



Anamnese und Befund

Vorbereitendes Seminar zum GKU

Anamnese

Dr. T. Glowka

Klinik und Poliklinik für Allgemein-, Viszeral-,
Thorax- und Gefäßchirurgie

Rheinische Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn



Anamnese

Einige
Grundsätzlichkeiten

- angenehme Untersuchungsatmosphäre schaffen
- Bedenken Sie die verbale und nonverbale Interaktion
- Fragen
 - für den Patienten verständlich
 - immer nur eine Frage gleichzeitig
 - lassen Sie dem Pat. Zeit für die Antwort
- adäquate Dokumentation
- Eigenanamnese im Idealfall ohne Angehörige
Ausnahmen: -Bewusstlose, Alte, Kinder



Anamnese

Einige
Grundsätzlichkeiten

- 60 - 70% aller Diagnosen lassen sich anhand einer ausführlichen strukturierten Anamnese stellen
- die erste Anamnese ist entscheidend für den weiteren Behandlungsverlauf, da einmal erhobene „Fakten“ nur selten hinterfragt werden
- die gute Anamnese ermöglicht anschließend eine zielgerichtete Untersuchung
- was heißt „*strukturierte*“ Anamnese?



Anamnese

Aktuelle Anamnese

Vorerkrankungen /

OP's

Sozialanamnese

Familienanamnese

Vegetative Anamnese

Noxen

Allergien

Medikation



Anamnese

Aktuelle Anamnese

- im Idealfall eine lückenlose Auflistung vom Auftreten der ersten Symptome bis zum aktuellen stat. Aufenthalt

Vorerkrankungen /OP's

Sozialanamnese

- dabei Konzentration auf die Hauptbeschwerden

Familienanamnese

- aber: Erwähnung aller für den Patienten *relevanten* Beschwerden

Vegetative Anamnese

Noxen

- Auflistung aller bereits durchgeführten Untersuchungen (Vermeidung von Mehrfachuntersuchungen im Hinblick auf Unannehmlichkeiten und Kosten)

Allergien

Medikation



Anamnese

Aktuelle Anamnese

weniger gut

Vorerkrankungen /

OP's

→ Pat kommt zur Extirpation eines Tumors im rechten Oberschenkel.

Sozialanamnese

gut

Familienanamnese

AA: → vor ~ 5 Monaten erstmals Schwellung am rechten Oberschenkel bemerkt

Vegetative Anamnese

→ nach initiale Verdacht auf Lipom (durch Urolog) und weitere Größenprogression → konsults Chirurgie (MRT Best. Homf) → MRT am 17.01.08: Va: Sarkom

Noxen

→ Aktuell:

- ☑ Symptome
- ☑ Schmerz
- ☑ Schwellung
- ☑ Taubheitsgefühl

Allergien

Medikation



Anamnese

Aktuelle Anamnese

- sehr gut

Vorerkrankungen /

OP's

Sozialanamnese

Familienanamnese

Vegetative Anamnese

Noxen

Allergien

Medikation

Universitätsklinikum Bonn
Zentrum für Innere Medizin
 Sigmund-Freud-Straße 25
 53105 Bonn
 ☎ 0228/287-0

Station: _____ Telefon/Fax: _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____

Krankengeschichte

Diagnose: 1 ICD akutes Leberversagen
 2 ICD _____
 3 ICD _____
 4 ICD - ERGÄNZUNGEN -
 5 ICD zum Aufnahmefähigen
 6 ICD - BISHER ERFOLGTE -
- DIAGNOSTIK -

1. Aufnahme 27.1.09 1. Entlassung _____
 Wiederaufnahme _____ 2. Entlassung _____
 Wiederaufnahme _____ 3. Entlassung _____
 Wiederaufnahme _____ 4. Entlassung _____
 Wiederaufnahme _____ 5. Entlassung _____
 Wiederaufnahme _____ 6. Entlassung _____

eingewiesen durch: _____
 behandelnder Arzt: _____
 auskunftgebende Angehörige: _____

Verfasser der Krankengeschichte: Kacemareh
& Botenhardt

Stationsärzte: _____

07-0030 • Stand: 01.2001 • Art.-Nr. 323 532 51

9.1.09: - AZ ↓, Bilirubin ↑, Transamin. ↑
 - Pat. kam von KH Bereich Gladbach mit Aspat.
 Enzephalopathie - Ikterus + Stuhl-
 - Azites, SBP - entfärbung
 - Hämatoemesis - am 20.1. akute Des-
 orientierung

26.1.09: CCT: - Blutungsparafakte
 - sonst unauffällig

CT-Thorax: - Ø Lymphadenopathie
 - mediast. Organe OB
 - Ø größeren Ösophagusvarizen,
 - klein Pleuraergüsse bis re > li
 tangierende Belüftungstör.

