

Patient/ in

Datum

12/06/2025

Anrede: Herr/Frau Oberarzt/Oberärztin,
Hiermit möchte ich Ihnen die Patientin Wally Geier
vorstellen.



Alter 27 Jahre

Gewicht 71 kg

Größe 165 cm

Allergien (Stichwörter)

Amoxicillin (Urtikaria), Laktoseintoleranz (Meteorismus, Diarrhöe)

Genussmittel / Drogen (Stichwörter)

Nichtraucherin seit 4 Jahren, zuvor 5 Packungsjahre
Gelegentlich 1–2 Gläser Sekt
Drogenkonsum verneint

Sozialanamnese (Stichwörter)

Schaffnerin bei der Deutschen Bahn
Schwimmt regelmäßig (2–3x pro Woche)
Geschieden, lebt in Lebenspartnerschaft mit Freund und Tochter (Strabismus,
Brillenträgerin)
Keine Haustiere, keine Reisen kürzlich

Familienanamnese (Stichwörter)

Vater: Larynxkarzinom, Tracheostoma
Mutter: Adipositas (107 kg), Hüft-TEPs wegen Arthrose

Medikamente (Stichwörter)

Aspirin 300 mg + Koffeinpräparat
Linola-Fettsalbe
Lidocain-haltige Salbe

Anamnese (Vollsätze)

Die Patientin stellte sich notfallmäßig aufgrund seit dem Morgen bestehender, zunehmender, dumpf-drückender Oberbauchschmerzen links mit Ausstrahlung in die linke Schulter nach Fahrradunfall vor. Direkt nach dem Unfall hat sie zunächst Schmerzen (VAS 4/10) angegeben, die nach etwa zwei Stunden nachließen. Seit dem Aufwachen bestehen jedoch starke Schmerzen (VAS 8/10). Begleitend berichtete sie über Hämaturie, Tachykardie, Schwindel sowie ein etwa 5 cm großes Hämatom unterhalb der linken Rippen. Sie äußerte, zudem habe der Bauchumfang zugenommen.

Verneint wurden Kopfverletzung, Bewusstseinsverlust, Amnesie, Dyspnoe, Nausea, Emesis, Haut- oder Schleimhautverletzungen, vaginale Blutungen, Bewegungseinschränkungen, Sensibilitätsstörungen, Malpositionen, Frakturen sowie Fieber.

Zum Unfallhergang gab die Patientin an, sie sei gegen 21 Uhr auf dem Heimweg von der Arbeit mit einem Hydranten kollidiert, nachdem sie während der Fahrt auf WhatsApp geschaut habe. Dabei sei sie mit dem linken Oberkörper gegen den Hydranten gestoßen; einen Helm habe sie getragen.

Die letzte Nahrungsaufnahme sei am Vorabend um 20 Uhr gewesen.
Sie kam in Begleitung ihres Partners.

Die **vegetative** Anamnese ist bis auf Insomnie (Ein- und Durchschlafstörungen aufgrund eines juckenden Ekzems), chronische Obstipation und eine vegane Ernährung unauffällig gewesen.

An **Vorerkrankungen** sind bei ihr bekannt:

Hämorrhoiden Grad II seit einem Jahr

Neurodermitis seit 5 Jahren mit Kopfhautpruritus, der sich durch emotionalen Stress und heißes Duschen verschlechterte
sowie Migräne mit durchschnittlich einer Attacke alle zwei Monate seit ebenfalls 3 Jahren.

An Voroperationen ist vor drei Jahren eine osteosynthetische Versorgung des rechten oberen Sprunggelenks nach einem Skateboardunfall erfolgt, einschließlich Nahtversorgung einer Platzwunde an der Stirn. Die Implantate sind nach Angaben der Patientin ein Jahr später entfernt worden.

Gynäkologisch gab sie an, sie habe vor drei Jahren eine Spontangeburt gehabt. Die letzte Regelblutung sei vor etwa zwei Wochen aufgetreten. Der letzte Frauenarztbesuch sei vor sechs Monaten erfolgt und unauffällig gewesen.

Verdachtsdiagnose – Differentialdiagnose (Vollsätze)

Die klinische Symptomatik und der Unfallmechanismus sprechen für ein stumpfes Bauchtrauma mit Verdacht auf zweiseitige Milzruptur. Differenzialdiagnostisch sind zudem Verletzungen anderer intraabdomineller Organe (z. B. Pankreasruptur, Harnblasenruptur), der Bauchwand, des Uterus oder angrenzender Strukturen zu erwägen. Weiterhin sind Rippenfrakturen sowie eine Beteiligung der Wirbelsäule differenzialdiagnostisch auszuschließen.

Weiteres Vorgehen – Therapie (Vollsätze)

Im Mittelpunkt steht die Sicherstellung des ABC-Schemas. Es erfolgt eine bildgebende und laborchemische Diagnostik, einschließlich Blutbild, Blutgruppenbestimmung sowie Rhesusfaktor. Zusätzlich werden eine Sonographie und eine abdominelle CT durchgeführt, um eine mögliche Milzverletzung zu beurteilen und weitere intraabdominelle Organbeteiligungen auszuschließen. Die Patientin wird stationär aufgenommen und unter engmaschiger klinischer Überwachung geführt. Ein chirurgisches Konsil muss dringend eingeholt werden.

Unterschrift

Morteza Soltani

Mit freundlichen Grüßen

[youtube.com/@Fach.Leiter](https://www.youtube.com/@Fach.Leiter)

t.me/Fachleiter

t.me/Fachleiterinfo

fachleiterinfo@gmail.com

[instagram.com/fachleiterinfo](https://www.instagram.com/fachleiterinfo)

[tiktok.com/@fachleiter](https://www.tiktok.com/@fachleiter)