

Name	Patient	Karl Lauterbach
	Patientin	Ida Heinze, Petra Knöterich, Marina Mayer, Sabine Ritter, Petra Schneider
Alter	30-40 Jahre alt	
Geburtsdatum	1985-1995 (Beliebter Tag und Monat)	
Gewicht/ Größe	72 kg/ 169 cm oder 70 kg/ 177 cm oder 90 kg/ 182 cm	
Hauptbeschwerden	<ul style="list-style-type: none"> • Sehr hohes Fieber • Husten • Starkes Frieren/Zittern 	
Einzelheiten (seit ...)	<ul style="list-style-type: none"> • Fieber bis 40 Grad • Husten mit gelb-grünlichem beziehungsweise rostbraunem Schleim • Zäher, dicker Auswurf • Brustschmerzen durch das Husten, die bis in den Rücken ziehen besonders beim tiefen Einatmen • Kopf- und Gliederschmerzen • Seit gestern Paracetamol 500 mg zweimal täglich beziehungsweise Ibuprofen 600 mg eingenommen, teilweise Verbesserung 	
Verlauf	<ul style="list-style-type: none"> • Zunehmend • Seit etwa 24-48 Stunden • Etwa 10 Tage davor bestanden Erkältungssymptome wie Halsschmerzen und Heiserkeit. 	
Negationen	<ul style="list-style-type: none"> • Kein auffälliges Blut im Auswurf • Keine Brustschmerzen ohne Husten • Keine Heiserkeit oder Probleme beim Schlucken • Kein Kontakt zu Menschen mit Tuberkulose • Kein Verschlucken von Essen oder Flüssigkeit • Keine Allergiebeschwerden wie Niesen oder juckende Augen • Keine Übelkeit oder Erbrechen • Keine Verwirrtheit oder Bewusstseinsstörungen 	



	<ul style="list-style-type: none"> • Kein Hautausschlag • Kein Verschlucken • Kein Kontakt zu Personen mit ähnlichen Beschwerden • Keine kürzliche Reise
Zusatzfragen (stationäre Aufnahme)	<ul style="list-style-type: none"> • Impfstatus • Bekanntes Asthma oder eine chronische Lungenerkrankung • Bekannte Herzschwäche • Bekannte Krebserkrankung • Medikamente, die das Immunsystem schwächen • Schwangerschaft • HIV beziehungsweise AIDS • Entfernung der Milz in der Vergangenheit
Vegetative Anamnese	Appetit: derzeit vermindert
	Ernährung: Allesesser
	Gewichtsveränderungen: keine
	Insomnie: Wegen des Hustens und Fiebers kein Auge zumachen
	Seelischer Zustand: kooperativ
	Magen-Darm-Trakt: Blähungen
Vorerkrankungen	<p>Bluthochdruck (arterielle Hypertonie) seit etwa 5 Jahren; Erstdiagnose bei wiederholt erhöhten Blutdruckwerten im Rahmen hausärztlicher Kontrollen gestellt; medikamentöse Behandlung mit Ramipril 5 mg einmal täglich; regelmäßige Blutdruckkontrollen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus Typ 2) seit etwa 6 Jahren; Erstdiagnose im Rahmen einer Routineuntersuchung mit erhöhten Blutzuckerwerten gestellt; anfangs Behandlung mit Metformin; regelmäßige diabetologische Kontrollen. <p style="text-align: center;">Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus Typ 1) seit dem Jugendalter; Erstdiagnose nach starkem Durst, häufigem Wasserlassen und Gewichtsverlust gestellt; Behandlung mit intensivierter Insulintherapie; gelegentlich

