



ANAMNESEBOGEN Name: *Meike Martens*

Alter: *30*

Geschlecht: *weiblich*

Aktuelle Anamnese

aktuelle Beschwerden (z.B. Schmerzen mit Lokalisation, Auslöser, Auftreten, Verlauf, Ausstrahlung, Begleitsymptome, Intensität, Dauer, lindernde oder verschlimmernde Faktoren)

Patientin ging es ganz normal (Nachwachenbeginn), bis abrupt Beschwerden einsetzten: allgemeines Schwächegefühl, Übelkeit und Schwindel. Nach eigenen Angaben lediglich einen Kaffee konsumiert, bevor die Beschwerden anfangen. Macht leicht verwirrten Eindruck.

Vegetative Anamnese

Durst: *normal*

Körpergröße: *165cm*

Appetit: *—*

Gewicht: *61kg*

Ernährung: *vegan*

Fieber: *nein*

Medikamente + Nahrungsergänzungsmittel

B12

Magen / Darm

Übelkeit / Erbrechen:

mehrere Male erbrochen

Sodbrennen: *—*

Bauchschmerzen:

Oberbauchschmerzen

Atmung

Husten:

Auswurf: *—*

Dispnoe:

Herz / Kreislauf

Belastbarkeit:

fühlt sich sehr schlapp

Thoraxschmerzen:

Schwindel:

starker Schwindel!

Genuss- & Suchtmittel

Nikotin (Frequenz & Menge):

Nichtraucherin

Alkohol (Frequenz & Menge):

gelegentlich (2 Glas / Woche)

Weitere Drogen:

nach eigener Angabe keine, wirkt aber sediert. Letzte Woche ist aus meinem Medikamentenschrank Mefenaminsäure verschwunden, Symptome

Vitalparameter

Herzfrequenz: *90* /min

<60/min: bradykard ; >100/min: tachykard

Puls:

Rhythmus:

rhythmisch, arrhythmisch, Pulsdefizit

Temperatur: *36,7°C*

Blutdruck *140/90 mmHg*

zu hoch

Atemfrequenz: *leicht erhöht*

würden passen.



ANAMNESEBOGEN

Orientierende neurologische Untersuchung

Orientierung: *Konzentrationschwierigkeiten* Muskeltonus: *herabgesetzt*
zur Zeit / Ort / Person / Situation regelgerecht / erhöht / herabgesetzt

Sprache: *verwaschen*
flüssig / verwaschen / verlangsamt

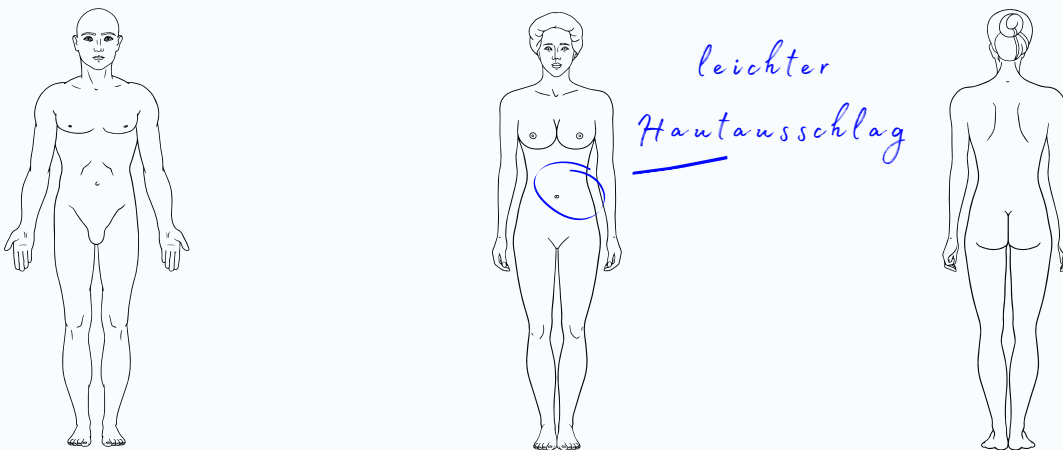
Kraft: *kraftlos*

Pupillen: *normal*

Koordination: *schlecht, schwindelig*

geringfügige Halluzinationen: hat angeblich Meerjungfrau gesehen

weitere Befunde: *Muskelkrämpfe*



Verdachtsdiagnose und weiteres Prozedere

vermutete Erkrankung, geplante diagnostische und therapeutische Maßnahmen

Vor allem aufgrund des akuten Auftretens Vergiftung vermutet. Evtl. mit Mefenaminsäure?? Patientin ca. eine Stunde engmaschig überwacht und nach Verbesserung der Symptome in die Koje entlassen.

Datum:

Uhrzeit:

Untersuchung durchgeführt von:

Unterschrift:

18. November

*GMT 0 | Zeitzone 0
04:05-ca. 05:00*

Wenke Wieling

*W.
Wieling*