

Name	Patient	Thomas Schneider, Michael Krüger, Johann Bartels, Andreas Hoffmann
	Patientin	Sabine Müller, Petra Wagner, Karin Becker
Alter	Prüfungsfall > 50 Jahre	
Geburtsdatum	< 1985 (Beliebter Tag und Monat)	
Gewicht/ Größe	71 kg/ 168 cm oder 69 kg/ 165 cm oder 93 kg/ 182 cm	
Hauptbeschwerden	Plötzlich einsetzende Schmerzen im Oberbauch	
Lokalisation	Mittlerer Oberbauch/ Magengrube	
Beginn	Seit gestern Abend	
Verlauf	Zunehmend Es fühlt sich an, als wäre der Bauch ganz aufgeblasen	
Intensität	Anhaltende, tief bohrende und zerreiende Schmerzen unerträglich	
Haltung	Der Patient ist aufgrund der Schmerzen kaum in der Lage zu sitzen	
Ausstrahlung	Grtelfrmig in den Rücken	
Vorgeschichte	<ul style="list-style-type: none"> • Druck im Oberbauch nach fettreichen Mahlzeiten. • Schmerzen nach Alkoholkonsum • Spontane Besserung oder Ansprechen auf Analgetika • Dauer von einigen Stunden 	
Auslöser	<ul style="list-style-type: none"> • Am Vortag auf einem Fest • Fettreiche Mahlzeiten und größere Nahrungsaufnahme • Alkoholkonsum 	
Begleitend	<ul style="list-style-type: none"> • Übelkeit • Erbrechen • Inappetenz • Fieber? 	
Wichtige Negationen	<ul style="list-style-type: none"> • Kein Druck oder Engegefühl hinter dem Brustbein (retrosternaler Druckschmerz), keine Ausstrahlung in den linken Arm, den Kiefer oder die Schulter, keine 	

	<p>Verschlechterung bei Belastung, kein kalter Schweiß (Diaphoresis), keine Ohnmacht (Synkope).</p> <ul style="list-style-type: none"> Keine krampfartigen Schmerzen im rechten Oberbauch (kolikartige Schmerzen), keine Ausstrahlung in die rechte Schulter, keine Gelbfärbung der Haut oder Augen (Ikterus) Keine brennenden oder vom Essen abhängigen Schmerzen, kein Bluterbrechen (Hämatemesis), kein schwarzer Stuhl beziehungsweise Teerstuhl (Meläna). Kein plötzlich einsetzender extrem starker Bauchschmerz (Vernichtungsschmerz), kein bekanntes Vorhofflimmern (Vorhofflimmern).
Vegetative Anamnese	Appetit: derzeit vermindert, Sonst sehr gut (oft deftig)
	Gewichtsänderung: unauffällig Wunsch nach Gewichtsreduktion
	Schlaf: wie ein Kind
	Seelischer Zustand: Gute Stimmung
	Magen-Darm-Trakt: Verstopfung Ich kann es nicht sagen, weil ich seit gestern nicht auf dem Klo war.
Vorerkrankungen	Gallensteine (Cholelithiasis) seit mehreren Jahren bekannt; bislang keine Behandlung erfolgt.
	Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus) seit mehreren Jahren; Behandlung mit blutzuckersenkenden Medikamenten sowie regelmäßigen Blutzuckerkontrollen.
	Erhöhte Triglyzeridwerte im Blut (Hypertriglyzeridämie) seit mehreren Jahren; bislang keine direkten Beschwerden; Behandlung mit fettarmer Ernährung und regelmäßigen Blutwertkontrollen empfohlen.
	Rippenbrüche (Rippenfrakturen) vor 10 nach <ul style="list-style-type: none"> einem Sturz von der Treppe Ausrutschen auf glattem Untergrund im Winter nach einem Fahrradsturz Beschwerden damals mit starken atemabhängigen Brustschmerzen und

