

Zeitschrift: Physioactive
Herausgeber: Physioswiss / Schweizer Physiotherapie Verband
Band: 55 (2019)
Heft: 2

Rubrik: Kurzhinweise

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 30.03.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Kurzhinweise

■ Überschätztes Patientenwissen

Bitte erklären Sie mal Darmspiegelung, Sodbrennen, Angina Pectoris oder Teerstuhl. Eine Umfrage aus Deutschland ergab, dass sehr viele PatientInnen dies nicht können, selbst wenn sie meinen zu wissen, was die Begriffe bedeuten. Zu Angina Pectoris konnte ein Drittel der PatientInnen nichts sagen, und das zweite Drittel erklärte falsch. Auch Darmspiegelung oder Sodbrennen verstand ein Viertel nicht. Zu Body-Mass-Index musste mehr als die Hälfte passen. Felix Gundling und KollegInnen befragten 200 PatientInnen zu 43 häufigen medizinischen Fachbegriffen in einer Klinik in München. «Die Medienpräsenz vieler Fachbegriffe [...] garantiert kein «Wissen» aufseiten der Patienten», sagt Gundling. Menschen mit längerer Schulbildung, Frauen, jüngere Personen und Privatversicherte hatten bessere Kenntnisse. Häufiger Arztkontakt erhöhte das Wissen nicht. Alle Befragten konnten jedoch die Organe relativ gut zuordnen. (bc)

Gundling F et al. Defizite in der Gesundheitskompetenz stationär behandelter Patienten – eine Querschnittstudie. *DMW Deutsche Medizinische Wochenschrift* 2019; 144(4); e21–e29.

■ Ruptur der Achillessehne: chirurgisch versus konservative Therapie

PatientInnen mit Achillessehnenruptur haben bei einer chirurgischen Behandlung eine tiefere Rate an Rerupturen als konservativ Behandelte (2,3 vs. 3,9%). Komplikationen treten jedoch häufiger nach Operationen auf (4,9 vs. 1,6%). Die häufigste Komplikation postoperativ ist die Wundinfektion (2,8%), in der konservativen Behandlung ist es die tiefe Venenthrombose (1,2%). Eine systematische Review aus den Niederlanden konnte 29 Studien mit insgesamt 16000 PatientInnen einschliessen, drei Viertel davon waren Männer. Die Nachbeobachtungszeit lag zwischen 10 Monaten und 8 Jahren. Relevante funktionelle Unterschiede im Outcome scheint es nicht zu geben, obwohl keine Metaanalyse durchgeführt werden konnte. Dasselbe gilt für die Rückkehr zu Arbeit und Sport. (bc)

Ochen Y et al. Operative treatment versus nonoperative treatment of Achilles tendon ruptures: systematic review and meta-analysis. *BMJ* 2019; 364: k5120.

■ «Zwäg ins Alter»

Pro Senectute Bern hat eine Broschüre mit Tipps für ein gesundes Altern herausgegeben. 15 konkrete Hinweise sind kurz erläutert und eignen sich gut für eine Lektüre im Wartebereich. Leider erst als elfter Punkt steht: «Ihr Körper kann was: Treiben Sie Sport und bewegen Sie sich ausreichend, ohne sich zu überfordern.» Die Broschüre ist deutsch und französisch gratis downloadbar. (bc)

Pro Senectute: Altwerden – eine lebenslange Aufgabe. Mit 15 Tipps «Zwäg ins Alter».

www.migesplus.ch/publikationen/altwerden-eine-lebenslange-aufgabe

En bref

■ Surestimation des connaissances des patient·e·s

«Veuillez expliquer ce que sont une coloscopie, une angine de poitrine ou un méléna.» Une enquête menée en Allemagne a montré que beaucoup de patient·e·s ne parviennent pas à le faire même s'ils ou elles pensent connaître la signification de ces termes. Un tiers des patient·e·s n'a rien su dire de l'angine de poitrine, et le deuxième tiers a donné des explications erronées. Un quart n'a pas non plus compris ce que sont une coloscopie. Plus de la moitié ignorait ce qu'est l'indice de masse corporelle. Felix Gundling et ses collègues ont interrogé 200 patient·e·s sur 43 termes médicaux courants dans une clinique de Munich. «La présence de nombreux termes techniques dans les médias [...] ne garantit pas que les patient·e·s connaissent leur signification», explique Gundling. Les personnes ayant suivi une longue formation scolaire, les femmes, les jeunes et les assuré·e·s en division privée présentaient les meilleures connaissances. Les contacts fréquents avec des médecins n'ont pas accru le niveau de savoir. Les répondant·e·s savaient toutefois relativement bien situer les organes. (bc)

Gundling F et al. Defizite in der Gesundheitskompetenz stationär behandelter Patienten – eine Querschnittstudie. *DMW Deutsche Medizinische Wochenschrift* 2019; 144(4); e21–e29.

■ Rupture du tendon d'Achille: chirurgie ou traitement conservateur?

