

**BestPractice**

[bestpractice.bmj.com](http://bestpractice.bmj.com)

# Bedienungsanleitung

BMJ Evidence Centre

## Inhalt

<i>Best Practice</i> stellt sich vor .....	3
Browsen und Suchen .....	4
Übersicht über Artikelarten	
Symptombezogene Artikel ....	6
Erkrankungsbezogene Artikel.....	7
Evidenz.....	9
Individuelle Einstellungsmöglichkeiten.....	10

# *Best Practice* stellt sich vor

Alle, die in der direkten Patientenversorgung tätig sind, brauchen den schnellstmöglichen und einfachen Zugriff auf zuverlässige und aktuelle Information, sei es im Rahmen der Diagnosestellung oder bei der Abwägung von Behandlungsmaßnahmen. All dieses bietet Ihnen *Best Practice*.

*Best Practice* ist ein völlig neues Informationskonzept für das Patientengespräch. Es vereint in sich neueste Forschungsergebnisse, Leitlinien und Expertenmeinung, führt schrittweise durch Diagnose- und Behandlungsplan, und erstreckt sich auch auf Bereiche wie Prognose und Prävention. Mit *Best Practice* erhalten Sie Rat in Sekundenschnelle, ohne auf andere Quellen zugreifen zu müssen. Sein einzigartiger, patientenzentrierter Ansatz läutet eine neue Ära der Informationsvermittlung ein.

### **Über diese Broschüre:**

In dieser Bedienungsanleitung erhalten Sie einen Überblick über *Best Practice*. Sie erfahren, wie Sie in den Inhalten browsen und navigieren können, machen sich mit der Inhaltsstruktur vertraut und lernen eine Reihe von Zusatzfunktionen kennen.

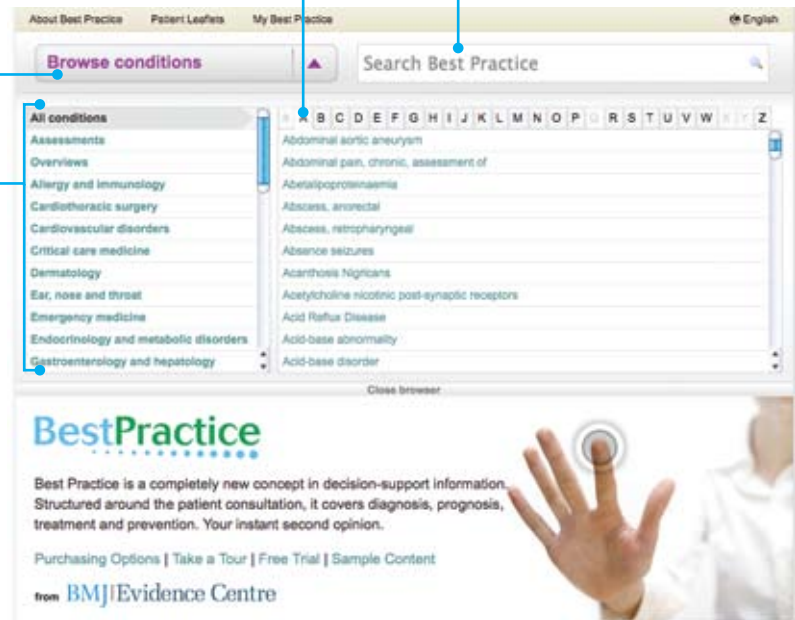
*Best Practice* bietet Ihnen eine Reihe von Möglichkeiten, um zu gewünschten Inhaltsgebieten vorzudringen, sei es durch verschiedene Arten des Browsens oder über eine Volltextsuche. Die Browse- und Suchfunktionen finden Sie im oberen Abschnitt der Start- sowie jeder weiteren Seite, wie unten dargestellt.

