


| | | |
|-------------------------|---|--|
| Name | Patient | Hans Lang, Ludwig Sokolowski, Ludwig Schreiber, Ludwig Klostermann, Florian Wirtz, Alfons Wolf, Johannes Kaiser, Robert Kassner, Thomas Peckenfeld |
| | Patientin | Uschi Glas, Kora Ziegler |
| Alter | > 50 Jahre | |
| Geburtsdatum | < 1975 (Beliebter Tag und Monat) | |
| Größe, Gewicht | 170 cm, 74 kg (früher) → 71 kg (derzeit); unbeabsichtigt oder 180 cm, 79 kg (früher) → 76 kg (derzeit); unbeabsichtigt | |
| Hauptbeschwerden |  | <ul style="list-style-type: none"> • Schluckbeschwerden • Ich kann nicht richtig schlucken./ Ich habe das Gefühl, dass das Essen nicht richtig runtergeht. • Ich verschlucke mich manchmal beim Essen oder Trinken./ Beim Essen bleibt mir manchmal etwas im Hals stecken • ± Schmerzen beim Schlucken |
| Einzelheiten | | <p>Verlauf</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seit 3–4 Wochen zunächst nur feste Kost erschwert, seit etwa einer Woche nur noch breiige Nahrung, und jetzt bereiten sogar Flüssigkeiten Probleme. • zunehmend <p>± Schmerzen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Schmerzen hinter dem Brustbein <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brennen oder Druckgefühl beim Schlucken <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Schmerzen beim Essen oder Trinken <ul style="list-style-type: none"> • vermehrter Speichelfluss, morgens ist das Kissen oft nass • im Liegen werden die Beschwerden schlimmer <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • ständiges Spucken oder häufiges Ausspucken von Speichel • im Liegen werden die Beschwerden schlimmer <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • nachts kommt häufiger Speichel oder Nahrung hoch • im Liegen habe ich das Gefühl, dass sich alles zurückstaut |

| | |
|----------------------------|---|
| | Alle oben genannten Beschwerden → Verengung → Aspiration → trockener Reizhusten → Einschlafstörungen |
| Begleitsymptome | <ul style="list-style-type: none"> • starke Müdigkeit und Erschöpfung (Fatigue) • blasse Haut (Blässe) • dreimal blutiges Erbrechen mit dunklem, kaffeesatzartigem Inhalt (Hämatemesis) • viermal schwarzer, teerartiger Stuhlgang (Meläna) • starker Würgereiz schon bei kleinen Reizen wie zum Beispiel Zähneputzen (Hyperreflexie des Würgereflexes) • Kloßgefühl im Hals / Gefühl, als ob etwas im Hals steckt (Globusgefühl) |
| Vegetative Anamnese | <p>Appetit: stark vermindert</p> <p>Gewichtsabnahme aufgrund von Inappetenz sowie reduzierter Nahrungsaufnahme</p> <p>Vor allem Einschlafstörungen aufgrund von Husten</p> <p>seelischer Zustand: niedergeschlagen/ ohne Antrieb/ lustlos</p> <p>Magen-Darm-Trakt: seit mehreren Jahren Verstopfung</p> <p>Laxoberal Tropfen/ Flohsamenschalen</p> |
| Vorerkrankungen | <p>Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus Typ 2) seit etwa 10 Jahren; zunächst Behandlung mit Icacandra 50 zu 1000 Milligramm und Ozempic® 1×/Woche</p> <p>Diagnose im Rahmen einer Vorsorgeuntersuchung</p> <p>Seit den Schluckbeschwerden bestehen Müdigkeit, vermehrter Durst und häufiges Wasserlassen, da die Medikamente nicht richtig eingenommen werden können.</p> <p>Herzrhythmusstörung mit unregelmäßigem Herzschlag (Vorhofflimmern) seit mehreren Jahren; Symptome: Herzstolpern, Herzrasen und gelegentliche Luftnot; Behandlung mit Bisoprolol 5 mg 1× täglich sowie Marcumar, genaue Dosierung nicht bekannt</p> <p>Angeborene Fehlbildung des Ohres (aurikuläre Dysplasie) seit der Geburt; kosmetische Auffälligkeit sowie gelegentlich eingeschränktes Hörvermögen auf der betroffenen Seite, Rechts/ Links</p> |

