

Artikel- und Adjektivendungen

LÖSUNGEN

Sehr geehrterer Kollege Herr Dr. Schwarz,

wir berichten über Frau Lara Heine, geboren am 12.08.1996, wohnhaft in Schillerstr. 76, Neustadt, die sich vom 06.03.2024 bis 12.03.2024 in unserer stationärenen Behandlung befand.

Diagnose: Cholezystolithiasis

Anamnese: Die Patientin befand sich in gutem AZ und EZ (BMI 23,3). Sie klagte über seit 3 Wochen bestehendee, kolikartigee Schmerzen im rechtenen Hypochondrium, die in diee rechtee Schulter und in denen Rücken ausstrahlen würden. Die Schmerzen seien mit derer Einnahme von fetthaltigem Essen verbunden und wurden bei 7 auf derer Schmerzskala von 1 bis 10 eingeordnet. Sie seien zum erstenen Mal aufgetreten. Außerdem berichtet sie über häufigee Nausea und gelegentlichenen Vomitus. Des Weiteren klagt sie über Bilirubinurie und Acholie. Sie habe auch einenen Ikterus bemerkt. Die weiteree vegetativee Anamnese sei unauffällig.

Die Patientin habe keine Vorerkrankungen. Sie sei noch nie operiert worden. Sie verführe mit einem oralenen Kontrazeptivum. Sie sei komplett geimpft. Die Reiseanamnese sei unauffällig. Sie habe eine Laktoseunverträglichkeit. Allergien, Nikotin- und Drogenkonsum wurden verneint. Die Patientin trinke 1-2 Flaschen Bier pro Woche.

Sie sei ledig., habe keine Kinder, und sei Ingenieurin von Beruf. In der Familienanamnese trete Diabetes mellitus auf.

Befund: Fr. Heimlich war in gutem AZ und EZ. Sie war zu Ort, Zeit und Person voll orientiert.

RR: 120/75 mmHg, HF 78/min, AF 19/min, Temperatur 36,9°.

Cor: auskultatorisch unauffällig.

Pulmo: seitengleich belüftet, unauffällig.

Artikel- und Adjektivdeklinations

LÖSUNGEN

Abdomen: weich, palpatorisch _schmerzhaft im rechten_{en} Hypochondrium (Cuorvoisier-Zeichen), Murphy-Zeichen. Die Leber und Milz waren nicht tastbar.

EKG: SR 78/min, unauffällig_{er} Erregungsablauf.

Labor: Ein Ansteigen der alkalischen_{en} Phosphatase und der Gamma-Glutamyltransferase weist auf die Lage der_{er} Gallensteine in den Gallenwegen mit Cholestase hin. BB, Kreatinin, Elektrolyte, Bilirubin, Pankreasenzyme, CRP unauffällig.

Abdomen-Sono (Goldstandard): Verdickung und Dreischichtung der Gallenblasenwand, freie Flüssigkeit, der Schallschatten des_{es} Steins 10 mm lang.

Epikrise: Die Patientin wurde aufgrund des_{es} Verdachts auf Cholezystolithiasis stationär _aufgenommen. Nach den_{en} Untersuchungen wurde die Diagnose bestätigt und mit der Therapie begonnen. Nach anfänglicher_{er} Nahrungskarenz und der Gabe von Analgetika, Spasmolytika und parenteral_{er} Rehydrierung, wurde am 07.03.2024 unter Sedierung eine ERCP durchgeführt, die erfolgreich _war. Der Verlauf nach der Endoskopie wurde durch die Entwicklung einer_{er} im Labor und klinisch _nachgewiesenen_{en} Infektion erschwert. Es wurde eine Antibiotikatherapie verabreicht. Im Kontrollultraschall sind keine_e Steine in der Gallenblase sichtbar. Im Verlauf des Aufenthaltes kam es sowohl klinisch als auch laborchemisch zu einer Verbesserung, deshalb wurde sie am 12.03.2024 nach Hause entlassen.

Therapieverschlagn: Wir entlassen die Patientin in deutlich _verbessertem_{em} AZ in Ihre ambulante Betreuung. Wir bitten um regelmäßige_e Kontrollen. Die Patientin wurde über die Wichtigkeit der zukünftigen_{en} Ernährungs- und Alkoholkarenz aufgeklärt.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen_{en} kollegialen_{en} Grüßen,

...