

SSMG  
SGAM.web

Franz Marty

## Volltexte online

## Evaluation medi-24

<http://www.medi-24.com/content/downloads/ispm1.pdf>

Medvantis Schweiz (vormals medi-24) publiziert mit «Evaluation medi-24» Ergebnisse der ersten Erhebungsphase ihrer Call-Center-Dienste. 678 konsekutiv ausgewählte Ratsuchende wurden befragt nach Handlungsabsicht/Dringlichkeit des Anrufs (Notfall/Spital, Arztbesuch sofort, Arztbesuch <24 Std., Arztbesuch Routine, Selbstbehandlung). 10 Tage nach Anruf wurde das konkrete Verhalten der Ratsuchenden telefonisch erhoben und mit der ursprünglichen Absicht sowie der Empfehlung des Call-Centers verglichen.

Netzfang-Texte online:  
<http://www.sgam.ch>  
Déniché sur la toile en-ligne:  
<http://www.ssmg.ch>

The making of a disease:  
female sexual dysfunction

<http://bmj.com/cgi/content/full/326/7379/45> and rapid responses

Ray Moynihan, ein Medizin-Journalist, kritisiert im BMJ scharf die Geschichte eines schon 5jährigen Diskurses. Ob eine Etablierung dieser «pathophysiologischen Entität» oder gar «dieses Leidens» gelingt, bleibt mit Spannung abzuwarten. Dem Laien beginnt es aber zu dämmern, warum bei den grossen Pharma-Firmen der Aufwand für Vertrieb und Marketing der Präparate die Herstellungs- und Entwicklungskosten bei weitem übersteigen.

## Röntgen-Quiz bei medpoint

<http://www.medpoint.ch/kategorie.asp?ru=dokument&ArtikelID=13079>

57jähriger Patient fühlt sich seit 2–3 Wochen schlecht, arbeitet nicht. Alles begann mit einer Grippe. Seit 2 Tagen Fieber, Gewichtsverlust von insgesamt 4 kg ... Gezeigt wird ein Thorax-Röntgen p.a. und seitlich. Die Antwortmöglichkeiten lauten: «Bronchopneumonie re Oberlappen», «Oberlappenpneumonie re» und «Atektase Oberlappen re».

Diuretics are as effective as  
ACE inhibitors and channel blockers

<http://bmj.com/cgi/content/full/326/7379/7>

The «antihypertensive and lipid lowering to prevent heart attack trial» (ALLHAT) verfolgte über 7 Jahre mehr als 30 000 Patienten (>55 Jahre) mit Hypertonie und mindestens einem zusätzlichen Risikofaktor für koronare Herzkrankheit. Die Zuteilung zu einer Behandlung mit Chlortalidon, Lisinopril oder Amlodipin erfolgte randomisiert. Das altbekannte Chlortalidon war den neueren Präparaten bezüglich Verhinderung koronarer Ereignisse ebenbürtig und bezüglich Verhinderung einer Herzinsuffizienz gar überlegen. Die Originalarbeit ist nur via login bei jama.org erhältlich, die obengenannte BMJ-Adresse führt zu einem Kommentar, es wird auch zum Pubmed-Abstract gelinkt.

