

Name	Patient	Thomas Berger, Michael Braun, Andreas Fischer, Jürgen Schneider
	Patientin	Gudrun Munte, Sabine Keller, Elisabeth Richter, Claudia Neumann, Petra Hoffmann, Andrea Schulz, Monika Weber
Alter	35-45 Jahre alt	
Geburtsdatum	< 1985 (Beliebter Tag und Monat)	
Gewicht/ Größe	70 kg/ 169 cm oder 69 kg/ 177 cm oder 79 kg/ 182 cm	
Hauptbeschwerden	Eiteransammlung an der Spritzenstelle ± starke Schwäche, immer wieder hohes Fieber bis 40 °C und starkes nächtliches Schwitzen	
Beginn	seit etwa einer Woche	
Eiteransammlung (Abszess)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lokalisation: Ellenbeuge oder Leistenregion</li> <li>• Seite: rechts oder links</li> <li>• Größe: 2-3 cm</li> <li>• Ränder: scharf begrenzt / unscharf begrenzt</li> <li>• Rötung: vorhanden</li> <li>• Schmerzen: schmerzhaft</li> <li>• Überwärmung: lokal</li> </ul> ± Sekret: gelblich-eitriges Sekret, teilweise übel riechend	
Verlauf	Zunehmend	
Auslöser	Heroin („Brown Sugar“, „H“) letzte Injektion: vor ... Stunden /	
Begleitend	Herzbeschwerden <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brustschmerzen oder Druck-/Engegefühl in der Brust (Thoraxschmerzen)</li> <li>• Husten vor allem im Liegen</li> <li>• Herzrasen oder Herzstolpern (Palpitationen)</li> <li>• Luftnot (Dyspnoe)</li> </ul> ± geschwollene Beine/Füße (Ödeme)	
	Magen-Darm-Beschwerden <ul style="list-style-type: none"> <li>• Appetitlosigkeit (Inappetenz)</li> <li>• Übelkeit (Nausea)</li> </ul>	



	<p style="text-align: center;">±</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bauchschmerzen (abdominelle Schmerzen)</li> <li>• Erbrechen (Emesis)</li> </ul> <p>Nervensystem (ZNS)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Konzentrationsstörungen</li> </ul> <p style="text-align: center;">±</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verwirrtheit</li> <li>• neurologische Ausfälle wie z. B. Lähmungen oder Taubheitsgefühle an einer Körperseite (fokal-neurologische Defizite)</li> </ul> <p>Weitere: Rückenschmerzen im unteren Rücken (Lumbalgie), kleine punktförmige Hautblutungen (Petechien), Blut im Urin (Hämaturie)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kleine, richtig schmerzhaft Knubbel (rot-livide) an den Fingerkuppen/ Fingerbeeren</li> <li>• rote Flecken an den Handflächen bzw. Fußsohlen, die tun aber nicht weh</li> <li>• Unter den Fingernägeln habe ich so rote Streifen, als ob da Splitter drin wären.</li> </ul>
Drogenkonsum	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seit etwa 5-10 Jahren</li> <li>• Etwa 1–2 Gramm pro Tag</li> <li>• Täglich, meistens mehrmals am Tag.</li> <li>• Intravenös, meistens in die Ellenbeuge oder Leiste gespritzt.</li> <li>• gelegentlich gemeinsam</li> <li>• Entzugserscheinungen: kaum</li> <li>• Vergiftung: Bereits Überdosierungen mit Bewusstseinsstörung</li> </ul>
Zusatzfragen (verneint)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• künstliche Herzklappe</li> <li>• bekannte Immunschwäche</li> </ul>
Vegetative Anamnese	<p>Appetit: vermindert</p> <p>Gewichtsveränderungen</p> <p>Keine Ahnung</p> <p>Schlaflosigkeit (Insomnie) aufgrund der Beschwerden, vor allem wegen nächtlichen Schwitzens und Atemnot.</p> <p>Seelischer Zustand</p> <p style="text-align: center;">vorwiegend positiv</p> <p>Magen-Darm-Trakt</p>

	<p>Verstopfung Obstipation</p>
<p>Vorerkrankungen</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leberpunktion (Leberbiopsie) vor 4 Jahren zur weiteren Abklärung der Hepatitis; komplikationslos durchgeführt, keine Nachblutungen oder Beschwerden danach. +</li> <li>• Hepatitis B seit 4 Jahren; damals Müdigkeit, Appetitlosigkeit und erhöhte Leberwerte; vermutlich Ansteckung über intravenösen Drogenkonsum; unregelmäßige Kontrollen der Leberwerte, derzeit keine akuten Beschwerden. Oder</li> <li>• Hepatitis C seit 4 Jahren bekannt; Diagnose im Rahmen von Blutuntersuchungen gestellt; vermutlich Ansteckung durch intravenösen Drogenkonsum; keine Therapie, unregelmäßige hepatologische Kontrollen.</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bruch des linken Fußes (Fraktur des linken Fußes) vor etwa 3 Jahren nach einem Sturz; Schmerzen, Schwellung und Belastungsunfähigkeit; Behandlung mit Ruhigstellung/Gips, komplikationslose Heilung. oder</li> <li>• Gehirnerschütterung (Commotio cerebri) vor etwa 2 Jahren nach einem Sturz oder Unfall; kurzzeitiger Schwindel, Kopfschmerzen und Übelkeit, keine bleibenden neurologischen Beschwerden; stationäre Überwachung ohne Komplikationen. oder</li> <li>• Speichenbruch am Unterarm (Radiusfraktur) vor etwa einem Jahr nach Sturz auf die ausgestreckte Hand; Schmerzen, Schwellung und Bewegungseinschränkung; Behandlung mit Gips und Physiotherapie.</li> </ul> <p>Herzkatheteruntersuchung Atorvastatin 20 mg, Aspirin</p>

