

| | | |
|-------------------------|-----------|--|
| Name | Patient | Reinhold Stein, Udo Martin, Helmut Schultz |
| | Patientin | Rosemarie Stein, Ursula Glas, Tanja Seitz, Gabriele Pfeiffer |
| Alter | | Prüfungsfall > 50 Jahre |
| Geburtsdatum | | < 1985 (Beliebter Tag und Monat) |
| Gewicht/ Größe | | 70 kg (früher) → 67 kg (derzeit) / 169 cm |
| | | oder 72 kg (früher) → 69 kg (derzeit) / 175 cm |
| | | oder 81 kg (früher) → 78 kg (derzeit) / 185 cm |
| Hauptbeschwerden | | <ul style="list-style-type: none"> • Innere Unruhe • Nervosität • Herzrasen (Palpitationen) • Zittern |
| | | ohne erkennbaren Auslöser |
| Verlauf | | <ul style="list-style-type: none"> • seit etwa 1-3 Monaten • schleichend • Zunehmend, vor allem die Unruhe • Mein Hausarzt meinte, es könnte vom Stress kommen, wollte es aber sicherheitshalber im Krankenhaus abklären lassen. |
| Zittern | | <ul style="list-style-type: none"> • Hände zittern, besonders wenn ich etwas halte (Beim Halten einer Tasse oder beim Schreiben zittern die Hände besonders) • Fein zittrige Hände • Das Zittern wird schlimmer, wenn ich nervös bin |
| Begleitsymptome | | <ul style="list-style-type: none"> • 3 kg abgenommen trotz gutem Appetit • Häufiges Essen • Mir ist ständig heiß/ Ich vertrage Wärme schlecht • Vermehrtes Schwitzen/ Ich schwitze schnell • Meine Arme und Beine fühlen sich an wie nach starkem Sport <p style="text-align: center;">±</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hervortretende Augen (Exophthalmus) • Haarausfall (Alopezie) • Brüchige Fingernägel (brüchige Nägel) |

| | |
|-----------------------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Schwellung vorne am Unterschenkel, nicht eindrückbar (prätibiales, nicht eindrückbares Ödem) • Mein Hals ist dicker geworden, der Hemdkragen ist enger (Struma) |
| <p>Negationen</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Kein Fieber • Keine Halsschmerzen • Keine Schluckbeschwerden (Dysphagie) • Keine Heiserkeit/Stimmveränderung (Dysphonie) • Keine Kopfschmerzen • Keine Luftnot • Keine Brustschmerzen • Keine Übelkeit oder Erbrechen • Kein kürzlicher Infekt • Kein neuer Medikamentenkonsum • Kein Drogenkonsum |
| <p>Vegetative Anamnese</p> | <p>Appetit: Häufiges Essen Ernährung: Allesesser 3 kg Abnahme Ich komme schlecht zur Ruhe, deshalb kann ich schlecht schlafen (Einschlafstörungen) Seelischer Zustand: Depressive Verstimmung Magen-Darm-Trakt: Obstipation, in letzter Zeit verschlechtert</p> |
| <p>Vorerkrankungen</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Chronische Schmerzen im unteren Rücken (chronische Lumbalgie) seit mehreren Jahren; Beschwerden vor allem bei längerem Sitzen oder körperlicher Belastung; Behandlung mit Schmerzmitteln, Physiotherapie und Wärmebehandlungen. <p style="text-align: center;">Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bandscheibenvorfall (Diskusprolaps) seit mehreren Jahren; Beschwerden mit Rückenschmerzen und gelegentlicher Ausstrahlung ins Bein sowie Taubheitsgefühl; Behandlung konservativ mit Schmerzmitteln, Physiotherapie und Bewegungstherapie. <p>Erhöhte Cholesterinwerte (Hypercholesterinämie) seit mehreren Jahren; bislang keine direkten</p> |

