

Hinkendes Kind bzw. Kind mit muskuloskelettalen Beschwerden

ja

Bildgebung
wenn indiziert

Direkt im Anschluss an
Trauma aufgetreten

Nein / unklar

Therapie gemäss Befund
Cave, falls nicht schlüssig DD
(z.B. vorbestehende Arthritis
im Zsh. mit Trauma bemerkt)

Je nach Anamnese, PA / FA,
Befunde erwägen

Purpura Schoenlein Hennoch
Vasookklusive Krise bei Sichel-
zellanämie
Onkologische Erkrankung
Myositis (z. B. im Rahmen einer
viralen Infektion)
Neurologische Erkrankung /
Auffälligkeit

➔ Ggf Beizug Spezialisten
nach Bedarf, Abklärung si-
tuationsadaptiert

Anamnese ergänzen

- Akuter oder langsamer Beginn ?
- Tageszeitliche Dynamik ?
- Fieber ?
- Lokalisation eine, mehrere oder wechselnd ?
- Infektzeichen oder Zustand nach Infekt ?
- Zeckenexposition ?
- Assoziierte Symptome (Hauterscheinungen, HNO, Pulmonal, abdominal, B-Symptomatik) ?

Persönliche Anamnese

Familienanamnese (rheumatologische Erkrankun-
gen?)

Körperliche **Untersuchung**: allgemein & Gelenke

Akut aufgetreten & nur
eine Lokalisation
ohne Trauma
mit / ohne Fieber

Langsamer Beginn und eine
oder mehrere Lokalisationen,
ohne Trauma, mit / ohne Fieber

- Blutentnahme Diff BB, CRP, BSG, Blutkultur, Reserveserum
- ggf Borrelienserologie ?
- Je nach Befund Röntgen oder Ultraschall, ggf. MRI

Labor bland

Erhöhte
Infektwerte

Rx patholo-
gisch

transiente Synovitis,
einfache reaktive Arth-
ritis, Lyme Arthritis
(starke Schwellung,
rel. wenig Klinik)

Osteomyelitis /
septische Arthritis,
Spondylodiscitis
➔ KiChi*, Infektio,
Rheuma

primär ossärer Prozess

- Perthes (Rx kann initial «normal» sein)
- Epiphysiolysis capitis femoris
- Zyste, Tumor, Osteoidosteom, CNO, ...
- ➔ KiChi*, Rheuma bei CNO, Onko bei Tumor

Rückenschmerzen

- Bildgebung (primär Ultraschall, ggf Rx / MRI)
- ggf Blutentnahme (Rücksprache Rheumatologie)

Spondylolisthesis, Diskushernie, rheu-
matologisch, strukturell (Skoliose,
Scheuermann), Spondylodiscitis, onko-
logisch (Neoplasie, Leukämie)
➔ KiChi* / Rheuma, Onko (Leukämie)

Arthritis, Enthesitis, Tenosynovi-
tis, CNO, Vaskulitis, Myositis,
onkologisch
➔ Rheuma, Onko (Neoplasie)

Beachte:

Vaskulitiden und Myositiden
sowie eine Faszitis können mit
erheblichen MSK Beschwer-
den einhergehen.
Bei Symptomen, die sich nicht
auf einzelne Gelenke oder
ossäre Regionen lokalisieren
lassen RS Rheumatologie.vor
Abklärung erwünscht

CNO – chronische nicht
bakterielle Osteomyelitis,
multifokal auch CRMO –
chronisch rekurrierende
multifokale Osteomyelitis