



MVZ Klinikum Straubing GmbH

MVZ Klinikum Straubing GmbH, Pneumologie, St. Elisabeth-Str. 23, 94315 Straubing

Herr
Dr. Reinhold Kiehl
Wittelsbacherstr. 27
94315 Straubing

MVZ Klinikum Straubing GmbH
BSNR 695300800
Ärztlicher Leiter
Priv. Doz. Dr. med. Christof Schäfer

Dr. med. Fernando Gamarra
Dr. med. Jutta Stief
Pneumologie

St. Elisabeth Str. 23, 94315 Straubing
Telefon: 09421 710 -7700
Telefax: 09421 710 -7709

Straubing, 15.10.2015
Ausdruck: 15.10.2015
Fax:

Patient: Kiehl, Dr. Reinhold, geb: 08.10.1947, wohnh.: 94315 Straubing, Wittelsbacherstr. 27

Sehr geehrter Herr Dr. Kiehl,

ich berichte Ihnen über die von Ihnen erhobenen Befunde vom 01.10.2015.

Diagnosen:

- Asthma bronchiale
- Katzenhaarallergie
- Verdacht auf Aspergillusallergie

Patientendaten:

Größe: 170 cm, Gewicht: 77,0 kg, BMI: 26.6, Körperoberfl.: 1,922 qm

Anamnese:

Das Befinden ist gut. Ein Reizhusten besteht noch. Die Heizung ist seit 2 Tagen an. Da hat er mehr Beschwerden. Ultibro wurde ca. 10 Tage verwendet, genauso Salbutamol. Die Kortison-tabletten wurden nicht genommen. Kortisonspritze wegen Hautausschlag vor 7 Tagen. Keine Haustiere. Es war das erste Mal, dass der Patient Beschwerden. Früher hatte der Patient eine Nußallergie.

Lungenfunktion:

Die Mitarbeit war gut.

Anhand der Bodyplethysmographie und Spirometrie:

Keine Restriktion, keine Obstruktion.

Im Verlauf deutlich besser.

Blutgasanalyse:

Mäßige Hypoxämie ($55 \text{ mmHg} = < pO_2 < 65 \text{ mmHg}$).

Hyperventilation.

Nichtkompensierte respiratorische Alkalose.

MVZ Klinikum Straubing GmbH
St.-Elisabeth-Str. 23,
94315 Straubing

Geschäftsführer:
Christian Kuhl (Vorsitzender)
Dr. Christoph Scheu, MBA

Sitz der Gesellschaft: Straubing
HRB Straubing 11644
Finanzamt: Straubing
Ust-IdNr.: DE277669009

Bankverbindung:
Sparkasse Niederbayern-Mitte
IBAN: DE78 7425 0000 0040 2620 08
BIC: BYLADEM1SRG

RAST:

IGE	260 IU/ml	20 - 87	+
ECP	42.4 ng/mL	0 - 24	+
Birke	<0.10 KU/L		
Beifuß	<0.10 KU/L		
Graspollen-Mix 1	<0.10 KU/L		
Derm. pteronyssinus	0.18 KU/L		
Katzenepithel	5.45 KU/L		
Hundepithel	<0.10 KU/L		
Aspergillus fumigatus	5.98 KU/L		
Cladosporium herbarium	<0.10 KU/L		

K0: - 0,34; K1: - 0,69; K2: - 3,49; K3: - 17,4; K4: - 52,4; K5: - 99,9; K6: > 100

Laborwerte:

Leukozyten	8.4 /nl	4.0-11.0	
Erythrozyten	5.0 Tpt/l	4.5-5.9	
Hämoglobin	14.9 g/dl	14.0-17.5	
Hämatokrit	44 %	36-48	
MCV	88 fl	80-96	
MCH (HbE)	30 pg/Zelle	26-32	
MCHC	34 g/dl	33-36	
Thrombozyten	211 Gpt/l	150-362	
Basophile Gran.	0.5 %	bis 1.0	
Eosinophile Gran.	5.6 %	bis 5.0	+
Neutroph. Gran.	64.1 %	50.0-70.0	
Lymphozyten	23.2 %	25.0-40.0	-
Monozyten	6.6 %	2.0-10.0	
Kreatinin	1.08 mg/dl	bis 1.30	
GFR nach MDRD	72 ml/min	80-140	-
Natrium	143 mmol/l	135-145	
Kalium	5.0 mmol/l	3.5-5.5	
GOT	22 U/l	bis 50	
GPT	16 U/l	bis 50	
Gamma-GT	13 U/l	bis 66	

Beurteilung:

Die Diagnose vom letzten Brief vom 28.08.2015 muß revidiert werden. Eine COPD liegt nicht vor, weil die Lungenfunktion sich im Verlauf normalisiert hat. Das Ereignis im August muß als Exazerbation eines Asthmas gesehen werden. Der Patient hatte auch nicht geraucht. Die frühere Prickuntersuchung hatte eine allergische Sensibilisierung auf Katze gezeigt. Die Katzenallergie ist im RAST bestätigt worden. Zusätzlich fanden sich Hinweise auf eine Aspergillus-Allergie im RAST. Das Gesamt IgE war erhöht. Die Kortison-Tabletten hatte der Patient nicht verwendet.

Ich habe deswegen empfohlen, statt Ultibro mit Duoresp zu inhalieren. Ein Termin zur Kontrolle wurde vereinbart.

