

DRK Kamillus Klinik · Hospitalstr. 6 · 53567 Asbach



**NEUROLOGIE**

**Chefarzt**

**Dr. med. Dieter Pöhlau**

Arzt für Neurologie, Geriatrie,

Physikalische Medizin,

Intensivmedizin,

Schlafmedizin

Hospitalstr. 6 53567 Asbach

Tel. 02683 59-621

Fax 02683 59-663

[www.drk-khg.de](http://www.drk-khg.de)

Neurologie@

Kamillus-Klinik.de

02.04.2024

Sehr geehrter Herr 

anbei Ihr Bericht aus 2018

Mit freundlichen Grüßen



Tamara Marschke

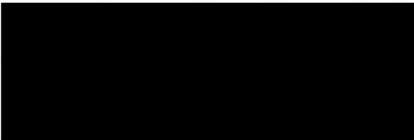
Sekretariat Neurologie





DRK Kamillus Klinik - Hospitalstr. 6 - 53567 Asbach

Herrn



### NEUROLOGIE

#### Chefarzt

Dr. med. Dieter Pöhlau

- Ärztlicher Direktor -

Arzt für Neurologie, Geriatrie,

Physikalische Medizin,

Intensivmedizin, Schlafmedizin

Hospitalstr. 6, 53567 Asbach

Tel. Aufnahme (02683) 59-622

Tel. Sekretariat (02683) 59-621

Fax (02683) 59-663

[www.drk-khg.de](http://www.drk-khg.de)

[Neurologie@Kamillus-Klinik.de](mailto:Neurologie@Kamillus-Klinik.de)

23.10.2018

SCHUETCL / WEISBABO

## Entlassbrief

Sehr geehrter Herr Dr. med. Noll,

wir berichten über Ihren Patienten, Herrn [REDACTED] geboren am [REDACTED] wohnhaft in [REDACTED]  
[REDACTED] der sich ab dem 16.10. bis zum 18.10.2018 bei uns in stationärer Behandlung befand.

### Diagnosen

#### Behandlungsrelevante Diagnose:

TIA im ACM-Stromgebiet rechts

Schwach positiver Nachweis von Anti-Phospholipid-IgM-Antikörpern

#### CVRF:

Arterielle Hypertonie

Fettstoffwechselstörung

### Anamnese:

Der Patient stellt sich aufgrund einer seit heute Mittag plötzlich aufgetretenen Hypästhesie der li. Wange und des li. Armes vor. Er berichtete, dass die Symptom ungefähr 10 min gedauert haben und wellenförmig gewesen seien. Kopfschmerzen, Sehstörung, Schwindel, Sprachstörung werden verneint. Bei Aufnahme waren alle Symptome rückläufig.

#### Hilfsmittel:

keine

#### Pflegegrad:

keine

#### Allergien:

keine bekannt

### Vegetative Anamnese:

Stuhlgang und Miktion - regelrecht. keine Insomnie

### Soziale Anamnese:

Arbeitete früher im Rettungsdienst, jetzt selbstständig, verheiratet



DRK Klinikgesellschaft Südwest mbH - Amtsgericht Mainz HRB 41674 - GF: Bernd Decker

Unter dem Dach der DRK Trägergesellschaft Süd-West mbH Aufsichtsratsvorsitzender: Rainer Kaul

Familien Anamnese:

neurologisch leer

Aufnahmebefund

**Allgemein-klinisch:** 52-jähriger Patient in gutem Allgemeinzustand und adipösem Ernährungszustand. Haut und Schleimhäute rosig, ausreichend durchblutet, Zahnstatus gepflegt, Kopf und Hals frei beweglich. Cor: Herzaktionen rhythmisch, Herztöne rein, keine Dyspnoe. Abdomen weich, Wirbelsäule frei beweglich, kein Klopfeschmerz. periphere Pulse allseits palpabel.