| | |
|--------------------------------------|---|
| | <p>Gewöhnliche Warzen an Händen (2 Finger, Rechts/Links) (Verrucae vulgares) seit Jugendalter; zuletzt vor 3 Monaten; teilweise Behandlung mit Salben eins davon, zufällig ausgewählt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Unterfunktion der Schilddrüse (Hypothyreose) seit etwa 5 Jahren; Behandlung mit Schilddrüsenhormonen und regelmäßigen Kontrollen. <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prellung der rechten Rippen (Kontusion der rechten Rippen) vor etwa einem Jahr beim Skifahren; Beschwerden damals: atemabhängige Schmerzen und Druckschmerz im Bereich des rechten Brustkorbs; konservative Behandlung mit Schmerzmitteln und Schonung. <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Knochenschwund (Osteoporose) seit mehreren Jahren; vor etwa 2 Jahren Wirbelkörperbruch nach geringem Trauma; Beschwerden: Rückenschmerzen und eingeschränkte Beweglichkeit; Behandlung mit Schmerzmitteln, Vitamin D und Kalzium. <p>Bei Patienten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gutartige Prostatavergrößerung (benigne Prostatahyperplasie) seit 5 Jahren; Beschwerden: häufiger Harndrang, nächtliches Wasserlassen und abgeschwächter Harnstrahl; Tamsulosin 0,4 mg 1× täglich |
| <p>Krankenhausaufenthalte</p> | <p>Bei Patientinnen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entfernung der Gebärmutter (Hysterektomie) vor etwa 6 Jahren aufgrund starker Blutungen/Myome; postoperativ komplikationsloser Verlauf; stationärer Aufenthalt etwa 5–7 Tage. <p>Bei Patienten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Endoskopische Prostataoperation (transurethrale Resektion der Prostata, TUR-P) vor etwa 2 Jahren aufgrund einer gutartigen Prostatavergrößerung (benigne Prostatahyperplasie); Beschwerden zuvor: häufiger Harndrang, nächtliches Wasserlassen und abgeschwächter Harnstrahl; |

| | |
|--------------------|--|
| | <p>postoperativ deutliche Besserung der Beschwerden; stationärer Aufenthalt etwa 3–5 Tage</p> <p>eins davon, zufällig ausgewählt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Schleimbeutelentzündung am Ellenbogen (Bursitis olecrani) vor etwa 2 Jahren; Beschwerden: Schwellung, Schmerzen und Bewegungseinschränkung am Ellenbogen; zunächst konservative Behandlung, später operative Entfernung des Schleimbeutels (Bursektomie); stationärer Aufenthalt etwa 2 Tage. <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Riss des vorderen Kreuzbandes (Ruptur des vorderen Kreuzbandes) vor etwa 3 Jahren beim Sport; Beschwerden: Schmerzen, Schwellung und Instabilitätsgefühl im Knie; operative Versorgung mit anschließender Physiotherapie; stationärer Aufenthalt etwa 5–7 Tage. <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blinddarmentfernung (Appendektomie) in der Kindheit aufgrund einer Blinddarmentzündung; komplikationsloser Verlauf; stationärer Aufenthalt etwa 5 Tage. <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Künstliches Hüftgelenk links (Hüft-TEP links) vor etwa 4 Jahren aufgrund einer Hüftarthrose (Coxarthrose); seither deutliche Besserung der Schmerzen und Beweglichkeit; stationärer Aufenthalt etwa 7–10 Tage mit anschließender Rehabilitation. <p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vergrößerte Halslymphknoten (zervikale Lymphadenopathie) vor etwa einem Jahr bemerkt; Beschwerden: tastbare Schwellung am Hals, gelegentlich Druckgefühl; weitere diagnostische Abklärung erfolgt. |
| Gynäkologie | <p>Menopause mit 49-51 Geburten / Parität: 1, natürliche Entbindung, im Alter von 30 - 36</p> |
| | <p>Icandra 50 zu 1000 Milligramm</p> |