Après un traitement chirurgical en raison d'une rupture du tendon d'Achille, le taux de nouvelles ruptures est plus faible qu'après un traitement de conservation (2,3 vs 3,9%). Cependant, la chirurgie entraîne plus souvent des complications (4,9 contre 1,6%). La complication postopératoire la plus fréquente est l'infection de la plaie (2,8%); dans le traitement conservateur, il s'agit de la thrombose veineuse profonde (1,2%). Une analyse méthodique réalisée aux Pays-Bas comprenait 29 études portant sur un total de 16000 patient·e·s. La période de suivi variait de 10 mois à 8 ans. Il ne semble pas y avoir de différences fonctionnelles pertinentes dans les résultats, bien qu'aucune méta-analyse n'ait pu être effectuée. Il en va de même pour le retour au travail et au sport. (bc)

Ochen Y et al. Operative treatment versus nonoperative treatment of Achilles tendon ruptures: systematic review and meta-analysis. *BMJ* 2019;364:k5120.

■ «Vieillir en forme»

Pro Senectute Berne a publié une brochure contenant 15 conseils concrets pour vieillir en bonne santé. Il faut malheureusement attendre le onzième point pour lire: «Votre corps est plein de ressources: pour rester en forme, faites du sport, efforcez-vous d'avoir une activité physique suffisante sans pour autant présumer de vos forces.» La brochure peut être téléchargée gratuitement en allemand et en français. (bc)

Pro Senectute: Bien vieillir – l'affaire de toute une vie. Quinze conseils pour vieillir en forme www.migesplus.ch/fr/publications/bien-vieillir-l-affaire-de-toute-une-vie

Veranstaltungen

An dieser Stelle finden Sie Hinweise auf Veranstaltungen, welche sich interdisziplinär mit aktuellen Fragen aus dem Gesundheitswesen befassen.

Manifestations

Nous vous présentons ci-dessous des manifestations interdisciplinaires portant sur différents thèmes d'actualité du système de santé.

Datum und Ort Date et lieu	Veranstaltung, Thema Manifestation, sujet	Weitere Informationen Informations supplémentaires
14. Mai 2019, Bern	16. Nationale Fachtagung des SRK: Projekt Alter: Den Aufbruch gemeinsam gestalten!	www.redcross.ch/de/veranstaltungen/projekt-alter-den-aufbruch-gemeinsam-gestalten
14 mai 2019, Berne	16 ^e conférence nationale de la CRS: Projet Vieux jours: un tournant à négocier ensemble!	www.redcross.ch/fr/evenements/projet-vieux-jours-un-tournant-a-negocier-ensemble
16. Mai 2019, Basel	8. Forum Gesundheitswirtschaft Basel: Industrialisierung der Gesundheit? Neue Modelle für ein produktiveres Gesundheitswesen	www.forum-gesundheitswirtschaft.ch/d/
16 mai 2019, Bâle	8 ^e forum Économie de la santé Bâle: industrialisation de la santé? De nouveaux modèles pour un système de soins plus productif	www.forum-gesundheitswirtschaft.ch/d/
16.–17. Mai 2019, Sion	Reha Schweiz Kongress: Rehabilitation 2.0	www.reha-kongresse.ch/2019/
16–17 mai 2019, Sion	Congrès Reha Suisse: Rehabilitation 2.0	www.reha-kongresse.ch/2019/fr/
23. Mai 2019, Bern	8. Tagung der Plattform Qualitätsmedizin Schweiz: Für Qualität mehr bezahlen? – Ist ein teures Gesundheitswesen immer besser?	www.qualitaetsmedizin.ch/startseite/
23 mai 2019, Berne	8 ^e colloque de la plateforme Médecine de qualité Suisse: dépenser plus pour la qualité? – Un système de santé plus onéreux est-il toujours meilleur?	www.qualitaetsmedizin.ch/startseite/
6. Juni 2019, Lausanne	2. Interkantonaler Kongress: «Herausforderungen des Alterns in der Schweiz und im Ausland»	www.ecolelasource.ch/kongress-altern-2019/
6 juin 2019, Lausanne	2 ^e congrès intercantonal: «Les enjeux du vieillissement en Suisse et à l'étranger»	www.ecolelasource.ch/evenement/congres-vieillissement-2019/
12. Juni 2019, Bern	Nationales Symposium integrierte Versorgung: Ärztenetze und integrierte Versorgung: Was koordinieren? Wie kooperieren?	www.fmc.ch/de/symposium#thema-2018
12 juin 2019, Berne	Symposium national des soins intégrés: réseaux de soins et intégration des soins: quelle coordination, quelle collaboration?	www.fmc.ch/fr/symposium-fr
12. Juni 2019, Bern	bfu-Forum Sport 2019: «Tore schiessen – nicht ohne meinen Anwalt»	www.bfu.ch/de/fuer-fachpersonen/kurse-tagungen/kurs/39834
12 juin 2019, Berne	Forum Sport du bpa 2019: «Tirer un but? Jamais sans mon avocat!»	www.bfu.ch/fr/pour-les-spécialistes/cours-congrès/cours/39834
28. Juni 2019, Bern	SAMW-Symposium 2019: Autonomie und Glück	www.samw.ch/de/Ethik/Autonomie-in-der-Medizin/Tagungsreihe-Autonomie-in-der-Medizin.html
28 juin 2019, Berne	Symposium ASSM 2019: l'autonomie et le bonheur	www.samw.ch/fr/Ethique/L-autonomie-en-medecine/Cycle-de-symposiums-autonomie-en-medecine.html