

Lückentext Arzt-Ärztin-Gespräch 3

Lückentext Gespräch Dr. Alvarada und Dr. Steinbach

DA: Hallo Frau Dr. Steinbach, ich möchte Ihnen eine neue Patientin, Frau Lisa Kurs
....., haben Sie ein paar Minuten Zeit?

DS: Hallo Dr. Alvarado, ja natürlich, ich bin immer auf der Suche nach neuen Patienten. Also,
was haben wir?

DA: Frau Lisa Kurs ist eine 52-jährige Patientin, sie ist am 10.03.1969 geboren, wiegt 79kg und ist
1,62m groß. Frau Kurs sich heute um 15:45 Uhr bei uns in der Notfallaufnahme
..... Die Patientin sich in schmerzbedingtem AZ und
gutem EZ. Sie war zu Zeit, Ort und Person voll orientiert. Sie klagte über für Pyelonephritis
typische Symptome, die nun schon seit 7 Tagen Die
Symptome seien seit 7 Tagen Algurie und Pollakisurie, gefolgt von seit 3 Tagen bestehender
Lumbalgie, Makrohämaturie und ungemessenem Fieber. Schließlich sagte die Patientin, dass
sie heute Morgen Nausea und ein Mal Emesis präsentiert habe. Weitere Symptome wurden
.....

Die vegetative Anamnese sei unauffällig. Die Patientin keine Medikamente
ein. Alle Noxen wurden verneint.

Die Patientin habe keine Allergien, sie leide an keiner Krankheit und sei noch nie
....., aber die Patientin berichtete, dass sie vor 3 Monaten eine
starke Tonsillitis präsentiert habe, gegen die sie intravenöse Antibiotika erhalten habe.

Die Familienanamnese unauffällig.

Die Patientin sei verheiratet und sie wohne mit ihrem Ehemann. Sie habe 3 Kinder und
arbeite als Näherin.

DS: Danke. Was Sie?

SA: Die Anamnese auf Pyelonephritis Als Differenzialdiagnose kommen
Glomerulonephritis, Zystitis und Urethritis in Betracht.

DS: Mhm. Ich bin ganz Ihrer Meinung. Was sind die nächsten Schritte?



Lückentext Arzt-Ärztin-Gespräch 3

Die körperliche Untersuchung wurde durchgeführt. Die Patientin wurde stationär:

Bei Verdacht auf Harntraktinfektion wurde Blut abgenommen (BB, CRP, BSG, Krea). Urinprobe und Urinkultur wurden Nierenultraschall wurde geplant.

Die Auswahl des anfänglichen Antibiotikums hängt vom Ergebnis der Urinprobe ab und kann sich je nach dem späteren Ergebnis der Kultur ändern.

Zur Zeit werden nur intravenöse Flüssigkeiten (Hartman Solution 1l in 24h) und Novalgin 500mg alle 12 Stunden

Die Prognose ist positiv.

Und das war zunächst alles. Des Weiteren möchte ich den Fall gern mit Ihnen besprechen.

DS: Prima! Bitte informieren Sie mich, sobald die Ergebnisse des Urintests vorliegen. Ich überlasse Ihnen die Wahl des Antibiotikums, mit dem Sie beginnen möchten. Aber ich würde gerne wissen, welches Antibiotikum es ist.

DA: Ja, Frau Dr. Das mache ich gerne!

