

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Ursachen und Behandlung der akuten und chronischen Reisediarrhö

AMB 2015, 49, 33

Ursachen und Behandlung der akuten und chronischen Reisediarrhö

Fazit für die Praxis: Die wichtigste therapeutische Maßnahme bei infektiöser Diarrhö – unabhängig von der Ursache – ist die Flüssigkeits- und Elektrolytsubstitution. Bei Reiserückkehrern mit chronischer Diarrhö, bei denen Stuhluntersuchungen die Ursache nicht klären, sollte eine umfangreiche Diagnostik unter Einschluss endoskopischer Verfahren erfolgen. [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

Alle Artikel zum Schlagwort: Reisediarrhö,

Ursachen und Behandlung der akuten und chronischen Reisediarrhö [2015, 49, 33](#)

Durchfälle bei Reisenden und Reiserückkehrern: Prophylaxe und Therapie [2006, 40, 73](#)

Rifaximin zur Prophylaxe von Reisediarrhö in Mexiko [2005, 39, 75](#)

Schlagworte zum Artikel

[Antibiotika](#), [Balantidium coli](#), [Bismutsubsalizylat](#), [Wismutsubsalicylat](#), [Campylobacter](#), [Ciprofloxacin](#), [Ofloxacin](#), [Clostridium difficile](#), [Clostridium-difficile-assoziierte Diarrhö](#), [CMV](#), [Cryptosporidien](#), [Cyclospora cayetanensis](#), [Diarrhö](#), [Diarrhö](#), [Durchfall](#), [Dysenterie](#), [E. coli](#), [EAEC](#), [Entamoeba histolytica](#), [Enteroaggregative E. coli](#), [Enterokolitis](#), [Enteritis](#), [Enterotoxigene E. coli](#), [ETEC](#), [Giardia lamblia](#), [HIV-Infektion](#), [Isospora belli](#), [Kolitis](#), [Loperamid](#), [M. Whipple](#), [Malaria](#), [Mikrosporidien](#), [Norovirus](#), [Ofloxacin](#), [Omeprazol](#), [Pantoprazol](#), [Probiotika](#), [Protonenpumpenhemmer](#), [Protonenpumpen-Hemmer](#), [Rehydratationslösung](#), [Reiseapotheke](#), [Reisediarrhö](#), [Reizdarmsyndrom](#), [Rifaximin](#), [Salmonellen](#), [Schistosomiasis](#), [Bilharziose](#), [Shigellen](#), [Strongyloides](#), [Tropheryma whipplei](#), [Tropische Sprue](#), [Vibrio cholerae](#), [Zytomegalie-Virus](#), [CDAD](#), [Pseudomembranöse Kolitis](#),

Verlässliche Daten zu Arzneimitteln

DER ARZNEIMITTELBRIEF informiert seit 1967 Ärzte, Medizinstudenten, Apotheker und Angehörige anderer Heilberufe über Nutzen und Risiken von Arzneimitteln.

DER ARZNEIMITTELBRIEF erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur

**DER ARZNEIMITTELBRIEF
als Mitherausgeber**

Gute Pillen – Schlechte Pillen

- unabhängige Gesundheitsinformationen für interessierte Laien
- Werbefrei und ohne Einfluss der Pharmaindustrie
- neutrale Berichte über Vor- und Nachteile von Therapien
- wissenschaftlich fundiert

en können

**Zuverlässige Fakten finden
zum Studentenpreis**



DER ARZNEIMITTELBRIEF

ist Mitglied in der



Werden Sie Abonnent!

- 12 Ausgaben pro Jahr
- Onlinezugang zum Archiv mit über 3000 Artikeln
- 36 CME Punkte pro Jahr für Ihr Konto bei der Ärztekammer

*Tramadol, Nebenwirkung Hypoglykämie und Hyponatriämie *Hypoglykämie, Nebenwirkung von Tramadol *Hyponatriämie, Nebenwirkung von Tramadol *Inadäquate ADH-Sekretion, Nebenwirkung von Tramadol *SIAD, Nebenwirkung von Tramadol *Schwartz-Bartter-Syndrom, Nebenwirkung von Tramadol *Nebenwirkungen, Nebenwirkung von Tramadol Hypoglykämie und Hyponatriämie *UAW, Nebenwirkung von Tramadol Hypoglykämie und Hyponatriämie *Unerwünschte Arzneimittelwirkungen, Nebenwirkung von Tramadol Hypoglykämie und Hyponatriämie