	<p>Diabetes: Metformin 500 mg</p> <p>Hypertonie Ramipril 5 mg/ Amlodipin/ Torasemid 1 mg/ Losartan</p> <p>Herzrhythmusstörung</p> <p>Chronischer Herzklappenfehler</p>
Krankenhausaufenthalte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Armbruch (Fraktur des Arms) vor mehreren Jahren nach einem Verkehrsunfall/Sturz; operative Versorgung mit Platten- und Schraubenosteosynthese; stationärer Aufenthalt für etwa 5 Tage; anschließend Physiotherapie; heute weitgehend beschwerdefrei.</li> <li>• Schwieriger Zahn-Eingriff vor etwa 3 Jahren; nach dem Ziehen bzw. der Behandlung eines Zahns kam es zu einer starken Entzündung mit Fieber, Schüttelfrost und allgemeiner Schwäche, teilweise sogar Blutvergiftung (Sepsis); deshalb stationäre Behandlung mit intravenösen Antibiotika und Überwachung für etwa 7–10 Tage.</li> <li>• Wiederkehrende Mandelentzündungen (rezidivierende Tonsillitiden) seit der Kindheit/Jugend mit häufigen Halsschmerzen, Fieber und Schluckbeschwerden; deshalb operative Mandelentfernung (Tonsillektomie) vor etwa ... Jahren; stationärer Aufenthalt für etwa 3–5 Tage; komplikationslose Heilung. oder Akutes rheumatisches Fieber im Kindesalter nach einer Streptokokkeninfektion; damals Fieber, Gelenkschmerzen und allgemeine Schwäche; stationäre Behandlung über etwa 2 Wochen mit Antibiotika und entzündungshemmenden Medikamenten.</li> </ul>
Gynäkologie	<p>Periode / Menstruation: vor etwa einer Woche</p> <p>Kontrazeption (Empfängnisverhütung): -</p> <p>Geburten / Parität: keine</p>
Allergien	<p>Allergie gegen Amoxicillin seit mehreren Jahren;</p> <p>Symptome: Nesselsucht mit juckenden Hautquaddeln (Urtikaria) sowie Luftnot (Dyspnoe)</p>

	nach der Einnahme; notfallmäßige Vorstellung im Krankenhaus; seitdem strikte Vermeidung empfohlen.
Noxen	Raucher/ Pfeifenraucher Seit 15 Jahren Täglich 10 Stücke
	Alkoholkonsum • 1–2 Gläser Wein/ Bier ab und zu
	Drogen Oxi oder Morphin ± Joint
Sozial	Beruf, seit 2 Jahren arbeitslos • Bauarbeiter • Steuerberater
	single
	Obdachlos
	keine Kinder
Familienanamnese	kein Kontakt Zu Eltern
	Mutter Brustkrebs (Mammakarzinom); damals Knoten in der Brust bemerkt; Behandlung: keine Ahnung. Oder Lungenembolie; damals plötzlich Luftnot, Brustschmerzen und Schwäche; Behandlung: keine Ahnung.
	Vater keine näheren Informationen bekannt / kein Kontakt zum Vater. oder Nierenkrebs (Nierenkarzinom); Behandlung: keine Ahnung. Oder Schilddrüsenunterfunktion (Hypothyreose) seit mehreren Jahren; Beschwerden mit Müdigkeit, Gewichtszunahme und Kälteempfindlichkeit; Behandlung mit Schilddrüsenhormonen.
Haustiere	
Verdachtsdiagnose	Endokarditis
Differentialdiagnosen	Perikarditis

	Myokarditis Sepsis rheumatisches Fieber
Diagnostische Abklärung	Vitalparameter Splénomegalie
	Blutbild, Entzündungsparameter, Nierenretentionswerte, Elektrolyte sowie einen Urinstatus Blutkultur: aus verschiedenen Punktionsstellen
	Echokardiographie
Therapie	Nach Blutkulturabnahme sofort kalkulierte i. v. Breitbandantibiose, anschließend Anpassung nach Erreger, Resistenz und Allergien.
Komplikationen	Klappenschäden (Klappeninsuffizienz), Sepsis, Embolien

[youtube.com/@Fach.Leiter](https://youtube.com/@Fach.Leiter)  
[t.me/Fachleiter](https://t.me/Fachleiter)  
[t.me/Fachleiterinfo](https://t.me/Fachleiterinfo)  
[fachleiterinfo@gmail.com](mailto:fachleiterinfo@gmail.com)  
[instagram.com/fachleiterinfo](https://instagram.com/fachleiterinfo)  
[tiktok.com/@fachleiter](https://tiktok.com/@fachleiter)

Fachleiter