

Überlegungen zur Fallkonstruktion

SSP und Diagnose des Falls		
Gewählter SSP	SSP 64 dysuria, pyuria, haematuria	
Gewählte Diagnose	Pyelonephritis	
Erfassen der Verdachtsdiagnose / Differentialdiagnosen		
Verdachtsdiagnose / Differentialdiagnose	Symptome, Befunde, Untersuchungsergebnisse	
	Pro	Kontra
Pyelonephritis	<ul style="list-style-type: none"> • Dysurie, Pollakisurie • Fieber mit Schüttelfrost • klopfdolente Nierenloge • erhöhte Entzündungszeichen mit Linksverschiebung • Leukozyturie, Hämaturie 	
Zystitis	<ul style="list-style-type: none"> • Dysurie, Pollakisurie • Leukozyturie, Hämaturie 	<ul style="list-style-type: none"> • Fieber mit Schüttelfrost • klopfdolente Nierenloge • erhöhte Entzündungszeichen mit Linksverschiebung
Adnexitis	<ul style="list-style-type: none"> • Schmerzlokalisierung Unterbauch • Ungeschützter Geschlechtsverkehr • Fieber mit Schüttelfrost • erhöhte Entzündungszeichen mit Linksverschiebung 	<ul style="list-style-type: none"> • Dysurie, Pollakisurie • klopfdolente Nierenloge • Leukozyturie, Hämaturie
Sigmadivertikulitis	<ul style="list-style-type: none"> • Schmerzlokalisierung Unterbauch, linksseitig • Fieber mit Schüttelfrost • erhöhte Entzündungszeichen mit Linksverschiebung 	<ul style="list-style-type: none"> • fehlende gastrointestinale Beschwerden • Dysurie, Pollakisurie • klopfdolente Nierenloge • Leukozyturie, Hämaturie
Akute Cholezystitis Pankreatitis		<ul style="list-style-type: none"> • Linksseitige Schmerzlokalisierung
Appendizitis		<ul style="list-style-type: none"> • Linksseitige Schmerzlokalisierung • St. n. Appendektomie

Rollenskript

Anmerkung: zum besseren Verständnis wurde in diesem Beispiel eine Differenzierung der verschiedenen Kategorien, die für die anamnestischen Angaben wichtig sind, farblich dargestellt.

Die Farben müssen bei der Erstellung des eigenen Falls nicht dargestellt werden.

Angaben zu den sieben Dimensionen eines Symptoms
Angaben zu Begleitsymptomen der Diagnose
Angaben zu wichtigen Differentialdiagnosen

Gespräch

Angaben zur Person	
Vor- und Nachname	Laura Haas
Alter	43
Position / Verhalten	Sitzt auf Stuhl, etwas zusammengesunken. Ist sehr müde, erschöpft.
Grund des Arztbesuchs	
Antwort auf Eröffnungsfrage	Es tut so weh beim Wasserlassen und ich fühle mich nicht gut.
Auf Nachfrage	
Lokalisation	<ul style="list-style-type: none"> • Im Unterbauch • Linke Flanke
Charakter	<ul style="list-style-type: none"> • Brennend im Unterbauch • Stechend in der linken Flanke
Ausstrahlung	<ul style="list-style-type: none"> • Keine
Intensität	<ul style="list-style-type: none"> • Sehr unangenehm / VAS 6 (falls Skala erklärt worden ist)
Beginn (zeitlich)	<ul style="list-style-type: none"> • Vor etwa drei Tagen
Beginn (Art des Auftretens, z.B. akut)	<ul style="list-style-type: none"> • Es hat plötzlich angefangen
Verlauf	<ul style="list-style-type: none"> • Die Schmerzen haben zugenommen
Lindernde/verstärkende Faktoren	<ul style="list-style-type: none"> • Nichts
Häufiger Wasserlösen	<ul style="list-style-type: none"> • Ja, etwa stündlich
Geruch Urin	<ul style="list-style-type: none"> • Anders als sonst, stinkt
Farbe	<ul style="list-style-type: none"> • Normal, vielleicht etwas trüb • Nicht rötlich
Begleitsymptome:	<ul style="list-style-type: none"> • Seit gestern bis 38.9

