

St. Josefskrankenhaus · Sautierstraße 1 · 79104 Freiburg

**Klinik für Allgemeinchirurgie,
Viszeralchirurgie und
Gefäßchirurgie**

Herrn
Dr. med. Florentin Thum
Facharzt für Allgemeinmedizin
Moosmattenstr. 23
79117 Freiburg im Breisgau

**Vorläufiger
Arztbericht**

Chefarzt Prof. Dr. med. Th. Vowinkel

Telefon: 0761 / 2711 - 1
Durchwahl: 0761 / 2711 - 2501
Telefax: 0761 / 2711 - 2502
E-Mail: Allgemeinchirurgie@rkk-klinikum.de

09.11.2018
91850537

Strasser, Heinrich, * 13.10.1929
79102 Freiburg, Runzstr. 77

Sekretariat
Edeltraud Aberle
Tel.: 0761/2711-2501

Sehr geehrter Herr Kollege,

Chefarztsprechstunde
Prof. Dr. med. Th. Vowinkel
nach tel. Voranmeldung
Tel.: 0761/ 2711-2501

wir berichten Ihnen über o.g. Patienten, der sich vom 08.11.2018 bis zum 12.11.2018 bei uns in stationärer Behandlung befand.

Diagnosen:
Scrotalhernie rechts

Oberarztsprechstunde
nach tel. Voranmeldung
Tel.: 0761/ 2711-2501

Nebendiagnosen:

Rezidivierende transfusionspflichtige Anämie mit/bei

- Angiodysplasien im Duodenum, APC-Behandlung am 30.09.16
- Angiodysplasie im C. ascendens, APC-Behandlung am 05.10.16
- Angiodysplasien im Duodenum sowie im Magencorpus
APC-Behandlung am 13.02.17
- kleine Angiodysplasie im Colon, APC-Behandlung am 14.02.17

Hepatopathie unklarer Genese

- DD bei Sprue, DD medikamentös

Refluxösophagitis Grad B, erosive Antrumgastritis 10/16

Sprue, ED 12/2012

- V.a. diätetische Malcompliance

Gefäßsprechstunde
nach tel. Voranmeldung
Tel.: 0761/ 2711-2501

Station 1E/IDA
Tel.: 0761/ 2711-2561

Station 2F
Tel.: 0761-2711-2571

Station 4M - St. Louise
Te. 0761/ 2711 - 2441

Station IMC - St. Vinzenz
Tel.: 0761/ 2711-2425

V.a. Koronare Herzkrankheit

- Akinesie inferobasal wie nach Infarkt

Dilatative Kardiomyopathie, ED 04/2012

- Gering reduzierte systolische linksventrikuläre Funktion (EF: 45-50 %,08/2012)
- kardialer Dekompensation 10/16
- Kardiale Dekompensation mit großem Pleuraerguss re. 02/2017
 - Pleuradrainage re. am 08.02.17 (1550 ml Pleurapunktat)
 - Pleurapunktion am 15.02.2017 (1000 ml)

Permanentes Vorhofflimmern, ED 06/2010

- Orale Antikoagulation abgesetzt bei rezidivierender transfusionspflichtiger Anämie

Pulmonal-arterielle Hypertonie Grad II

PAVK:

- Z. n. Unterschenkelamputation links 1996 mit rez. Phantomschmerz

- Z. n. Stentimplantation A. femoralis rechts 2004
- Z. n. Ballondilatation der A. femoralis und A. poplitea rechts 03/2012
- Z. n. DII-Amputation am rechten Fuß 07/2012
- Z.n. Ballonangioplastie distale AFS und P2-Segment von A. poplitea am 05.02.2015
- Z.n. Amputation Dig. III-V rechter Fuß am 06.02.2015
- Z.n. DCB-PTA distale AFS, DES-PTA proximale AFS
- Chronische Wunde am rechten Vorfuß

Infrarenales Bauchaaortenaneurysma (3 cm)

Poplitealaneurysma Segment PI

Erster generalisierter Krampfanfall 10/2017

Chronische Niereninsuffizienz Stadium 2

Skoliose

CVRF:

- Arterielle Hypertonie
- Diabetes mellitus Typ 2
- Hyperlipidämie
- Ex-Nikotinabusus

Therapie:

09.11.2018: Lichtenstein OP rechts mittels Ultrapro 6x11

Anamnese:

Vor 14 Tagen Schmerzen im Bereich der rechten Leiste. Seit Jahren Leistenburch rechts bekannt.

Aufnahmebefund:

Skrotalhernie rechts, schwer reponibel

Verlauf:

Nach der üblichen präoperativen Diagnostik und Vorbereitung erfolgte am 09.11.2018 unter komplikationsloser Intubationsnarkose die offene Versorgung der indirekten Leistenhernie rechts mittels Resektion des Bruchsackes und Verschluss der Bruchlücke durch Netzimplantation (Ultrapro 6x11cm). Sowohl der intra- als auch der postoperative Verlauf waren komplikationslos, nach einer unauffälligen Überwachungsphase konnte der Patient auf die Tagesstation übernommen werden. Aufgrund der Multimorbidität war die postoperative Mobilisation und Rekonvaleszenz erschwert und verzögert. Es zeigte sich kein Anhalt für eine Hämatombildung oder Nachblutung. Die Wunde befindet sich in reizloser Abheilung. Der Patient ist unter bedarfsangepasster Analgesie selbstständig auf Stationsebene mobil. Über das Verhalten nach Leistenbruchoperationen wurde ausführlich aufgeklärt. In subjektivem Wohlbefinden konnten wir Herrn Strasser heute in die ambulante Weiterbehandlung entlassen.

Letzte medikamentöse Therapie:

Wirkstoff	Handelsname	Einheit	Form.	mo	mi	ab	na	Bedarf
Bisoprolol	Bisoprolol 5mg	5mg	Tabl	0,5	0	0	0	
Folsan	Folsan 5mg	5mg	Tabl	0	0,5	0	0	
Gabapentin	Gabapentin 400mg	400mg	Kaps	2	1	1	2	
Pantoprazol	Pantoprazol 20mg	20mg	Tabl	1	0	1	0	
Simvastatin	Simvastatin 40mg	40mg	Tabl	0	0	1	0	
Torasemid	Torasemid 20mg	20mg	Tabl	1	0	0	0	
Spirololacton	Spirololacton 50mg	50mg	Tabl	0	1	0	0	
Oxycodon	Oxycodon 5mg Retard/Carenoxal 5mg	5m	Tabl	1	0	0	1	
Calcium D3	Calcium D3 1000mg/880IE.	1000mg/ 880I.E.	Brause tabl	0	0,5	0	0	
Macrogol	Macrogol		Btl.	1	0	0	0	