**Neurologisch:** Kein Meningismus, Lasègue bds. negativ, Riechen und Schmecken anamnestisch regelrecht. Visus brillenkoriigiert, Gesichtsfeld fingerperimetrisch seitengleich ohne Ausfall. Kein Nystagmus, Bulbusbewegungen flüssig. Augenstellung orthograd, Lidspalte seitengleich, Pupillen isokor mittelweit. Trigeminus-Sensibilität in allen drei Ästen regelrecht. Übrige Hirnnerven regelrecht. Obere MER bds. mittellebhaft auslösbar, untere MER bds. mittellebhaft auslösbar, Babinski bds. negativ, Sensibilität allseits erhalten, keine Hypästhesie. Eudiadochokinese. AHV und BHV seitengleich regelrecht, FNV und KHV bds. unauffällig. Sitzen und Stand regelrecht. Gang sicher. Zehenspitzen- und Hackengang nicht geprüft. Kraft regelrecht. Sprache flüssig und deutlich.

**Psychisch:** Bewußtsein klar, Orientierung in Zeit, Ort, Situation und Person vollständig, keine Zeichen einer mnestischen oder Konzentrationsstörung.

Untersuchungsbefunde

**CT Schädel nativ**, und **CT Angio intra- u. extracraniell, arteriell**, durchgeführt am 16.10.2018 um 17:25  
Kontrollbedürftiger Befund am Abgang der A. carotis communis rechts, möglicherweise kurzstreckige Stenose. Ansonsten regelrechte Abbildung der extra- und intrakraniellen hirnversorgenden Arterien, kein Gefäßverschluss, kein Aneurysma. Altersentsprechend unauffällige craniale Computertomographie.

**EKG Standard vom 17.10.2018**

Normofrequenter Sinusrhythmus, HF 63/min, Linkstyp, AV-Block I° PQ-Intervall: 202ms, QTc-Zeit: 416ms, R/S-Umschlag bei V3/V4, keine ERBS.

**Duplex extracraniell + transcraniell vom 17.10.2018**

Im B-Bild regelrechte Darstellung der ACC bds., der ACI bds. in Abgang und Verlauf, der ACE bds., sowie der A. vertebralis, verbreiterte Intima-Media-Dicke von 0,1 cm, im Color-Mode regelrechte Farbanfüllung ohne Hinweise auf Flusstörungen, dopplersonographisch regelrechtes Flusskurvenprofil, regelrechte Fließgeschwindigkeiten  
**BEURTEILUNG:** Kein Nachweis einer hämodynamisch relevanten Stenose in den untersuchten Gefäßen.

**MRT Schädel mit KM**, durchgeführt am 17.10.2018 um 14:03

und MRA der intra- und extracraniellen hirnversorgenden Arterien:

Kein auffälliger Befund im Bereich von Schädelkalotte und Schädelbasis. Normale Ausformung der Orbitae und des Nasenrachenraums. Regelrechte Morphologie der zerebralen Strukturen mit normal weiten äußeren und inneren Liquorräumen ohne Anhalt für eine Liquorzirkulationsbehinderung. Keine Mittellinienverlagerung. Vereinzelt flau T2-gewichtet signalreiche Marklagerläsionen beidseits, desweiteren peri-ventrikuläre saumförmige Signalstörungen sowohl in Angrenzung an die Seitenventrikelvorder- als auch hinterhörner. Einzelne grobe Herdläsion im links temporalen Marklager. T1-gewichtet stellen sich sämtliche genannten Herdläsionen schwach hypointens dar ohne pathologisches Enhancement nach i.v. Applikation von Gadolinium-DTPA. Kein Nachweis einer Diffusionsstörung. MR-angiographisch regelrechter Befund der hirnversorgenden Arterien ohne Nachweis einer Stenose oder eines Verschlusses, auch ist eine Abgangsstenose der rechten ACC nicht nachvollziehbar. Unauffälliger Befund der Karotidgabel beidseits. Geringe Vertebralisasymmetrie zugunsten links.

**Beurteilung:** Mikroangiopathische Veränderungen beidseits, aber kein Nachweis einer frischen Hirnischämie. Die in der CTA vorbeschriebene Abgangsstenose der rechten ACC hat kernspintomographisch kein Korrelat.

**Ergotherapeutischer Abschlussbericht****Interdisziplinäres Team 10 Min. vom 17.10.2018**

Bei Befundaufnahme am 17.10.18 auf Stroke Unit wies [REDACTED] keine motorischen und sensiblen Ausfälle mehr auf. Die Kognition war unauffällig. Daher wurde die Ergotherapie abgesetzt.