	<p>Bewegungseinschränkung; konservative Behandlung mit Schmerzmitteln und Schonung.</p> <p>Harnleiterstein (Ureterolithiasis) vor etwa 6 Monaten; Beschwerden damals mit plötzlich einsetzenden starken Flankenschmerzen mit Ausstrahlung in die Leiste sowie Übelkeit; Behandlung mit Schmerzmitteln und vermehrter Flüssigkeitszufuhr.</p> <ul style="list-style-type: none"> Niedriger Blutdruck (Hypotonie) seit mehreren Jahren; Beschwerden gelegentlich mit Schwindel, Müdigkeit und Kreislaufproblemen; bislang keine spezifische medikamentöse Behandlung. <p style="text-align: center;">oder</p> <ul style="list-style-type: none"> Gichtanfall an der linken Großzehe (Podagra) vor einiger Zeit; Beschwerden damals mit plötzlichem starken Schmerzen, Rötung und Schwellung des Großzehengrundgelenks; Behandlung mit Schmerzmitteln und purinarmer Ernährung empfohlen.
Krankenhausaufenthalte	
Gynäkologie	<p>Menopause: im Alter von 50 Jahren</p> <p>Geburten / Parität: 2-3 natürliche Entbindungen im Alter von 22, 26, 30</p>
Medikamente	<p>Metformin</p> <p>Allopurinol</p> <p>Insulin</p> <p>Fenofibrat</p> <p>Omega-3-Fettsäuren</p> <p>Ibuprofen</p> <p>Metamizol</p>
Allergien	Keine bekannt
Noxen	<p>Rauchen: Gelegentlich Zigarren/ Shisha</p> <p>Alkoholkonsum</p> <p>2–3 Bier abends, bei Festen auch Schnaps/ Vodka</p> <p>Drogen: keine</p>
Sozial	<p>Beruf (Seit gestern krankgeschrieben)</p> <ul style="list-style-type: none"> LKW-Fahrer Lager- oder Speditionsmitarbeiter Bauarbeiter Koch / Küchenmitarbeiter

	<p>Geschieden</p> <p>Kinder: Geschlecht/ Alter 2-3</p> <p>Gesund</p> <p>leben bei der Ex-Frau/ Mann</p>
Familienanamnese	<p>Mutter (87)lebt, wohnhaft im Pflegeheim. Sie leidet seit mehreren Jahren an Alterszucker (Diabetes mellitus Typ 2), Bluthochdruck (arterielle Hypertonie) sowie erhöhten Blutfettwerten (Hyperlipidämie); Behandlung mit blutzucker-, blutdruck- und lipidsenkenden Medikamenten, genaue Präparate nicht bekannt.</p> <p>Vater verstarb</p> <ul style="list-style-type: none"> • an Leberkrebs (hepatozelluläres Karzinom) nach Hepatitis; Beschwerden damals mit Oberbauchschmerzen, Gelbsucht, Gewichtsverlust und allgemeiner Schwäche. <p style="text-align: center;">Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • an einer alkoholbedingten Leberzirrhose; Beschwerden mit Bauchwassersucht (Aszites), Gelbsucht und allgemeiner Leistungsminderung; regelmäßige ärztliche Behandlungen und Alkoholkarenz empfohlen. <p>Geschwister</p>
Haustiere	
Verdachtsdiagnose	Pankreatitis
Differentialdiagnosen	<p>Kardiale Ursache</p> <p>biliäre Ursache: Cholezystolithiasis</p> <p>Ulcus ventriculi</p> <p>Hepatitis</p> <p>Pankreatitis</p>
Diagnostische Abklärung	<p>Vitalparameter</p> <p>Fieber möglich</p> <p>Tachykardie</p> <p>Hypotonie bei Volumenmangel</p> <p>Druckschmerz im Epigastrium / Oberbauch</p> <p>Abdominelle Abwehrspannung</p> <p>kleines Blutbild, Nierenfunktionsparameter, Elektrolyte, Leberwerte (ALT, AST, GGT, AP,</p>

	Bilirubin), Pankreasenzyme, Laktat sowie C-reaktives Protein
	EKG
	Abdomensonografie
	Computertomographie (CT): Kontrastmittel
Therapie	Behandlung auf einer Überwachungs- bzw. Intensivstation Großzügige intravenöse Volumentherapie Wirksame, bedarfsadaptierte Schmerztherapie Säurehemmende Therapie mittels Protonenpumpenhemmer Eine ambulante Weiterbehandlung ist derzeit nicht vertretbar

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

Fachleiter