

# Muster-Arztbrief

Klinikum-Großstadt, Hospitalstr. 1, Innere Medizin I, 01234 Großstadt

Frau

Dr. med. F. Musterfrau

Fachärztin für Allgemeinmedizin

Marktplatz 10

12345 Musterstadt

Zentrum für Innere Medizin

Ärztlicher Direktor

Prof. Dr. med. A. Muster

Klinikum Großstadt

Hospitalstraße 1

01234 Großstadt

Telefon 0123 45 67 89

Telefax 0123 45 67 80

Bearbeiter/in: Sekr.

Großstadt, 11.08.2021

## Endgültiger Entlassbrief

**Herr X. Y. geb. 01.01.1988**

**Dorfstraße 10, 12345 Musterdorf**

**Stationäre Behandlung vom 01.08.-04.08.2021**

Sehr geehrte Frau Kollegin Musterfrau,

wir berichten Ihnen über die stationäre Behandlung des oben genannten Patienten in unserer Klinik.

### Diagnosen

1. Sigmadivertikulitis CDD Ib (phlegmonös, unkompliziert)
2. Leberhämangiom in Segment VIII, max. 21mm (Zufallsbefund)

**ICD-10:** K57, D13.4

### Prozedere

- Ambulante Koloskopie in 6-8 Wochen. Gerne über unser MVZ: Terminvereinbarung unter Tel. 0123 45 67 89.

### Anamnese

Der Patient stellt sich selbstständig in der Notaufnahme vor. Seit 2-3 Tagen plagten ihn Schmerzen im linken Mittelbauch. Er habe solche Bauchschmerzen davor noch nie gehabt. Schmerzmittel habe er noch nicht eingenommen. Der Schmerz sei konstant

vorhanden, jedoch von wechselnder Intensität. Er habe den Eindruck, dass die Schmerzen bei Bewegung und Erschütterung zunehmen.

Übelkeit habe er zu keiner Zeit gehabt, auch kein Erbrechen, kein Fieber oder Schüttelfrost. Der Stuhlgang sei seit 2-3 Tagen eher breiig, keine Blutbeimengung, letzter Stuhlgang heute früh. Wasserlassen sei unauffällig. Letzte Mahlzeit heute Morgen.

Allergien: Penicillin. Häusliche Medikation: keine

### **Körperliche Untersuchung**

33-jähriger Patient in gutem Allgemein- und gutem Ernährungszustand (84,2 kg bei 179 cm, BMI 26,3 kg/m<sup>2</sup>), wach, adäquat, voll orientiert. Atemfrequenz: 18 /min, Sauerstoffsättigung: 97 %, Blutdruck: 110/70 mmHg, Temperatur: 37,1 °C.

Herztöne rein und rhythmisch, kein Herzgeräusch. Lunge seitengleich belüftet, vesikuläres Atemgeräusch seitengleich, keine Nebengeräusche. Regelrechte Darmgeräusche, Bauch weich, Druckschmerz im linken Unterbauch, keine Abwehrspannung, kein Loslassschmerz. Nierenlager und Wirbelsäule nicht klopfschmerzhaft. Haut und orale Schleimhaut unauffällig, keine Beinödeme.

### **Befunde**

Abdomensonographie vom 01.08.2021

V.a. Divertikulitis CDD Ib (ICD-K57).

Abdomensonographie vom 04.08.2021

Typisches Leber-Hämangiom (ICD-D13.4)

Segmentale Wandverdickung im Sigma, heute im Vergleich zur Voruntersuchung kein eindeutiges entzündetes Divertikel darstellbar. Keine Umgebungsreaktion (mehr).

Laborwerte: Siehe Anhang.

### **Therapie und Verlauf**

Die stationäre Aufnahme erfolgte wegen Unterbauchschmerzen und erhöhtem CRP und Leukozyten. Ursache ist eine Sigmadivertikulitis Ib (sonographisch passender Befund). Ein Abszess oder Perforation lagen nicht vor. Wegen berichteter Penicillin-Allergie begannen wir eine intravenöse Therapie mit Ciprofloxacin und Metronidazol. Hierunter deutliche Besserung der Schmerzen und Rückgang von CRP und Leukozyten. Die Kontrollsonographie ergab ebenfalls einen rückläufigen Befund.

Der Zufallsbefund eines im B-Bild sonographisch typischen Leberhämangioms bleibt für den Patienten ohne Konsequenz und hat keinen Krankheitswert.

Wir bitten Sie, die Therapie oral fortzuführen bis einschließlich 07.08.2021. Ein Entlassmanagement-Rezept hat der Patient bereits von uns erhalten. Eine Koloskopie ambulant in 6-8 Wochen ist empfohlen.

Herr Y wird in gutem Zustand und schmerzfrei nach Hause entlassen. Er hat Vollkost bei uns gut vertragen. Zur Prophylaxe weiterer Divertikulitis-Episoden kann empfohlen werden: regelmäßige Bewegung, Umstellung der Ernährung auf fleischarme, ballaststoffreiche Kost.

Mit freundlichen Grüßen

Prof. Dr. med. A. Muster  
Chefarzt

Dr. med. B. Beispiel  
Oberarzt

Dr. med. F. Flexüle  
Assistenzarzt

Zentrum für Innere Medizin  
Klinikum Großstadt

Privatsprechstunde: Mo./Do. n. Vereinbarung

Allgemein-internistische Sprechstunde: Di./Mi. n. Vereinbarung

Notfälle: Tel. 0123 45 67 00

Bettenmanagement für stationäre Aufnahmen:  
Tel. 0123 45 67 01

Befundanfragen: Tel. 0123 45 67 02

### Empfohlene Medikation

Wirkstoff	Handelsname	Einnahme	Bemerkung
Metronidazol	Clont Filmtbl. 500 mg	1 – 0 – 1	bis 07.08.2021
Ciprofloxacin	Ciprobay 500 mg Tbl.	1 – 0 – 1	bis 07.08.2021

(Die aufgeführten Präparate beruhen evtl. auf hausinternen Arzneimittel-Listen und können durch wirkstoffgleiche Präparate ersetzt werden.)

### Laborwerte

Messgröße	Einheit	Norm	01.08.2021	03.08.2021
Hämoglobin	g/dl	12-15	15,1	14,5
Hämatokrit	%	35-45	43	38
MCV	fl	85-95	90,1	90,0
Leukozyten	/µl	3,5-10,0	16,7	7,8
Thromboz.	/nl	150-300	333	289
Kreatinin	mg/dl	0,9-1,2	1,0	1,0
CRP	ng/ml	<0,5	9,9	1,5
GPT (ALT)	U/l	<35	29	

# Wichtiger Hinweis

Dies ist *kein* echter Arztbrief, sondern es handelt sich um einen Muster-Arztbrief für Lernzwecke. Namen, Daten, Orte und Ereignisse sind frei erfunden. Ähnlichkeiten mit echten Personen oder Ereignissen sind zufällig und nicht beabsichtigt. Die dargestellten medizinischen Informationen sollen plausibel sein – eine Gewähr für ihre Richtigkeit wird aber nicht übernommen. Näheres auf [www.arztbriefschreiben.de](http://www.arztbriefschreiben.de)