**Nine-hole Peg Test (9-HPT)** Datum: 17.10.18

- dominante Hand: rechts 1. Durchgang: 23,2 Sek. 2. Durchgang: 24,4 Sek  
 - nicht dominante Hand: 1. Durchgang: 24,3 Sek. 2. Durchgang: 21,4 Sek.

### Sprachtherapeutischer Abschlussbericht

Bei Befunderhebung am 17.10.2018 waren keine Einschränkungen der Sprach-, Sprech- und Schluckleistungen feststellbar. Therapie nicht erforderlich.

### Labor

Siehe beigefügte Kumulativbefunde.

### Zusammenfassung

Die stationäre Aufnahme des Patienten erfolgte zur weiteren Abklärung einer passageren Hemihypästhesie links. Fokal-neurologisch ließ sich bei Aufnahme kein fokal-neurologisches Defizit eruieren. Wir führten umgehend eine cerebrale Bildgebung mittels cCT durch, welche unauffällig verblieb. In der CT-Angiographie wurde eine kurzstreckige ACC-Stenose rechts diskutiert, wobei Flußartefakte nicht auszuschließen waren. Entsprechend ergänzten wir eine MR-Angiographie, welche keine höhergradigen Stenosierungen zeigte. Ebenfalls konnte MR-tomographisch keine Ischämie nachgewiesen werden.

Bei Aufnahme zeigte sich der Blutdruck deutlich erhöht mit systolischen werten über 250 mmHg systolisch. Hierbei zeigte sich der Patient asymptomatisch, sodass von einer gewissen Adaption auszugehen ist. Wir intensivierten dennoch die bestehende Blutdrucktherapie. Hierunter kam es zu einer leichten Besserung. Wir bitten im weiteren Verlauf um engmaschige Blutdruckkontrollen. Weiterhin war der Patient im Rahmen der apparativen Monitorüberwachung beschwerdefrei.

Wir gehen am ehesten von einer transitorisch-ischämischen Attacke aus. Entsprechend erfolgte eine Sekundärprophylaxe mit ASS und Simvastatin.

Es erfolgte zudem im Rahmen der weiteren Abklärung im Labor eine erweiterte Thrombophilie/Vaskulitis-Diagnostik. Es zeigte sich lediglich ein schwach positiver Nachweis von Anti-Phospholipid-IgM-Antikörpern. Entsprechend den Kriterien zum Nachweis eines Antiphospholipid-Syndroms (classification criteria for APS, update 2005) empfehlen wir eine Kontrolluntersuchung in einem Abstand von mindestens 12 Wochen.

In gutem Allgemeinzustand konnte [REDACTED] auf eigenen Wunsch, bereits am 18.10.2018 in Ihre ambulante Weiterbehandlung entlassen werden.

### Empfehlung:

- ° Langzeit-EKG
- ° Intensive Kontrolle der Blutdruckwerte und Langzeit-Blutdruckmessung
- ° Transthorakale und ggfs. auch transösophageale Echokardiographie
- ° Anti-Phospholipid-Antikörper-Kontrolluntersuchung in einem Abstand von mindestens 12 Wochen

### Medikation bei Entlassung:

| Wirkstoff                   | Handelsna-<br>me                                                                  | morgens | mit-<br>tags | abend<br>s | zur<br>Nacht | Hinweis | Grund |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|------------|--------------|---------|-------|
| Acetylsalicylsäure (100 mg) | ASS - 1 A<br>Pharma®<br>Protect 100<br>mg<br>magensaftre-<br>sistente<br>Tablette | 0       | 1            | 0          | 0            |         |       |

| Wirkstoff                   | Handelsname                                   | morgens | mittags | abends | zur Nacht | Hinweis | Grund |
|-----------------------------|-----------------------------------------------|---------|---------|--------|-----------|---------|-------|
| Simvastatin (20 mg)         | Simvastatin - 1 A Pharma® 20 mg Filmtabletten | 0       | 0       | 1      | 0         |         |       |
| Ramipril (5 mg)             | Ramipril - 1 A Pharma® 5 mg Tabletten         |         | 1       | 0      | 1         |         |       |
| Moxonidin (0,2 mg)          | Cynt® 0,2 mg Filmtabletten                    | 1       | 0       | 1      | 0         |         |       |
| Amlodipin besilat (6,93 mg) | Amlodipin - 1 A Pharma® 5 mg Tabletten N      |         | 0       | 0      | 0         |         |       |

Die oben genannten Medikamente können durch äquipotente Medikamente, die dem Gesetz zur Verbesserung der Wirtschaftlichkeit in der Arzneimittelversorgung entsprechen, ersetzt werden (§ 115c SGB V Absatz 2).

