

Arztbrief

Patient: **Peetz, Claudia Sabine, *26.11.1968, w, 54J**

wohnhaft: Michelstadter Weg 19, 13587 Berlin

Aufenthalt: 28.11.2022

Aufnahmenummer: 113180007

Kostenträger: SBK HV West (108433248)

Versichertennummer: R529442141

Diagnosen

R05 Husten (gesicherte Diagnose)

R04.2 Blutung aus den Atemwegen: Hämoptoe (gesicherte Diagnose)

K21.0 Gastroösophageale Refluxkrankheit: Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis (Verdacht auf)

-Husten mit blutiger Auswurf
V.a Gastroösophagiale Reflux

-Ausschluss LAE (CT Thorax mit KM 29.11.2022)

Indikation zur stationären Behandlung gegeben

Vorgeschichte, Risiken und Vorerkrankungen

Anamnese

Die Patientin stellte sich wegen zunehmender Husten seit 3 Wochen ,zuletzt Hämoptoe und rechts Thorakales Schmerzen .Fieber Schüttelfrost wurden verneint . Corona Test bei HA negativ .

Sie berichtet über Oberbauchschmerzen und Sodbrennen.

bekannt multiple Medikamentöser und Lebensmittel Allergie, sowie allergische Asthma.

vor 2 Wochen Antibiose Therapie mit Azithromycin für 3 Tagen ., Impfungen: geimpft gegen SARS Covid 19

Allergien

- Fortsetzung nächste Seite -

Arztbrief

- Fortsetzung -

Peetz, Claudia Sabine, *26.11.1968, weiblich
wohnhaft in: Michelstadter Weg 19, 13587 Berlin,

Penicillin Codein Mucosolvan Neurofenac ASS Tussorettard
Lebensmittel SOJA ,Nüsse ,Avocado .

Vormedikation

L Thyroxin 1-0-0
Viani 50/250 1 Hub Täglich
Apsomol 0,12mg bei Bedarf

Vorerkrankungen

Asthma
Hypothyreose unter L Thyroxin
Glaukom bds

Körperlicher Untersuchungsbefund

wach orientiert
kein Ruhedyspnoe
Kreislauf stabil
kein Fieber
Vesikuläres ATG bds kein Spastische Geräusche
körperliche Untersuchung

Allgemein

Normalbefund: Allgemeinzustand normal (ASA 1, gesunder Patient), keine Gewichtsveränderung,
Stuhlgang normal, Miktion normal. Pathologische Befunde: Ernährungszustand adipös

Kopf und Hals

Normalbefund: Zunge und Schleimhäute normal, keine Lippenzyanose, Rachen reizlos, Augen
inspektorisch unauffällig

Lunge

Normalbefund: Eupnoe, Lungengrenzen gut atemverschieblich, Atemgeräusch vesikulär, keine
Rasselgeräusche

Herz

Normalbefund: rhythmisch, keine pathologischen Herzgeräusche, kein Pulsdefizit

Abdomen

Normalbefund: Bauchdecken weich, keine Druckdolenz, keine Abwehrspannung, keine Resistenzen,
Nierenlager nicht klopfschmerzhaft, kein Flankenschmerz, Darmgeräusche lebhaft

Extremitäten

äußerlich unauffällig und frei beweglich, Durchblutung und Sensibilität ungestört, keine Kraftminderung

Diagnostik und Therapie

-Inhalation mit Atrovent Salbutamol
-bei erhöhten DDimere und Anamnestisch Hämoptoe und Thorakalen Schmerzen --CT mit KM zur
Ausschluss LAE
(Vor CT Gabe von Histakut 2 Ampulle IV und Ranitidin IV)
Während KM Gabe kein Beschwerden kein Allergische Reaktion)

Arztbrief

- Fortsetzung -

Peetz, Claudia Sabine, *26.11.1968, weiblich
wohnhaft in: Michelstadter Weg 19, 13587 Berlin,

-Befund CT Thorax mit Km 29.11.2022

Kein Nachweis einer LAE bis einschließlich Segmentebene.
CT-morphologisch keine Rechtsherzbelastungszeichen.
Kein Infiltrat. Keine malignomsuspekten Lungenrundherde.
Keine Pleuraergüsse. Kein Pneumothorax.
Kein Sekret/Aspirat in den großen zentralen Luftwegen.
Kein Perikarderguss.
Miterfasstes Skelettsystem und miterfasster Oberbauch ohne wegweisenden Befund.
Beurteilung:
Kein Nachweis einer LAE.
Kein Nachweis einer thorakalen Raumforderung.
Keine Infiltrate.