	<p>Unterzuckerungen mit Zittern und Schwitzen; regelmäßige diabetologische Kontrollen.</p>
	<ul style="list-style-type: none">• Kreuzschmerzen mit Ausstrahlung ins Bein (Lumbalgie mit Radikulopathie) seit mehreren Jahren; belastungsabhängige Schmerzen im unteren Rücken mit Ausstrahlung in das rechte/linke Bein sowie gelegentlichen Kribbelparästhesien; Behandlung mit Schmerzmitteln, Physiotherapie und Bewegungstherapie; bisher keine Operation erforderlich.
	<p style="text-align: center;">oder</p>
	<ul style="list-style-type: none">• Gicht (Arthritis urica) seit etwa 8 Jahren; wiederkehrende schmerzhafte Gelenkentzündungen, insbesondere im Großzehengrundgelenk, mit Rötung und Schwellung; Behandlung mit Allopurinol sowie Schmerzmitteln bei akuten Schüben; diätetische Maßnahmen empfohlen.
	<p style="text-align: center;">oder</p>
	<ul style="list-style-type: none">• Borreliose nach Zeckenbiss vor etwa 3 Jahren; damals Wanderröte, Müdigkeit und Gliederschmerzen; antibiotische Behandlung mit komplikationsloser Ausheilung.
	<ul style="list-style-type: none">• Burn-out-Syndrom vor etwa 2 Jahren; ausgeprägte Erschöpfung, Schlafstörungen, Konzentrationsprobleme und verminderte Belastbarkeit im Zusammenhang mit beruflichem Stress; ambulante psychotherapeutische Betreuung sowie vorübergehende Krankschreibung; seither gebessert.
	<p style="text-align: center;">Oder</p>
	<ul style="list-style-type: none">• Epilepsie seit der Jugend bekannt; früher wiederholte epileptische Anfälle mit Bewusstseinsverlust; seit etwa 20 Jahren unter antiepileptischer Therapie anfallsfrei; regelmäßige neurologische Kontrollen.
	<p style="text-align: center;">Oder</p>
	<ul style="list-style-type: none">• Mittelohrentzündung (Otitis media) im Kindesalter; damals Ohrenscherzen und

	Fieber; mehrfach antibiotisch behandelt; folgenlos ausgeheilt.
Krankenhausaufenthalte	<ul style="list-style-type: none"> • Mandelentfernung (Tonsillektomie) im Kindesalter aufgrund wiederholter Mandelentzündungen mit Halsschmerzen und Fieber; stationäre operative Behandlung; komplikationslose Heilung. <p style="text-align: center;">Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entfernung eines Basalioms vor etwa 2 Jahren; damals auffällige Hautveränderung im Bereich der Nase/des Gesichts festgestellt; ambulante operative Entfernung beim Hautarzt; histologisch gutartiger Verlauf ohne weitere Komplikationen. <p style="text-align: center;">Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krampfaderoperation beidseits (Varikosis-Operation) vor etwa eineinhalb Jahren; zuvor belastungsabhängige Beinschmerzen, Schweregefühl und sichtbare Krampfadern; operative Behandlung komplikationslos durchgeführt; seither Besserung der Beschwerden.
Gynäkologie	Periode / Menstruation: vor etwa 5 Tagen Kontrazeption (Empfängnisverhütung) Geburten / Parität: keine
Medikamente	Zyloric® 300 mg (Allopurinol) – 1-0-0-0 Terbinafin 250 mg – 1-0-0-0 Omeprazol 20 mg – 1-0-0-0 Insulin L-thyroxin 50 mg Metformin 500 mg 1-0-1 Ramipril 5 mg 1-0-½ Ibuprofen 400 mg bei Bedarf gegen COVID-19 geimpft
Allergien/ Intoleranz	Allergie gegen Penicillin seit mehreren Jahren; Symptome: Luftnot (Dyspnoe) sowie Nesselausschlag (Urtikaria) nach der Einnahme; notfallmäßige Behandlung erforderlich gewesen; seitdem strikte Vermeidung empfohlen. Allergie gegen Pollen seit mehreren Jahren; Symptome: laufende Nase (Rhinorrhö), Niesreiz