Mit freundlichen Grüßen

Dr. D. Pöhlau  
Chefarzt

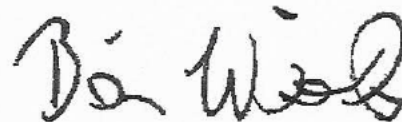


i.V. S. Laaß  
Oberarzt

S. Laaß  
Oberarzt



B. Weisbach  
Assistenzarzt



Pat.: [REDACTED]

Geb.Dat.: 15.11.1966, M

Fall-Nr.: 1808159

**Kumulativbefund**

| Auftragsnummer     | Referenzbereich | Einheit | 79992708   | 79990756   | 86657518   | 79991906   | 79991926   | 79992717   | 86657742   |
|--------------------|-----------------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Probenentnahmedat. |                 |         | 16.10.2018 | 16.10.2018 | 17.10.2018 | 17.10.2018 | 17.10.2018 | 17.10.2018 | 18.10.2018 |
| Probenentnahmezeit |                 |         | 17:23      | 22:05      | 08:00      | 08:01      | 08:05      | 11:36      | 09:15      |

|                  |      |       |  |  |       |          |          |  |                 |
|------------------|------|-------|--|--|-------|----------|----------|--|-----------------|
| Poct-BG-Material |      |       |  |  |       | kapillar | kapillar |  |                 |
| AUTOGR           |      |       |  |  | *     |          |          |  | *               |
| app.Diff.        |      |       |  |  |       |          |          |  |                 |
| AnmNeu           |      |       |  |  |       |          |          |  | *               |
| eAG              |      | mg/dl |  |  | * 100 |          |          |  |                 |
| Anti-Cardio IgG  | < 12 | U/ml  |  |  |       |          |          |  | <12             |
| Anti-Cardio IgM  | < 12 | U/ml  |  |  |       |          |          |  | 15 <sup>+</sup> |
| Anmerkung APA1   |      |       |  |  |       |          |          |  | *               |
| Anmerkung APA2   |      |       |  |  |       |          |          |  |                 |

**Hämatologie**

|                              |           |      |  |  |       |  |  |  |       |
|------------------------------|-----------|------|--|--|-------|--|--|--|-------|
| kleines Blutbild             |           |      |  |  |       |  |  |  |       |
| Leukozyten                   | 4.0-10.0  | /nl  |  |  | 5.6   |  |  |  | 6.1   |
| Erythrozyten                 | 4.4-5.9   | /pl  |  |  | 4.8   |  |  |  | 5.6   |
| Hämoglobin                   | 13.5-17.5 | g/dl |  |  | 14.2  |  |  |  | 16.3  |
| Hämatokrit                   | 40-53     | %    |  |  | 41    |  |  |  | 47    |
| MCV                          | 82-98     | fl   |  |  | 85    |  |  |  | 84    |
| MCH                          | 27-33     | pg   |  |  | 30    |  |  |  | 29    |
| MCHC                         | 31-36     | g/dl |  |  | 35    |  |  |  | 35    |
| Thrombozyten                 | 140-400   | /nl  |  |  | 327   |  |  |  | 385   |
| großes Blutbild              |           |      |  |  |       |  |  |  |       |
| Neutrophile Granulozyten     | 40-76     | %    |  |  | 57    |  |  |  | 69    |
| Lymphozyten                  | 20-45     | %    |  |  | 30    |  |  |  | 22    |
| Monozyten                    | bis 14    | %    |  |  | 9     |  |  |  | 6     |
| Eosinophile Granulozyten     | bis 7     | %    |  |  | 3     |  |  |  | 3     |
| Basophile Granulozyten       | bis 1     | %    |  |  | 1     |  |  |  | 1     |
| unreife Granulozyten         | < 1.0     | %    |  |  | folgt |  |  |  | folgt |
| RDW                          | 11.6-16.0 | %    |  |  | 12.9  |  |  |  | 12.6  |
| Neutrophile Granulozyten Abs | 2080-6400 | /µl  |  |  | 3160  |  |  |  | 4190  |
| Lymphozyten Abs              | 1140-3330 | /µl  |  |  | 1680  |  |  |  | 1350  |
| Monozyten Abs                | 290-970   | /µl  |  |  | 480   |  |  |  | 340   |
| Eosinophile Granulozyten Abs | 20-440    | /µl  |  |  | 190   |  |  |  | 150   |
| Basophile Granulozyten Abs   | 10-70     | /µl  |  |  | 50    |  |  |  | 50    |
| unreife Granulozyten         | < 100.0   | /µl  |  |  | folgt |  |  |  | folgt |

