2012

Letzte Änderung: 05.11.2012 | Grösse: 1974 kb | Typ: PDF

Kosten:

Konsultation: 52 bis 65 Fr YF 42 Fr, Malarone 1 bis 2 Sch a 62Fr
Vivotif 44.10, Epaxal 60.60

Weiteres

Welche Reisenden brauchen eine YF Impfung?

alle Reisende, die von Zambia nach Südafrika reisen

Schwierigkeiten in der Hausarztpraxis

genaue Reiseanamnese

bei Besuch der Victoriafalls wichtig und schwierig eruierbar!!

Empfehlungen Schutzmassnahmen gegen Malaria: abhängig von Monat

Botswana P 11 bis 6; T: 7-10

Namibia: P 11 bis 6; T: 7-10!

Malaria - Prophylaxe
für Livingstone und Caprivi Stripp: ganzjährig!