*Klicken Sie auf "Erkrankungen browsen", um von beliebiger Seite auf die Browse-Funktion zuzugreifen*

*Browsen nach Inhaltstyp (krankheits- oder symptombezogene Artikel) oder klinischen Kategorien*

*Die freie Textsuche erfolgt durch das Suche-Eingabefeld*

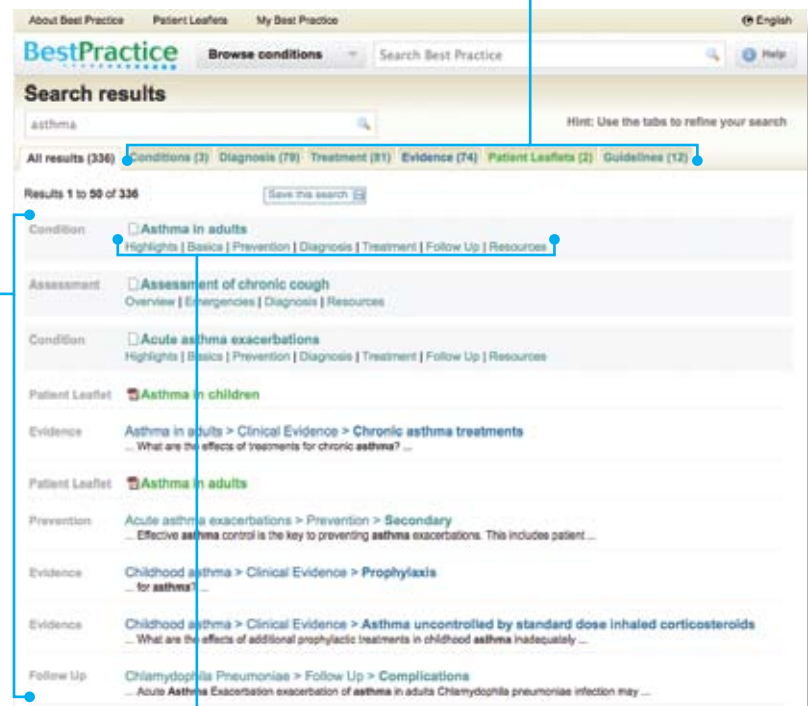
*Browsen im alphabetischen Inhaltsverzeichnis*



Suchergebnisse sind nach Relevanz angeordnet und ermöglichen so einen raschen Zugriff auf Inhaltsgebiete, die für Sie von größtem Interesse sind.

*Gezieltere Suchergebnisse durch Nutzung der Karteikartenfunktion*

*Suchergebnisse mit Inhaltstyp gekennzeichnet*



*Direkte Links zu den unterschiedlichen Artikelabschnitten erleichtern die Navigation*

# Übersicht über die verschiedenen Artikelarten

## Symptombezogene Artikel

Symptombezogene Artikel geben einen umfassenden Überblick über die Differenzialdiagnose klinischer Hauptsymptome und den optimalen Einsatz von diagnostischen Untersuchungsmethoden.

Informationen zu Notfall- und anderen dringlichen Maßnahmen

Differentialdiagnosen, angeordnet nach Wahrscheinlichkeit oder klinischer Kategorie

Mit einem Klick Zugang zu ausführlicherer Information und weiterführenden Links

Detaillierte Informationen zur Diagnosestellung

Best Practice

Browse conditions

Search Best Practice

Assessment of chronic cough

Last updated: January 16, 2009

Overview

Emergencies

Diagnosis

Resources

Differential diagnosis

Sort by: common/uncommon or category

Common

- Upper airway cough syndrome (UACS)
- Asthma
- Gastro-oesophageal reflux disease (GORD)
- Non-asthmatic eosinophilic bronchitis (NAEB)

History

Exam

1st test

Other tests

Chronic obstructive pulmonary disease (COPD)

Angiotensin-converting enzyme inhibitor (ACEI)

Respiratory tract infection

Post-infectious cough

Bordetella pertussis infection

Uncommon

- Lung cancer
- Bronchiectasis

# Übersicht über die verschiedenen Artikelarten

## Erkrankungsbezogene Artikel

Erkrankungsbezogene Artikel geben Ihnen einen vollständigen Überblick über Diagnose und Therapie, einschließlich Hintergrundinformationen, Prävention und Nachfolgebehandlung.