**Hämatologie sonstiges**

|                  |  |    |  |  |     |  |  |  |  |
|------------------|--|----|--|--|-----|--|--|--|--|
| Blutsenkung (FA) |  |    |  |  |     |  |  |  |  |
| F-BSG 1Std       |  | mm |  |  | * 9 |  |  |  |  |
| F-BSG 2Std       |  | mm |  |  | 21  |  |  |  |  |

|                    |                 |         |            |            |            |            |            |            |            |
|--------------------|-----------------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Auftragsnummer     | Referenzbereich | Einheit | 79992708   | 79990756   | 86657518   | 79991906   | 79991926   | 79992717   | 86657742   |
| Probenentnahmedat. |                 |         | 16.10.2018 | 16.10.2018 | 17.10.2018 | 17.10.2018 | 17.10.2018 | 17.10.2018 | 18.10.2018 |
| Probenentnahmezeit |                 |         | 17:23      | 22:05      | 08:00      | 08:01      | 08:05      | 11:36      | 09:15      |

**Gerinnung**

|                      |           |       |  |  |  |        |  |  |           |
|----------------------|-----------|-------|--|--|--|--------|--|--|-----------|
| Quick *              | 70-100    | %     |  |  |  | * 96   |  |  |           |
| INR                  |           |       |  |  |  | * 1.01 |  |  |           |
| PTT                  | 22-32     | sec.  |  |  |  | 30     |  |  |           |
| D-Dimere             | < 0.50    | mg/l  |  |  |  |        |  |  | * 0.28    |
| APC Resistenz        | > 2.30    | Ratio |  |  |  |        |  |  | * 3.34    |
| Lupus-Antikoagulan   |           |       |  |  |  |        |  |  |           |
| aPTT (lupussensitiv) | 25.1-36.5 | sec.  |  |  |  |        |  |  | 36.0      |
| LA-S                 |           | sec.  |  |  |  |        |  |  | 33.6      |
| LA-B                 |           | sec.  |  |  |  |        |  |  | 24.9      |
| LA-R                 | < 1.20    |       |  |  |  |        |  |  | 1.13      |
| Anm. Lupus           |           |       |  |  |  |        |  |  | *         |
| Willebrand-Faktor    |           |       |  |  |  |        |  |  |           |
| vWFAgA               | 66-176    | %     |  |  |  |        |  |  | 78        |
| vWFAg0               | 42-141    | %     |  |  |  |        |  |  | 78        |
| Faktor VIII          | 50-150    | %     |  |  |  |        |  |  | 80        |
| Anmerkung Gerinnung  |           |       |  |  |  |        |  |  | *         |
| Anmerkung Protein S  |           |       |  |  |  |        |  |  | *         |
| Prothrombin Geno     |           |       |  |  |  |        |  |  | Normaltyp |
| Protein C            | 70-140    | %     |  |  |  |        |  |  | >150↑     |
| Anmerkung vWF        |           |       |  |  |  |        |  |  | *         |
| vWFAktA              | 49-163    | %     |  |  |  |        |  |  | 69        |
| vWFAkt0              | 40-126    | %     |  |  |  |        |  |  | 69        |