Labor

Entzündungsparameter in NB ,Erhöhte DDimere 800
Corona Ag schnell test negativ
Venöse BGA PH 7,37 pco2 45 po2 31 BICARBONAT 26,3

EKG

Sinusrhythmus HF 64 ,R Verlust in V1 V2 V3, Sinusrhythmus, keine signifikanten
Erregungsrückbildungsstörungen

CT Ausschluss LAE ,kein Infiltrat

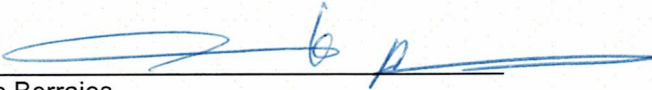
Beurteilung und Verlauf

vidiert durch Oberärztin
Dr Grabowski

Weiteres Prozedere / Therapieempfehlungen

- Ambulant Vorstellung Pneumologen
-Ambulant Gastroskopie Diagnostik bei V.a Gastroösophagiale Reflux
-Pantoprazol 40 0-0-0-1
Bei Verschlechterung des Allgemeinzustandes, Schmerzzunahme oder Fieber ist die Wiedervorstellung
in der Rettungsstelle empfohlen. Bei akut lebensbedrohlichen Situationen rufen Sie bitte 112 an
(Rettungsdienst der Feuerwehr)

Mit freundlichen kollegialen Grüßen


Dr. Ferdaous Berraies

Befunde Laborwerte

Peetz, Claudia Sabine, *26.11.1968, weiblich
wohnhaft in: Michelstadter Weg 19, 13587 Berlin, Behandlung am/ab: 28.11.2022

Wertebereich	Einheit	Laborwert	51413698 29.11.22 02:48 Uhr	51413691 29.11.22 01:30 Uhr	51413653 28.11.22 22:44 Uhr	51413652 28.11.22 22:40 Uhr
EDTA-Blut						
4,3 - 10,3	/nl	Leukozyten			5.1	
20 - 50	%	Lympho			35.2	
0 - 10	%	Monozyt.			4.0	
40 - 70	%	Neutro			60.8	
3,8 - 5,2	/pl	Erythrozyten			3.93	
11,7 - 15,7	g/dl	Hämoglobin (HB)			11.4	
35 - 47	%	Hämatokrit			34.8	37.8
80 - 96	fl	MCV			88.3	
26 - 32	pg	MCH			29.1	
32 - 36	g/dl	MCHC			32.9	
140 - 440	/nl	Thrombozyten			290	
0 - 1	mg/dl	CRP vb			0.72	
Heparin-Blut						
-3 - 2	mmol/l	BE				0.7
21,8 - 26,2	mmol/l	St.Bicarbonat				26.3
entf.	mmHg	FiO2				21.0
7,35 - 7,43		pH				7.371
32 - 45	mmHg	PCO2				45.5
33 - 53	mmHg	PO2				31.0
11,7 - 17,7	g/dl	HB vb. BGA				12.3
54,4 - 69,2	%	sO2				58.2
94 - 99	%	O2Hb				57.3
<2	%	CO-Hämogl.				0.7
3,5 - 5	mmol/l	Kalium.vb				3.9
136 - 145	mmol/l	Natrium.vb				143
1,1 - 1,4	mmol/l	Calcium.vb				1.16
95 - 112	mmol/l	Chlorid vb				110
55 - 110	mg/dl	Glu-kap				95
4,5 - 20	mg/dl	Lactat vb.				7
entf.		Probentyp				venös
Citrat-Plasma						
0 - 500	ng/ml	D-Dimere		803		
Vollblut						
0,4 - 1,4	mg/dl	Kreatinin		0.7		
10 - 48	mg/dl	Harnstoff		16.2		