

## PNF\_Symposium, 15. Oktober 2016 / MÜNCHEN

Dr. Claus Beyerlein, Physiotherapeut und Dipl. Sportwissenschaftler, ULM

- **Titel:**  
Red Flags - Screening in der Physiotherapie
- **Zielsetzung:**  
Bedeutung von Red Flags kennenlernen  
Einsatz von Screeningfähigkeiten im klinischen Alltag
- **Abstract**  
Als Physiotherapeuten treffen wir im klinischen Alltag dauernd Entscheidungen. Dazu brauchen wir unabhängig vom Direktzugang („Direct Access“) Screeningfähigkeiten um in der Untersuchung medizinisch-kritische Patientenfälle von rein muskuloskeletalen, also unproblematischen Patientenfällen zu unterscheiden. Physiotherapeuten müssen zukünftig ernsthafte Pathologien erkennen können, um sie rasch einer weiteren ärztlichen Versorgung zuführen zu können. Dies ist ein wesentlicher Schritt zur Professionalisierung des Berufsstandes. Sind wir dazu in der Lage und bereit diese Verantwortung zu übernehmen? Welche Red Flags gibt es überhaupt? Wann sollte ich stutzig werden und den Patienten weiter zu einer ärztlichen Abklärung schicken? In diesem Vortrag wird auf die wichtigsten Warnsignale eingegangen und erläutert warum Screeningfähigkeiten im klinischen Alltag wichtig für jeden Physiotherapeuten sind.
- **Literatur**  
pt-Zeitschrift für Physiotherapeuten 63\_ 2011 (9)  
Screening-Fähigkeiten – Können deutsche Physiotherapeuten Red Flags erkennen?  
Beyerlein C  
pt-Zeitschrift für Physiotherapeuten 67\_ 2015 (3) Red Flags 2.0  
Beyerlein C  
Musculoskeletal Care. 2014 Jun 26. doi: 10.1002/msc.1079. [Epub ahead of print]  
Physiotherapists' Understanding of Red Flags for Back Pain.  
Ferguson FC, Morison S, Ryan CG.  
Cochrane Database Syst Rev. 2013 Jan 31;1:CD008643. doi:  
10.1002/14651858.CD008643.pub2.  
Red flags to screen for vertebral fracture in patients presenting with low-back pain.  
Williams CM, Henschke N, Maher CG, van Tulder MW, Koes BW, Macaskill P, Irwig L  
Cochrane Database Syst Rev. 2013 Feb 28;2:CD008686. doi:  
10.1002/14651858.CD008686.pub2.  
Red flags to screen for malignancy in patients with low-back pain.  
Henschke N, Maher CG, Ostelo RW, de Vet HC, Macaskill P, Irwig L  
Br J Sports Med. 2014 Oct;48(20):1518. doi: 10.1136/bjsports-2014-f7095rep.  
Red flags to screen for malignancy and fracture in patients with low back pain.  
Downie A, Williams CM, Henschke N, Hancock MJ, Ostelo RW, de Vet HC, Macaskill P, Irwig L, van Tulder MW, Koes BW, Maher CG  
J Orthop Sports Phys Ther. 2010 Nov;40(11):682-4. doi: 10.2519/jospt.2010.0109.  
Red flags: to screen or not to screen?  
Ross MD, Boissonnault WG  
Arthritis Rheum. 2009 Oct;60(10):2855-7. doi: 10.1002/art.24858.  
Diagnosing acute nonspecific low back pain: time to lower the red flags?  
Underwood M.  
Arthritis Rheum. 2009 Oct;60(10):3072-80. doi: 10.1002/art.24853.  
Prevalence of and screening for serious spinal pathology in patients presenting to primary care settings with acute low back pain.  
Henschke N, Maher CG, Refshauge KM, Herbert RD, Cumming RG, Bleasel J, York J, Das A, McAuley JH  
Screening in der Physiotherapie. Das Flaggen-System - Warnsignale erkennen. Thieme Verlag. 2016  
Lüdtke K  
Red Flags. A guide to identifying serious pathology of the spine. Elsevier. 2006  
Greenhalgh S, Selfe J  
Differential Diagnosis for Physical Therapists. Screening for referral. Saunders Elsevier. 2007  
Goodman CC, Snyder TEK