**Klinische Chemie**

|                          |         |          |  |  |  |        |  |  |    |
|--------------------------|---------|----------|--|--|--|--------|--|--|----|
| HbA1c                    | 4.4-6.5 | %        |  |  |  | * 5.1  |  |  |    |
| Kreatinin                | < 1.4   | mg/dl    |  |  |  | 1.2    |  |  |    |
| Harnstoff                | < 50    | mg/dl    |  |  |  | 38     |  |  |    |
| Harnsäure                | bis 7.2 | mg/dl    |  |  |  | 6.9    |  |  |    |
| Natrium                  | 135-148 | mmol/l   |  |  |  | 142    |  |  |    |
| Kalium                   | 3.5-5.5 | mmol/l   |  |  |  | 4.3    |  |  |    |
| Calcium                  | 2.1-2.6 | mmol/l   |  |  |  | 2.4    |  |  |    |
| Cholesterin              | bis 200 | mg/dl    |  |  |  | 240↑   |  |  |    |
| HDL-Cholesterin          | > 40    | mg/dl    |  |  |  | 28↓    |  |  |    |
| LDL-Cholesterin          | < 160   | mg/dl    |  |  |  | 176↑   |  |  |    |
| Triglyceride             | < 150   | mg/dl    |  |  |  | 144    |  |  |    |
| Cholesterin-HDL-Quotient | bis 5.0 |          |  |  |  | 8.5↑   |  |  |    |
| LDL-HDL-Quotient         | bis 4.0 |          |  |  |  | * 6.2↑ |  |  |    |
| geschätzte GFR           | > 60    | ml/min/  |  |  |  | * 80   |  |  |    |
| GOT                      | < 50    | U/l      |  |  |  | 22     |  |  |    |
| GPT                      | < 50    | U/l      |  |  |  | 28     |  |  |    |
| GGT                      | bis 60  | U/l      |  |  |  | 33     |  |  |    |
| CK                       | bis 190 | U/l      |  |  |  | 82     |  |  |    |
| HbA1c                    | 20-48   | mmol/mol |  |  |  | 32     |  |  |    |
| Anmerkung LDL            |         |          |  |  |  | *      |  |  |    |
| GFR (BIS1)               | > 60    | ml/min/  |  |  |  | 83     |  |  |    |
| CRP-quantitativ          | bis 0.5 | mg/dl    |  |  |  | 0.6↑   |  |  |    |
| RF quantitativ           | < 14    | IU/ml    |  |  |  |        |  |  | 14 |

**Serologie**

|     |           |       |  |  |  |  |  |  |        |
|-----|-----------|-------|--|--|--|--|--|--|--------|
| ANA | bis 1:100 | Titer |  |  |  |  |  |  | <1:100 |
|-----|-----------|-------|--|--|--|--|--|--|--------|

|                    |                 |         |            |            |            |            |            |            |            |
|--------------------|-----------------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Auftragsnummer     | Referenzbereich | Einheit | 79992708   | 79990756   | 86657518   | 79991906   | 79991926   | 79992717   | 86657742   |
| Probenentnahmedat. |                 |         | 16.10.2018 | 16.10.2018 | 17.10.2018 | 17.10.2018 | 17.10.2018 | 17.10.2018 | 18.10.2018 |
| Probenentnahmezeit |                 |         | 17:23      | 22:05      | 08:00      | 08:01      | 08:05      | 11:36      | 09:15      |

|            |         |       |  |  |  |  |  |  |     |
|------------|---------|-------|--|--|--|--|--|--|-----|
| Anti-dsDNS | bis 100 | IE/ml |  |  |  |  |  |  | <10 |
|------------|---------|-------|--|--|--|--|--|--|-----|

**Schilddrüse**

|           |           |        |  |  |      |  |  |  |  |
|-----------|-----------|--------|--|--|------|--|--|--|--|
| TSH basal | 0.27-4.20 | µIU/ml |  |  | 2.13 |  |  |  |  |
|-----------|-----------|--------|--|--|------|--|--|--|--|

**Urinstatus**

|               |             |       |  |  |               |  |  |  |  |
|---------------|-------------|-------|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Urinstatus    |             |       |  |  | kein Material |  |  |  |  |
| Urobilinogen  | < 0.1       | mg/dl |  |  | folgt         |  |  |  |  |
| Nitrit        | negativ     |       |  |  | folgt         |  |  |  |  |
| Bilirubin     | < 0.1       | mg/dl |  |  | folgt         |  |  |  |  |
| Keton         | < 2         | mg/dl |  |  | folgt         |  |  |  |  |
| Glucose       | 2-20        | mg/dl |  |  | folgt         |  |  |  |  |
| Protein       | < 30        | mg/dl |  |  | folgt         |  |  |  |  |
| pH-Wert       | 4.5-7.5     |       |  |  | folgt         |  |  |  |  |
| Erythrozyten  | < 5         | /µl   |  |  | folgt         |  |  |  |  |
| spez. Gewicht | 1.012-1.030 | g/ml  |  |  | folgt         |  |  |  |  |
| Leukozyten    | < 12        | /µl   |  |  | folgt         |  |  |  |  |