Fieber/Schüttelfrost	<ul style="list-style-type: none"> Gestern Abend einmal Schüttelfrost
Stuhlgang	<ul style="list-style-type: none"> Normal, kein Durchfall, keine Verstopfung Normale Farbe, kein Blut
Bisherige Massnahmen / Behandlungsversuche	<ul style="list-style-type: none"> Paracetamol gegen Schmerzen
Erstmalige Episode	<ul style="list-style-type: none"> Brennen beim Wasserlösen wie Harnwegsinfekt vor 5 Jahren
Risikofaktoren (für Krankheitsbild): neuer Partner	<ul style="list-style-type: none"> Seit zwei Monaten
Vorerkrankungen	<ul style="list-style-type: none"> Diabetes Mellitus Typ 1, Erstdiagnose mit 12 Jahren Zöliakie, Erstdiagnose mit 18 Jahren Autoimmunthyreoiditis
Allergien	<ul style="list-style-type: none"> Gluten
Medikamente	<ul style="list-style-type: none"> Insulintherapie nach Basis-Bolus-Prinzip, Euthyrox
Ernährung	<ul style="list-style-type: none"> Gemäss Diabetes und glutenfrei wegen Zöliakie
Gynäkologische Anamnese / Sexualanamnese	<ul style="list-style-type: none"> Regelmässiger Zyklus, ca. alle 28 Tage, normale Blutung Letzte Mens: vor zwei Wochen Verhütung nur Temperaturmessmethode, keine Kondome
Frühere Erkrankungen	
Frühere Arztbesuche	<ul style="list-style-type: none"> Regelmässige Endokrinologische Kontrollen, Augenärztliche Kontrollen
Frühere Krankheiten	<ul style="list-style-type: none"> Harnwegsinfekt vor 5 Jahren
Operationen	<ul style="list-style-type: none"> Blinddarmentfernung mit 10 Jahren
Spitalaufenthalte	<ul style="list-style-type: none"> Blinddarmentfernung (s.o.) Entgleister Diabetes bei Erstdiagnose mit 18 Jahren
Soziale Umstände	
Zivilstand, privates Lebensumfeld	<ul style="list-style-type: none"> ledig, keine Kinder
Beruf	<ul style="list-style-type: none"> Uhrmacherin
Krankheiten in der Familie	
Allgemein Erkrankungen in der Familie	<ul style="list-style-type: none"> Schwester mit Turner-Syndrom
Erkrankung in der Familie in Bezug auf Krankheitsbild	<ul style="list-style-type: none"> keine

Untersuchung

Untersuchung	Normal	Pathologisch	Bemerkung
Auskultation Abdomen	x		
Oberflächliche Palpation	x		
Tiefe Palpation		x	Unterbauch: VAS 6 Bauch links: VAS 2
Klopfdolenz Bauchdecke	x		
Rüttelschmerz	x		
Loslassschmerz	x		
Klopfdolenz Nierenloge		x	Nierenloge links: VAS 8

Untersuchungsergebnisse, die als Karte abgegeben werden

Zusatzuntersuchungen

Untersuchung	Befund
Labor	CRP 5.6 mg/dl, Krea 90 umol/l, Harnstoff 9 mmol/l, Harnsäure 7 mg/dl, TSH↑, fT3 und fT4↓, HbA1c normal
Ultraschall Nieren/Harnblase	Vergrößerte, im Parenchym aufgelockerte, gut atemverschiebliche Niere (dezent Veränderungen). Mark-Rinden-Trennung unscharf. Ausschluss einer Harnabflussstörungen.
Urin-Stix	Leukozyten ++, Mikrohämaturie
Urinkultur	ausstehend

Fachbereich: Innere Medizin, SSP: Dysurie

Angabe der verwendeten Quellen

- Buch X
- Paper Y