	<p>und tränende Augen, insbesondere im Frühjahr; Behandlung mit Antihistaminika bei Bedarf.</p> <ul style="list-style-type: none"> Allergie gegen Meeresfrüchte seit mehreren Jahren; Symptome: Hautausschlag (Exanthem) und Hautrötung (Erythem) nach dem Verzehr; seitdem Vermeidung von Meeresfrüchten empfohlen. <p style="text-align: center;">oder</p> <ul style="list-style-type: none"> Unverträglichkeit beziehungsweise allergische Reaktion auf Hülsenfrüchte seit mehreren Jahren; Beschwerden mit Bauchschmerzen, Blähungen und gelegentlich Hautreaktionen nach dem Verzehr; empfohlen wird die Vermeidung entsprechender Lebensmittel.
Noxen	<p>Ex-Raucher Nicht mehr seit etwa 5 Jahren Zuvor etwa 5 Jahren etwa 15 Stücke</p> <p>Bier, oft abends</p> <p>Drogen: negativ</p>
Sozial	<p>Beruf</p> <ul style="list-style-type: none"> Architektin Lehrerin Sozialarbeiterin Orkester Mitarbeiterin Posaune-Spieler Betreuerin <p>Stiefkinder, 12 und 8 Jahre Kopflausbefall (Pediculosis capitis) vor Kurzem; Behandlung mit speziellem Shampoo und Auskämmen der Haare durchgeführt.</p>
Familienanamnese	<p>Vater</p> <ul style="list-style-type: none"> Lungenkrebs (Bronchialkarzinom) mit 68 Jahren; damals lang anhaltender Husten, Luftnot, Gewichtsverlust und allgemeine Schwäche; stationäre onkologische Behandlung mit Chemotherapie. <p style="text-align: center;">Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> Schlaganfall (Apoplex) mit 72 Jahren; damals plötzlich aufgetretene Halbseitenlähmung und Sprachstörungen; stationäre Behandlung mit

	<p>anschließender Rehabilitation; seither eingeschränkte Mobilität.</p> <p style="text-align: center;">Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus Typ 2) seit mehreren Jahren; Behandlung mit blutzuckersenkenden Medikamenten beziehungsweise Insulin; regelmäßige diabetologische Kontrollen. <p style="text-align: center;">Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gicht (Arthritis urica) seit mehreren Jahren; wiederkehrende schmerzhafte Gelenkentzündungen, insbesondere im Bereich der Großzehe; Behandlung mit Allopurinol und Schmerzmitteln. <p style="text-align: center;">Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sturz im Altenheim vor etwa 2 Jahren; dabei Oberschenkelbruch (Femurfraktur) nach Treppensturz; operative Behandlung mit anschließender Rehabilitation.
	<p>Mutter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Demenz seit mehreren Jahren; zunehmende Vergesslichkeit, Orientierungsschwierigkeiten und Probleme im Alltag; Unterstützung durch die Familie erforderlich. <p style="text-align: center;">Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brustkrebs (Mammakarzinom) mit 58 Jahren; damals tastbarer Knoten in der Brust; operative Behandlung mit anschließender Chemotherapie beziehungsweise Bestrahlung. <p style="text-align: center;">Oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bauchspeicheldrüsenkrebs (Pankreaskarzinom) mit 65 Jahren; damals Oberbauchschmerzen, Gewichtsverlust und Gelbsucht; onkologische Behandlung eingeleitet
<p>Verdachtsdiagnose und Differentialdiagnosen</p>	<p>Anamnestische Hinweise: produktiver Husten, hohes Fieber, Schüttelfrost, Dyspnoe → sprechen für Pneumonie</p> <p>Wahrscheinlichster Erreger: Streptococcus pneumoniae (typische ambulant erworbene Pneumonie)</p>

	Differenzialdiagnosen – virale Erreger: Influenza, RSV, Adenoviren, SARS-CoV-2 (Ansteckungsrisiko für Familie und berufliches Umfeld) Bei Immunsuppression / besonderen Risiken: atypische Erreger wie Mycoplasma pneumoniae, Chlamydomphila pneumoniae, Legionella pneumophila, Pneumocystis jirovecii	
Diagnostische Abklärung	Klinische Untersuchung	Inspektion, Palpation, Perkussion Auskultation: Bronchialatmen? Rasselgeräusche? Nebengeräusche? Prüfung auf Sepsis
	Basisdiagnostik / Labor	Atemfrequenz, SpO ₂ BGA Blutbild, CRP, ggf. PCT Blutkulturen Influenza-/COVID-Schnelltest nach Klinik
	Bildgebung	Röntgen-Thorax in 2 Ebenen zur Beurteilung auf typische bzw. atypische Infiltrate
Therapie	Stationär oder Ambulant	

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

Fachleiter