**quantitative Urinalysen**

|               |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| Anmerkung GFR |  |  |  |  | * |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|

**sonstige Untersuchungen**

|                  |          |        |  |  |  |  |  |  |      |
|------------------|----------|--------|--|--|--|--|--|--|------|
| Phosphatidyl IgM | < 12     | RE/ml  |  |  |  |  |  |  | <12  |
| Phosphatidyl IgG | < 12     | RE/ml  |  |  |  |  |  |  | <12  |
| ß2-Glyko IgG     | < 20     | RE/ml  |  |  |  |  |  |  | <20  |
| ß2-Glyko IgM     | < 20     | RE/ml  |  |  |  |  |  |  | <20  |
| Homocystein      | bis 15.0 | µmol/l |  |  |  |  |  |  | <20  |
| Phospholipide    |          |        |  |  |  |  |  |  | 12.6 |

**Blutzucker manuell**

|                  |  |       |  |    |  |  |  |    |  |
|------------------|--|-------|--|----|--|--|--|----|--|
| Blutzucker 11:00 |  | mg/dl |  |    |  |  |  | 88 |  |
| Blutzucker 22:00 |  | mg/dl |  | 88 |  |  |  |    |  |

**Infektionsserologie**

|                 |         |       |  |  |  |  |  |  |    |
|-----------------|---------|-------|--|--|--|--|--|--|----|
| ASL quantitativ | bis 200 | IU/ml |  |  |  |  |  |  | 35 |
|-----------------|---------|-------|--|--|--|--|--|--|----|