| | |
|-------------------------------|--|
| | <p>Beschwerden; Behandlung mit cholesterinsenkenden Medikamenten sowie fettarmer Ernährung.</p> <ul style="list-style-type: none"> Gallensteine ohne Beschwerden (asymptomatische Cholezystolithiasis); bislang keine Therapie erforderlich, regelmäßige Kontrollen empfohlen. <p style="text-align: center;">Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> Entfernung der Gallenblase (Z. n. Cholezystektomie) vor 3 Jahren; komplikationsloser Verlauf; stationärer Aufenthalt für wenige Tage. |
| | <p>Grüner Star am linken Auge (Glaukom) seit mehreren Jahren; Behandlung mit Augentropfen sowie regelmäßigen augenärztlichen Kontrollen.</p> <p style="text-align: center;">oder</p> <p>Bruch der linken Speiche nahe dem Handgelenk (distale Radiusfraktur links) vor einiger Zeit; Behandlung mit Gipsverband und Schmerzmitteln.</p> |
| Krankenhausaufenthalte | Künstliches Hüftgelenk links (Z. n. Hüft-TEP links) vor 3 Monaten; Beschwerden damals mit Hüftschmerzen und eingeschränkter Beweglichkeit; postoperativer Verlauf komplikationslos mit anschließender Physiotherapie/Rehabilitation. |
| Gynäkologie | <p>Menopause im Alter von 48</p> <p>Geburten / Parität: 2-3 natürliche Entbindung</p> <p>---</p> <p>Falls die Patientin noch ihre Periode bekommt: Periode / Menstruation/ Schwangerschaft</p> |
| Medikamente | <p>Diclofenac 50 mg bei Bedarf</p> <p>Simvastatin 20 mg abends</p> <p>Baldrian 300 mg</p> <p>Fexofenadin 120 mg bei bedarf</p> <p>Latanoprost-Augentropfen</p> <p>Omeprazol 20 mg</p> |
| Allergien | <p>Allergie gegen Pferdehaare; Beschwerden mit Husten sowie Nesselausschlag (Urtikaria) nach Kontakt</p> <p style="text-align: center;">Oder</p> |

| | |
|---------------|---|
| | <p>Allergie gegen Hausstaub; Beschwerden mit Niesen und tränenden Augen (Epiphora).</p> <p>Allergische Reaktion auf Diclofenac; Beschwerden mit Nesselausschlag (Urtikaria)</p> <p style="text-align: center;">Oder</p> <p>Allergie gegen Midazolam; einmal schwere allergische Reaktion mit anaphylaktischem Schock</p> <p style="text-align: center;">Oder</p> <p>Allergische Reaktion auf Paracetamol; Beschwerden mit Hautausschlag (Exantheme)</p> <p>Unverträglichkeit beziehungsweise allergische Reaktion auf Knoblauch und Tomaten; Beschwerden nach dem Verzehr, genaue Symptome nicht näher bekannt.</p> |
| Noxen | <p>Raucher oder Ex-Raucher 10 Jahre lang, eine halbe Schachtel</p> <p>Bier, gelegentlich</p> <p>Drogen: Negativ</p> |
| Sozial | <p>Beruf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Steuerberater • Beamter • Schlösserverwaltung • Sekretärin <p>Sohn leidet seit Geburt an einer schweren körperlichen und geistigen Behinderung; benötigt Unterstützung im Alltag und regelmäßige ärztliche Betreuung.</p> <p style="text-align: center;">oder</p> <p>leidet an einem Down-Syndrom (Trisomie 21) mit Entwicklungsverzögerung und regelmäßigen medizinischen Kontrollen.</p> <p style="text-align: center;">oder</p> <p>leidet an Mukoviszidose (zystische Fibrose) mit chronischem Husten, wiederkehrenden Atemwegsinfekten und regelmäßiger inhalativer Therapie.</p> |

| | |
|--------------------------------|--|
| | leidet an Harninkontinenz mit unwillkürlichem Urinverlust, insbesondere bei körperlicher Belastung oder Harndrang. |
| Familienanamnese | <p>Mutter leidet an einem Gehirntumor mit neurologischen Beschwerden und befindet sich in fachärztlicher beziehungsweise onkologischer Behandlung. Oder verstarb infolge eines hepatozellulären Karzinoms (Leberkrebs). Oder erlitt eine Kolonperforation mit nachfolgender Notoperation und schwerem Verlauf.</p> <p>Vater lebt, wohnhaft im Pflegeheim. Sie befindet sich aufgrund einer chronischen Niereninsuffizienz bei arterieller Hypertonie und Diabetes mellitus in regelmäßiger Dialysebehandlung. Oder erlitt einen Schlaganfall (Apoplex) mit verbleibender Halbseitenlähmung (Hemiparese) und eingeschränkter Mobilität.</p> |
| Verdachtsdiagnose | Verdacht auf Hypothyreose: primäre oder sekundär |
| Differentialdiagnosen | Anämie, Depression, Herzinsuffizienz |
| Diagnostische Abklärung | <p>Körperliche Untersuchung</p> <p>Bestimmung von TSH basal sowie freiem T3 und T4</p> <p>Untersuchung der Schilddrüsenantikörper und Sonografie der Schilddrüse</p> <p>EKG, Echokardiografie und 24-Stunden-Blutdruckmessung</p> <p>Entzündungs- und Basislabor: BSG, kleines/großes Blutbild, CRP, Kreatinin u. a.</p> <p>EKG</p> |
| Therapie | L-Thyroxin-Substitution unter klinischer Überwachung |

youtube.com/@Fach.Leiter
t.me/Fachleiter
t.me/Fachleiterinfo
fachleiterinfo@gmail.com
instagram.com/fachleiterinfo
tiktok.com/@fachleiter