Das einheitliche und benutzerfreundliche Menü erleichtert das Navigieren innerhalb der Artikel. Die Auflistung aller Abschnitte ermöglicht einen raschen Zugang zu Ihrem Interessensgebiet.

Die obere Navigationsleiste bietet Zugriff auf alle Artikelabschnitte

Klicken Sie sich durch zu Bereichen, die für Sie am relevantesten sind

Überschriften ohne weiterführenden Text sind in hellgrau markiert

Die Überblickseite stellt die wichtigsten Aussagen zu Diagnose und Therapie zusammen

The screenshot shows the 'Best Practice' website interface for 'Asthma in adults'. The page is organized into several sections:

- Highlights:** Overview (highlighted in light grey).
- Basics:** Definition, Epidemiology, Aetiology, Pathophysiology, Classification.
- Prevention:** Primary, Smoking, Secondary.
- Diagnosis:** History & examination, Tests, Differential, Step-by-step, Criteria, Guidelines, Case history.
- Treatment:** Details, Step-by-step, Guidelines, Evidence.
- Follow Up:** Recommendations, Complications, Prognosis.
- Resources:** References, Images, Online resources, Patient leaflets, Credits.

Below the navigation menu, the main content area is divided into three columns:

- History & exam:** Key factors (presence of risk factors, recent upper respiratory tract infection, dyspnoea, cough, expiratory wheezes, nasal polyposis), History & exam details.
- Diagnostic tests:** 1st tests to order (FEV1/FVC ratio, FEV1, PEFR, CXR, FBC), Tests to consider (exhaled nitric oxide (eNO), sputum eosinophilia, serum IgE, skin prick allergy testing), Diagnostic tests details.
- Treatment details:** Ongoing (all patients: patient education and environmental control, known single allergen, allergen vaccine immunotherapy), Acute (step 1: mild intermittent and exercise induced asthma: short-acting beta agonist as needed; step 2: mild persistent: low-dose inhaled corticosteroids, leukotriene receptor antagonists or sodium cromoglicate or nedocromil or theophylline, short-acting beta agonist as needed; step 3: moderate persistent).

Annotations with blue lines point to the 'Overview' link in the Highlights section, the 'History & exam' section header, and the 'Key factors' list.

# Übersicht über die verschiedenen Artikelarten

## Erkrankungsbezogene Artikel

Informationen zu Diagnose und Therapie sind klar gekennzeichnet und einfach zu finden. Langwieriges Scrollen der Seite entfällt, Sie können ganz nach Belieben ausführlichere Informationen ein-oder ausblenden.

Unter den Ressourcen finden Sie die Referenzliste (einschließlich Links zu Abstracts und/oder Volltext), Bildergalerie (ebenfalls erreichbar über Direktlinks von relevanten Textstellen in Artikeln) und Zugang zu weiteren Internetquellen

Inhaltsbezogene Leitlinien internationaler und regionaler Organisationen

Mit einem Klick gelangen Sie zur Gesamtliste aller Patientenbroschüren

Direkter Zugang zu Patientenbroschüren, die für das jeweilige Thema relevant sind

Mit einem Klick können Sie ausführlichere Informationen ein- oder ausblenden

Klicken Sie hier, um den vollständigen Text anzuzeigen

Best Practice

Browse conditions Search Best Practice

Asthma in adults Last updated: January 16, 2009

Highlights Summary Overview

Basics Definition Epidemiology Aetiology Pathophysiology Classification

Prevention Primary Smoking Secondary

Diagnosis History & examination Tests Differential Step-by-step Criteria Guidelines Case history