**POCT**

|                |           |        |      |       |  |       |       |       |  |
|----------------|-----------|--------|------|-------|--|-------|-------|-------|--|
| Cl-            |           | mmol/l |      |       |  | 106   | 106   |       |  |
| POC-KREA       |           |        | 1.20 |       |  |       |       |       |  |
| Ca++           | 1.17-1.37 | mmol/l |      |       |  | 1.16↓ | 1.17  |       |  |
| K+             | 3.6-4.6   | mmol/l |      |       |  | 4.6   | 4.4   |       |  |
| Na+            | 135-144   | mmol/l |      |       |  | 141   | 139   |       |  |
| pH             | 7.37-7.45 |        |      |       |  | 7.48↑ | 7.46↑ |       |  |
| pO2            | 71-104    | mmHg   |      |       |  | 112↑  | 91    |       |  |
| SO2            |           | %      |      |       |  | 98.1  | 97.8  |       |  |
| Temp           |           |        |      |       |  | 37.0  | 37.0  |       |  |
| THb            | 12.3-17.5 | g/dl   |      |       |  | 15.8  | 14.8  |       |  |
| Glucose POCT   | 55-100    | mg/dl  |      |       |  | 100   | 101↑  |       |  |
| Blutgasanalyse |           | g/dl   |      |       |  |       |       |       |  |
| POC-h11        |           | hhmm   |      |       |  |       |       |       |  |
| POC-h22        |           | hhmm   |      | 22.05 |  |       |       | 11.36 |  |
| pH(T)          |           |        |      |       |  | 7.48  | 7.46  |       |  |
| pO2(T)         |           | mmHg   |      |       |  | 112   | 91    |       |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| <b>Bemerkungen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                   |
| 86657518                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>AUTOGR</b>              | 17.10.2018, 08:00 |
| Jana Wäschenbach                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                   |
| 86657742                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>AUTOGR</b>              | 18.10.2018, 09:15 |
| Dr. med. Ernö Dux                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                   |
| 86657742                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>AnmNeu</b>              | 18.10.2018, 09:15 |
| Anmerkung: Neuer Normbereich/Assay bei mit * gekennzeichneten Parametern.                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                   |
| 86657518                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>eAG</b>                 | 17.10.2018, 08:00 |
| ermittelt aus HbA1c                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                   |
| 86657742                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Anmerkung APA1</b>      | 18.10.2018, 09:15 |
| Schwach positiver Nachweis von Anti-Phospholipid-IgM-Antikörpern. Entsprechend den Kriterien zum Nachweis eines Antiphospholipid-Syndroms (classification criteria for APS, update 2005) empfehlen wir eine Kontrolluntersuchung in einem Abstand von mindestens 12 Wochen.                                  |                            |                   |
| 86657518                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>F-BSG 1Std</b>          | 17.10.2018, 08:00 |
| bis 15 (20)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                   |
| 86657518                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quick</b>               | 17.10.2018, 08:00 |
| th. Bereich ca. 14 - 32                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                   |
| 86657518                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>INR</b>                 | 17.10.2018, 08:00 |
| th. Bereich 2.0 - 4.0                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                   |
| 86657742                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>D-Dimere</b>            | 18.10.2018, 09:15 |
| D-Dimer-Spiegel unterhalb des Grenzwerts schließen eine akute tiefe Venenthrombose mit hoher Wahrscheinlichkeit aus (negativer Vorhersagewert 99%).                                                                                                                                                          |                            |                   |
| 86657742                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>APC Resistenz</b>       | 18.10.2018, 09:15 |
| Kein Nachweis einer Resistenz gegen aktiviertes Protein C. Somit auch kein Anhalt für eine Faktor-V-Leiden-Mutation.                                                                                                                                                                                         |                            |                   |
| 86657742                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Anm. Lupus</b>          | 18.10.2018, 09:15 |
| Kein Anhalt für Lupusantikoagulantien.                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                   |
| 86657742                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Anmerkung Gerinnung</b> | 18.10.2018, 09:15 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                   |
| 86657742                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Anmerkung Protein S</b> | 18.10.2018, 09:15 |
| Kein Hinweis auf einen Mangel oder eine verminderte Aktivität des Inhibitors Protein C.                                                                                                                                                                                                                      |                            |                   |
| 86657742                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Anmerkung vWF</b>       | 18.10.2018, 09:15 |
| Von-Willebrand-Parameter derzeit im Referenzbereich.<br>Anmerkung:<br>Der von Willebrand-Faktor kann als Akut-Phase-Protein starken Schwankungen unterliegen. Daher ist nur durch weitere Verlaufs-kontrollen ein von Willebrand-Syndrom sicher auszuschließen.                                              |                            |                   |
| 86657518                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>HbA1c</b>               | 17.10.2018, 08:00 |
| Diabetes mellitus: > 6.5                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                   |
| Diabetes m. unwahrscheinlich: < 5.7                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                   |
| 86657518                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>LDL-HDL-Quotient</b>    | 17.10.2018, 08:00 |
| < 2,5 niedriges Risiko                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                   |
| 2,5 - 4,0 intermediales Risiko                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                   |
| > 4,0 hohes Risiko                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                   |
| 86657518                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>geschätzte GFR</b>      | 17.10.2018, 08:00 |
| glomeruläre Filtrationsrate (GFR) nach der MDRD-Formel für Erwachsene weißer Hautfarbe                                                                                                                                                                                                                       |                            |                   |
| 86657518                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Anmerkung LDL</b>       | 17.10.2018, 08:00 |
| Zielwert des nicht therapierten Patienten gemäß Deutscher Gesellschaft zur Bekämpfung von Fettstoffwechselstörungen und ihren Folgeerkrankungen (DGFF). In Abhängigkeit vom Risikoprofil des Patienten (KKR, Diabetes mellitus, Hypertonie, Raucheranamnese) muss der Zielwert nach unten korrigiert werden. |                            |                   |
| 86657518                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Anmerkung GFR</b>       | 17.10.2018, 08:00 |
| Der GFR-Wert wird aus der o.g. Formel errechnet. Es handelt sich um einen geschätzten (estimated) Wert der GFR mit dem Ziel, eine Nierenfunktionseinschränkung zu erkennen. Ab einer GFR < 60 ml/min ist von einer eingeschränkten Nierenfunktion                                                            |                            |                   |

**Bemerkungen**

auszugehen.