| | |
|------------------|---|
| | Ozempic® 1×/Woche |
| | Marcumar |
| | Euthyrox 75 µg täglich nüchtern |
| | Baldrian-Dragees |
| | Ibuprofen 400 mg bei Bedarf |
| | Laxoberal Tropfen |
| | Eisen-Tabletten |
| | Flohsamenschalen |
| Allergien | <p>Kreuzallergie gegen Gräserpollen, Tomaten und Mehl seit mehreren Jahren; Symptome: Schnupfen (Rhinitis), Niesattacken und tränende Augen, insbesondere während der Pollensaison oder nach Kontakt mit den Auslösern; Behandlung mit Antihistaminika bei Bedarf.</p> <p>oder</p> <p>Unverträglichkeit bzw. Allergie gegen Getreide seit mehreren Jahren; Symptome: Bauchschmerzen, Blähungen und Durchfall nach dem Verzehr getreidehaltiger Lebensmittel; diätetische Anpassung erfolgt.</p> <p>oder</p> <p>Nickelallergie seit der Jugend; Symptome: juckender Hautausschlag und Rötungen nach Kontakt mit Schmuck oder metallhaltigen Gegenständen; Vermeidung nickelhaltiger Materialien empfohlen.</p> <p>Allergie gegen Novalgin (Metamizol) seit mehreren Jahren; Symptome: Nesselsucht (Urtikaria) und Hautausschlag nach der Einnahme; seitdem Vermeidung des Medikaments.</p> <p>oder</p> <p>Allergie gegen Diclofenac seit mehreren Jahren; Symptome: Hautausschlag, Juckreiz und Magenbeschwerden nach der Einnahme; seitdem Vermeidung des Medikaments empfohlen.</p> <p>oder</p> <p>Allergie gegen Penicillin seit der Kindheit; Symptome: Hautausschlag, Juckreiz und Schwellungen nach der Einnahme; seitdem Vermeidung von Penicillinpräparaten.</p> |
| Noxen | <p>Rauchen</p> <p>eine halbe Schachtel seit 20-25 Jahren</p> |

| | |
|-------------------------|--|
| | Alkohol: Bier/ Wein regelmäßig |
| | Drogen: negativ |
| Sozial | Beruf Tätig oder Frührentner <ul style="list-style-type: none"> • Pförtner • Hausmeister • Einzelhändlerin bei dm |
| | Verwitwet oder Geschieden |
| | Kinder: 2 Pflegesohn: Cannabisabhängigkeit leibliche Tochter |
| Familienanamnese | Vater <ul style="list-style-type: none"> • Zustand nach Bypass-Operation vor mehreren Jahren aufgrund einer koronaren Herzerkrankung; zusätzlich Adipositas seit langer Zeit mit Übergewicht und eingeschränkter Belastbarkeit. Oder <ul style="list-style-type: none"> • Parkinson-Syndrom seit mehreren Jahren; Symptome: Zittern, verlangsamte Bewegungen und Gangunsicherheit; medikamentöse Behandlung erfolgt. Oder <ul style="list-style-type: none"> • Vater: arterielle Hypertonie seit vielen Jahren; Behandlung medikamentös mit regelmäßigen Blutdruckkontrollen. |
| | Großvater Kehlkopfkrebs (Larynxkarzinom); Symptome damals: anhaltende Heiserkeit, Schluckbeschwerden und später Atemprobleme; daran verstorben. |
| | Mutter (lebt, wohnhaft im Pflegeheim) <ul style="list-style-type: none"> • Endometriumkarzinom (Gebärmutterschleimhautkrebs) mit 63 Jahren; Symptome damals: unregelmäßige vaginale Blutungen, Unterbauchschmerzen und Gewichtsverlust; Behandlung operativ sowie mittels Chemotherapie; später daran verstorben. Oder |

| | |
|--------------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> Kolonkarzinom mit 68 Jahren; Symptome damals: Bauchschmerzen, Blut im Stuhl, Gewichtsverlust und wechselnde Stuhlgewohnheiten; Behandlung operativ und mittels Chemotherapie; später daran verstorben. <p>Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> Nicht näher beschriebene Magenoperation vor mehreren Jahren; genaue Ursache und Verlauf nicht bekannt. |
| Verdachtsdiagnose | Dysphagie und Odynophagie bei Verdacht auf Ösophaguskarzinom |
| Differentialdiagnosen | Achalasie, Zenker-Divertikel, peptische Stenose bei chron. Refluxkrankheit. Weniger: Struma, Larynx- oder Pharynxkarzinome |
| Diagnostische Abklärung | <p>Ösophago-Gastro-Duodenoskopie mit Entnahme von Gewebeproben</p> <p>Ösophaguspassage nur mit Vorsicht:</p> <ul style="list-style-type: none"> Jodallergie bei Gastrografin Gefahr einer Bariumaspiration bei hochgradiger Stenose <p>CT von Thorax und Abdomen (unter Beachtung der Jodallergie) sowie endosonografische Abklärung (EUS).</p> <p>Laborkontrolle der Leberwerte und Abdomensonografie.</p> |
| Therapie | <p>Sicherung der Ernährung, zunächst ggf. parenteral bis zur diagnostischen Klärung.</p> <p>Je nach Befund: Bougierung, Ösophagus-Stent zur Symptomlinderung, multimodale onkologische Therapie (Chemo/Radiatio) sowie operative Optionen je nach Tumorstadium.</p> |

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