Treatment Details Step-by-step Emerging Guidelines Evidence

Follow Up Recommendations Complications Prognosis

Resources References Images Online resources Patient leaflets Credits

History & examination

Key diagnostic factors show all

- presence of risk factors (common)
  - Key risk factors include a FHx of asthma, exposure to allergens (e.g., dust mites, pets, tobacco smoke), hx of atopia (e.g., eczema, allergic rhinitis), parental smoking and hx of wheezing <1 year of age.
- recent upper respiratory tract infection (common)
- dyspnoea (common)
- cough (common)
- expiratory wheezes (common)
- nasal polyposis (common)

Risk factors show all

Strong

- FHx
- A parental history of asthma is a major risk factor for early development of asthma. [1] Multiple genes are implicated that predispose people to hyper-responsiveness to environmental asthological triggers.

- allergens
- repeated wheezing <1 year of age
- parental smoking
- atopic history

Weak

- viral infection
- nasal polyposis
- obesity

Aussagen zur Behandlung von Erkrankungen in *Best Practice* stützen sich auf aktuellste Evidenz aus dem BMJ Evidence Centre. *Clinical Evidence* ist weltweit eine der angesehensten Quellen evaluierter medizinischer Forschung. Relevante Informationen werden von *Clinical Evidence* direkt in die entsprechenden *Best Practice* Artikel eingearbeitet.

Klicken Sie durch zu *Clinical Evidence* für ausführlichere Informationen über Nutzen und Nebenwirkungen von Therapiemaßnahmen

Integriert mit *Clinical Evidence*

The screenshot displays the 'Best Practice' website interface. At the top, there are navigation links: 'About Best Practice', 'Patient Leaflets', and 'My Best Practice'. A search bar is present with the text 'Search Best Practice'. The main heading is 'Asthma in adults', with a sub-heading 'Last updated: January 18, 2009'. Below this, there are several tabs: 'Highlights', 'Basic', 'Prevention', 'Diagnosis', 'Treatment', 'Follow Up', and 'Resources'. The 'Treatment' tab is selected, and within it, the 'Evidence' sub-tab is active. Below the navigation, there is a section for 'Systematic reviews: Questions' and 'Intervention Table'. The 'Intervention Table' is expanded to show a question: 'What are the effects of treatments for chronic asthma?'. The table lists three categories of evidence: 'Beneficial', 'Likely to be beneficial', and 'Unknown effectiveness', each with a corresponding icon and a list of treatment recommendations.

Effectiveness	Intervention
Beneficial	<ul style="list-style-type: none"><li>Adding long-acting inhaled beta<sub>2</sub> agonists in people with mild to moderate, persistent asthma that is poorly controlled by inhaled corticosteroids</li><li>Low-dose inhaled corticosteroids in people with persistent asthma</li><li>Short-acting inhaled beta<sub>2</sub> agonists as needed in adults with mild or moderate asthma</li></ul>
Likely to be beneficial	<ul style="list-style-type: none"><li>Adding leukotriene antagonists in people with mild to moderate, persistent asthma not taking inhaled corticosteroids</li><li>Adding theophylline in people with mild to moderate, persistent asthma poorly controlled by inhaled corticosteroids</li></ul>
Unknown effectiveness	<ul style="list-style-type: none"><li>Adding leukotriene antagonists to inhaled corticosteroids in people with mild to moderate, persistent asthma</li></ul>

Prägnante Zusammenfassung von Aussagen zur Therapiewirksamkeit





*Best Practice* – Entwickelt durch BMJ Evidence Centre, dem  
Spezialisten der BMJ Group für innovative Produkte im  
Bereich der klinischen Evidenznutzung.

[evidencecentre.bmj.com](http://evidencecentre.bmj.com)

BMJ Evidence Centre

BMJ Publishing Group Ltd,  
BMA House, Tavistock Square,  
London WC1H 9JR, UK