Medikamentenplan:

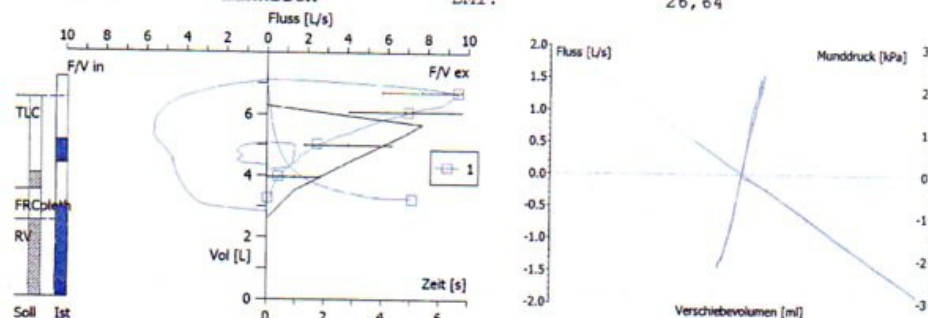
Duoresp Spir160/4.5µg bei Bedarf, maximal 4x täglich. Bitte nach der Inhalation den Mund gut spülen!

Mit freundlichen Grüßen


 Dr. med. Fernando Gamarra
 Lungenspezialist

MVZ Klinikum Straubing GmbH - Pneumologie
St.-Elisabeth-Straße 23 - 94315 Straubing - Tel. 09421/710-7700

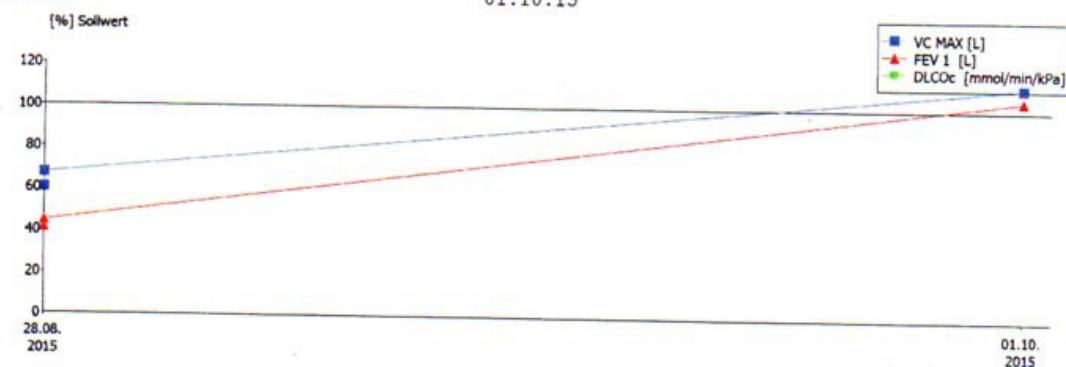
Identifikation: 300644 Alter: 67 Jahre
 Name: Kiehl Größe: 170,0 cm
 Vorname: Reinhold Gewicht: 77,0 kg
 Geschlecht: männlich BMI: 26,64



Einzelwerte (Sollwert / Ist1 Ausgangsmessung / Ist2 nach Broncholyse mit Salbutamol)

		Soll	Ist1	%Soll
R _{eff}	[kPa*s/L]	0.30	0.11	37.3
SR _{eff}	[kPa*s]	1.18	0.53	45.1
FRC _{pleth}	[L]	3.49	4.36	124.9
R _{tot}	[kPa*s/L]	0.30	0.13	43.3
SR _{tot}	[kPa*s]	1.18	0.62	52.4
RV	[L]	2.47	2.91	117.7
TLC	[L]	6.50	7.16	110.1
RV % TLC	[%]	40.09	40.62	101.3
VC MAX	[L]	3.84	4.25	110.6
FEV 1	[L]	2.88	3.01	104.6
FEV 1 % VC MAX	[%]	75.15	70.80	94.2
PEF	[L/s]	7.71	9.47	122.9
MEF 25	[L/s]	1.36	0.52	38.4
MEF 50	[L/s]	4.02	2.47	61.5
MEF 75	[L/s]	6.87	6.97	101.5
FIV1	[L]		4.04	
DLCO SB	[mmol/min/kPa]	8.44		
DLCOc SB	[mmol/min/kPa]	8.44		
DLCOc/VA	[mmol/min/kPa/L]	1.30		
Hb	[g/100ml]			
RV-SB	[L]	2.47		
TLC-SB	[L]	6.50		

Zeit 11:32:30
 Datum 01.10.15



Kontrolle 26.10.2015: Minimale Änderung/Bestätigung vom 01.10.2015

Proben-Bericht

Patient

ID: 300644
Nachname:
Vorname:
Geschlecht/Alter: Männl., 67 Jahre
Geb.datum: 08/10/1947

Status: **ANGENOMMEN**
Analysiert: 01/10/2015 11:34:40
Proben-Art **Kapillar**

System

Modell: GEM[®] Premier 4000
Abt. MVZ
Name: GP4000
S/N: 14017092

Gemessen (37,0°C)

pH	↑ 7,48	
pCO ₂	↓ 31	mmHg
pO ₂	↓ 69	mmHg
Hct	44	%
Glu	91	mg/dL
Lac	1,1	mmol/L

CO-Oxymetrie

tHb	14,9	g/dL
O ₂ Hb	↓ 94,4	%
COHb	↑ 1,7	%
MetHb	1,1	%
HHb	2,8	%
sO ₂	97,1	%

Berechnet

TCO ₂	↑ 24,1	mmol/L
BE(B)	0,7	mmol/L
O ₂ ct	19,8	Vol%
HCO ₃ ⁻ (c)	23,1	mmol/L
Hct(c)	45	%

Eingegeb. Anwender

BELASTUNG W

O₂ und Beatmungseingaben

O₂ LPM

↑↓ Außerhalb Referenzbereich
