



Herrn
Paul Allinger
WILLENDORFERG. 10
A-2700 Wiener Neustadt

Wiener Krankenanstaltenverbund
SMZ-Süd - Kaiser-Franz-Josef-Sp. mit
Preyer KiSp
PRE-Abt. Kinder u.- Jugendheilkunde
Vorstand: Univ.Doz.Dr. Günther Bernert
A-1100 Wien, Schrankenberggasse 31
Tel.: +43/01/60113/2608
Fax: +43/01/60113/2609
E-Mail: pre.post@wienkav.at
<http://www.wienkav.at/kav/pre/>

Wien, 16.09.2011/PREINTMUD
vidiert

Betrifft: Paul Allinger, 20.11.2006

Sehr geehrte Familie!
Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege!

Wir berichten über den stationären Aufenthalt des Patienten Paul Allinger, der vom 28.06.2011 bis 30.06.2011 an der PRE-Tagstation in Behandlung war.

**Diagnose: Therapierefraktäre Epilepsie
Globale Retardierung**

Anamnese:

Die stationäre Aufnahme erfolgte zur geplanten Muskelbiopsie und Liquorpunktion bei schwerer therapierefraktärer Epilepsie.

Aufnahmestatus:

Guter AZ, globale Retardierung, Muskeltonus hypoton, Haut normal, PEG-Sondeneingang bland, TF bds. o.B., keine meningealen Zeichen, keine Lymphknoten tastbar, Cor: rein-rhythmisch, normofrequent, Pulmo: Eupnoe, VA, Abdomen weich, PEG-Sonde o.B., Genitale unauffällig, Rachen verschleimt, Harn und Stuhl normal. **Aufnahmegewicht: 17,6kg, Länge: 112cm.**

Sonstige erhobene Befunde:

Harn 29.06.: unauffällig

Medikamentenspiegel (Pregabalin) 28.06.: 5,13ng/ml, liegt hiermit im therapeutischen Bereich.

EEG Verlaufskontrolle 28.06.: Befund siehe unten.

Liquoranalyse 29.06.: IgG (Serum) 337mg/dl (reduziert), Albumin Quotient 8,23 (erhöht), intrathekale Antikörper und oligoklonale Banden: negativ. Es konnte auch kein Virus nachgewiesen werden. Erhöhtes Totalprotein 456mg/l.

Astrup 28.06.: pH 7,395, PCO2 44,5mmHg, PO2 36,5mmHg, Sauerstoffsättigung 69,5%, BE 2,2mmol/l, Laktat 0,9 mmol/l, Glucose 82 mg%.

Labor 28.06.: hier keine Auffälligkeiten.

Biotinidase: im Normbereich

Guanidinoacetat: im Normbereich

Muskelbiopsie (Prof. Sperl, Salzburg): ausständig



ÖkoBusinessPlan Wien

Cerebrale Autoantikörper (nach Bethel versendet), ausständig.

Therapie und Verlauf:

Die aktuelle Aufnahme erfolgte zur geplanten Muskelbiopsie sowie Liquorpunktion bei therapierefraktärer Epilepsie. Die Eingriffe erfolgten komplikationslos am 29.06.2011, die Proben wurden eingesandt. Das Ergebnis der Muskelbiopsie ist jedoch zum Zeitpunkt der Entlassung noch ausständig.

Entlassungsgewicht: 17,8kg

Weitere Therapieempfehlung:

	morgens	mittags	abends	nachts	Kommentar
Circadin 2mg Tabletten	0	0	1	0	
Risperdal 1mg/ml Saft	0	0	½	0	ML
Phenobarbital 100mg Kapseln	0	0	1	0	
Zofran 4mg Tabletten	1	0	0	0	
Lyrica 100mg Hartkapseln	1	0	1	0	
Movicol junior Beutel	1	0	1	0	Bei Bedarf
Choralhydrat 10% Lösung	0	0	8ml	0	Bei Bedarf

Der Kinderfacharzt kann die hier angeführten Medikamente durch wirkstoffgleiche, preisgünstigere Präparate (Generika) ersetzen.

Weitere Ernährung:

Wie bisher ketogene Diät nach Plan.

Weitere Kontrollen:

Am 18.08.2011 um 10 Uhr EEG Kontrolle + Neuroambulanz.

Bei Rückfragen erreichen Sie uns telefonisch unter 01-60113/2620.

Mit freundlichen Grüßen
Der Abteilungsvorstand

diktiert: Dr. Julia Kainc

vidiert: OA Dr. Andrea Altenecker

Prim. Univ.Doz.Dr. Günther Bernert

Dieser Brief ist für behandelnde und am Befundverbund teilnehmende Ärztinnen und Ärzte nach Einwilligung des Patienten elektronisch abrufbar.

Aus dem beiliegenden Pflegebericht entnehmen Sie bitte etwaige Hinweise für die weitere pflegerische Betreuung.

Befunde:

Hinweis: Es werden nur Befunde vom 28.06.2011 bis 30.06.2011 angezeigt. Die ausgegebenen Referenzbereiche beziehen sich auf den jeweils jüngsten Wert.

HÄMATOLOGIE:

		2011-06-28 12:45
Leukozyten	4.30-10.00 G./l	4.32
Erythrozyten	3.90-5.10 T./l	4.58
Hämoglobin	12.0-15.0 g/dl	13.3
Hämatokrit	37.0-55.0 %	37.1
MCV	79.0-92.0 fl	81.0
MCH	26.0-32.0 pg	29.0
MCHC	32.0-36.0 g/dl	35.8

Thrombozyten	150-350 G./l	174
Neutroph. Gran. rel.	50.0-70.0 %	* 23.2
Eosinophile Gr. rel.	0.0-6.0 %	3.0
Basophile Gr. rel.	0.0-2.5 %	0.2
Monozyten rel.	0.0-10.0 %	* 10.2
Lymphozyten rel.	25.0-40.0 %	* 63.4

GERINNUNG:

		2011-06-28 13:33
PTZ (Prothrombinz.)	70.0-130.0 %	111.0
aPTT	27.0-38.0 sec	27.3
Fibrinogen	2.0-4.5 g/l	2.8
D-Dimer	0.00-0.50 µg/ml	* 4.85
AT III Aktivität	80.0-130.0 %	112.0

KLINISCHE CHEMIE-Blut:

		2011-06-28 12:45
BUN	6-22 mg/dl	6
Kreatinin	0.20-0.80 mg/dl	0.27
Alk. Phosphatase (AP)	50-332 U/l	187
ASAT (GOT)	10-40 U/l	20
ALAT (GPT)	5-30 U/l	26
Gamma-GT	10-25 U/l	* 30

PROTEINE:

		2011-06-28 12:45
CRP	0.0-12.0 mg/l	<7.0

LIQUORDIAGNOSTIK:

		2011-06-29 10:50
Natrium /L	135-157 mmol/l	147
Kalium /L	2.6-3.7 mmol/l	2.8
Chlorid /L	116-132 mmol/l	124
Glucose /L	50-65 mg/dl	64
Totalprotein /L	160.0-310.0 mg/l	* 456.0

EEG-Befund vom 29.06.2011

Zusammenfassung:

Abnormes EEG mit Zeichen einer generalisierten Verlangsamung, die über der linken Hemisphäre noch deutlicher ausgeprägt ist als rechts sowie geringe Zeichen einer regional erhöhten Erregungsbereitschaft occipital und parietal rechts. Gegenüber den Vorbefunden weitere Befundbesserung.