CT-Abdomen: - hochrig. Leberoberfläche
 - Zeichen Leberzirrhose
 - Fundusvarizen
 - freie Flüssigkeit perlepatial

15.1.09: Coloskopie: unauffällig

13.1.09: MRCP+ MRT Oberbauch: - Azites
 - Milz Ø vergrößert
 - Flüssigkeitstrahum um fallentlast
 - fallen wege normalkalibrig
 -> deutliche Leberzirrhose

13.1.09: ÖGD: - Refluxösophagitis I
 - klein Ösophaguskarinos
 - hypertensive Gastropathie
 - Duodenum: multiple erosive Defekte
 - PEz (Forrest III)
 ↳ Ø HP, Ø Malignität

19.1.09: ÖGD nach Hämatoemesis:
 - v.a. Sacr des Ösophagus



Anamnese

Aktuelle Anamnese

Vorerkrankungen /

OP's

Sozialanamnese

Familienanamnese

Vegetative Anamnese

Noxen

Allergien

Medikation

- Auflistung aller fachgebietsrelevanten Vorerkrankungen (im Zweifel alle Erkrankungen auflisten, Gewichtung ggf. dem erfahreneren überlassen)
- Auflistung aller stattgehabten Operationen (Narkosen, Zugangswege, Möglichkeiten von Folgeoperationen)
- mit Zeitpunkt und Ort der Durchführung (Vorbefunde)



Anamnese

Aktuelle Anamnese

Vorerkrankungen /

OP's

Sozialanamnese

Familienanamnese

Vegetative Anamnese

Noxen

Allergien

Medikation

ROS → Cor: arter. Hypertonie
→ Pulmo: ✓
→ GIT: ✓
→ ZNS: ✓
→ Endokrin: ✓
→ Sonst.: BPH

Op's : → Leistenhernie rechts

Voroperationen : Knie TEP li: 1997
re: 2004

Hüft TEP re: 1995
li: 1998

Gynäkologische Total OP: 1995
Appendektomie mit 2 Jahren



Anamnese

Aktuelle Anamnese

- Beruflicher Werdegang in Bezug auf klassische Noxen und berufstypische Beschwerdebilder (Rente bei Berufskrankheiten!)

Vorerkrankungen /

OP's

Sozialanamnese

- Soziales Umfeld (treusorgendes Umfeld oder alleinstehend, auskunftsberechtigte Angehörige)

Familienanamnese

Vegetative Anamnese

Noxen

- Häusliche Versorgung (Verbandswechsel durch Angehörige oder Pflegedienst, ggf. Pflegeheimplatz notwendig)

Allergien

Medikation



Anamnese

Aktuelle Anamnese

- Onkologische und Herz-Kreislauf-Erkrankungen bei Blutsverwandten

Vorerkrankungen /

OP's

- Mamma, Ovar, Colon, MEN

Sozialanamnese

- Apoplex, Myocardinfarkt

Familienanamnese

Vegetative Anamnese

Noxen

Allergien

Medikation



Anamnese

Aktuelle Anamnese

Vorerkrankungen /

OP's

Sozialanamnese

Familienanamnese

Vegetative Anamnese

Noxen

Allergien

Medikation





Anamnese

Aktuelle Anamnese

- Änderungen der Stuhlgewohnheiten (Form, Farbe, Frequenz)

Vorerkrankungen /

OP's

Sozialanamnese

- Probleme beim Wasserlassen (Häufigkeit, Dysurie, Nykturie)

Familienanamnese

Vegetative Anamnese

- B-Symptomatik (ungewollter Gewichtsverlust von >10% des KG in den letzten 6 Monaten, Fieber, Nachtschweiß)

Noxen

Allergien

Medikation



Anamnese

Aktuelle Anamnese

Vorerkrankungen /

OP's

Sozialanamnese

Familienanamnese

Vegetative Anamnese

Noxen

Allergien

Medikation

- Alkohol
(Trinkgewohnheiten, was wie oft? CAVE: Tendenz zur Untertreibung)
- Tabak
(Quantifizierung mittels „pack-years“ (PY), entspricht dem Konsum von 1 Packung (~20 Zig.) pro Tag über ein Jahr)
- Heroin, Kokain, Benzodiazepine, Amphetamine, etc, etc, etc...



Anamnese

Aktuelle Anamnese

- Medikamente (Antibiotika (Penicillin!), Aspirin, Kontrastmittel)

Vorerkrankungen /

OP's

- hierbei beachten: genaue Differenzierung zwischen allergischer Reaktion und toxischem Arzneimittelexanthem

Sozialanamnese

Familienanamnese

- im Zweifelsfall Wirkstoff vermeiden oder adäquate Vorbehandlung (Cortison, H1- und H2-Blocker)

Vegetative Anamnese

Noxen

Allergien

- Pflaster, Latex (Handschuhe!!!)

Medikation

- (Gräser, Pollen, Tierhaare...)



Anamnese

Aktuelle Anamnese

- Wirkstoff/Handelsname

Vorerkrankungen /

OP's

- Dosierung (mg, Tropfen, 1/4-Tablette, etc...)

Sozialanamnese

- Einnahmemodus (1 - 0 - 0 (-0))

Familienanamnese

Vegetative Anamnese

- häufig große Diskrepanz zwischen der Menge der eingenommenen Medikamente und dem Wissen über Zweck, Dosierung und Einnahmemodus der „Hausmedikation“

Noxen

Allergien

Medikation