

Fieber unklarer Genese (klassisch: ambulant, ohne Immunsuppression)

Detaillierte Anamnese (inkl. Familienanamnese, Reisen, OP's, Prothesen, Vorerkrankungen, Erkrankung im Umfeld, Herkunftsland, Tierkontakte, Medikamente), wiederholte körperliche Untersuchung, Fieber-Objektivierung, Ausschluss Febris factitia, Münchhausen (by proxy) und Habituelle Hyperthermie
Patienten-Fieberkalender: ärztl. Beurteilung u. a. von Fiebertypen, Dauer, Dauer fieberfreier Intervalle?

wegweisende Befunde

spezifische Diagnostik

keine wegweisenden Befunde

V. a. Medikamentenfieber?
Medikament absetzen (bes. neue Med. i. d. letzten 8 Wochen)
Fieber sistiert nicht

Basisdiagnostik

Labor: Basislabor*, TSH, Eiwweiß-Elektrophorese, Immunglobuline (IgG, IgA, IgM, IgE), ANA, ds-DNA, ANCA, AAK gg. citrullinierte Antigene (CCP, MCV), IgM-RF, C3, C4, Ferritin, Infektionsserologie (z. B. HIV, Lues, Borrelien, CMV, EBV, Chlamydien, Mykoplasmen), Blutaussstrich und dicker Tropfen (Malaria), D-Dimer, Procalcitonin, Haptoglobin, Urinstatus/-Sediment, Urinkultur, TBC-Interferon-γ-release-Assay, mindestens 3 Blutkulturen (aerob, anaerob) vor Antibiotika-Therapie

Organscreening: Rö-Thorax, Sonographie Abdomen, EKG

* großes Blutbild, BSG, CRP, Elektrolyte, Kreatinin, Harnstoff, Harnsäure, GPT, GOT, G-GT, Bilirubin, AP, Lipase, LDH, CK, Albumin, Quick, PTT

wegweisende Befunde

spezifische Diagnostik

keine wegweisenden Befunde,
erneute Anamnese und eingehende körperliche
Untersuchung

gezielte erweiterte Diagnostik (s. u.)

Diagnose weiterhin unklar,
erneute Anamnese und eingehende körperliche
Untersuchung

Gezielte erweiterte Diagnostik (nach potenziellen diagnostischen Hinweisen)

Labor:

- Infektionsserologie (z. B. Hepatitis, Toxoplasmose, cardiotrope Erreger, HSV, Chlamydia psittaci, Parvovirus B19, Brucellen, Bartonellen, Coxiella burnetii, Parasiten)
- mikrobiologische Untersuchungen (z. B. Sputum, Liquor, Punktat, Aszites, Stuhl, BAL, Abstriche)
- PCR (z. B. Tropheryma whipplei), Legionellen-Antigen i. U., Calprotectin i. St., Ausschluss M. Crohn/PFAPA-Syndrom
- zirkul. Immunkomplexe, IgG-Subklassen, Autoimmune Lebererkrankungen (AMA, ASMA, LKM, SLA, p-ANCA), SD-AK, ACE, lösli. IL 2-Rezeptor
- Tumormarker, Hämoglobin i. St., Durchflusszytometrie (Lymphozyten-Phänotypisierung, Blut/BAL)
- genetische Diagnostik (z. B. M. Behçet, Hereditäre periodische Fiebersyndrome im Kindesalter/Adoleszenz [z. B. Familiäres Mittelmeerfieber], Zyklische Neutropenie)

Apparative Diagnostik:

- MRT/CT (Abdomen, Thorax, ZNS, Wirbelsäule, Becken), Szintigraphie (Knochen, Lunge, SD)
- Echokardiographie (transösophageal)
- Sonographie (Beinvenen, Temporalarterie besonders > 50 Jahre, Abdomen, SD, Herz, Lymphknoten, Gelenke)
- FDG-PET (V. a. Tumorerkrankung, entzündl. Prozesse)

Invasive Maßnahmen: z. B. Endoskopie (ÖGD, ERCP, (Ileo-)Koloskopie, Bronchoskopie, Zystoskopie), Lumbalpunktion, Biopsie (Lymphknoten, Knochenmark, Leber, Temporalarterie besonders > 50 Jahre, Läsionen), Laparoskopie

Weitere Fachdisziplinen: z. B. Gynäkologie, Urologie, HNO, Augenheilkunde, Zahnheilkunde