



Klinikum Traunstein - Postfach 16 20 - 83278 Traunstein



**IM - HÄMATOLOGIE/ONKOLOGIE
PALLIATIVMEDIZIN
CHEFARTZT:
Dr. med. Thomas W. Kubin**

TS Station 1/5

Cuno-Niggel-Straße 3
83278 Traunstein

T 0861 - 705- 1243

F 0861 - 705- 1729

E onkologie.ts@kliniken-sob.de

Ihre Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Traunstein

Mitt/nwe

18.07.2021

Vorläufiger Entlassbrief

Sehr geehrter Herr Kollege,

wir berichten über unseren gemeinsamen Patienten Herrn

**S [REDACTED], Rudolf, geb. [REDACTED] 1961 (Aufnahme-Nr.: 80388813),
wohnhaft: [REDACTED]**

der sich vom 15.07.2021 bis 21.07.2021 in unserer stationären
Behandlung befand.

Grund der Einweisung - aktuell:

Dyspnoe bei Überwässerung

Behandlungsdiagnosen:

- Dekompensation und Hypokaliämie unter Zytiga

Behandlungsdiagnosen/Onkologische Diagnosen:

- Metastasierendes Prostatakarzinom, ED 07/2017
 - o TNM: pT3aN0 (0/18) cM1b R1. PSA 59,64ng/ml. GS 9
 - o Histologie: Adenokarzinom

Therapie und Verlauf:

- 07/17 ED Prostatakarzinom, pT3aN0 (0/18) cM1b R1.
PSA: 59,64ng/ml. GS 9
- 07/17 Prostatastanze: Histologie: 7 von 12 Stanzylindern
sind tumorbefallen zu max. 90 %
- 08/17 Beginn Leuprone => PSA-Remission auf 1ng/ml

Hotline Entlassmanagement:

Mo. – Fr. 16:00 – 19:00 Uhr
Sa. und So. 10:00 - 14:00 Uhr
0861-705-2221

sonst:

Abteilungshotline für Ärzte:

Mo. – Fr. 8:00 - 16:00 Uhr
0861-705-1243

Zentrale Notaufnahme

durchgehend 24 Std.
0861 705-1208

Terminvereinbarungen

Sekretariat Frau Wiesner
0861-705-1243

Privatsprechstunde

CA Dr. Th. W. Kubin

Spezialsprechstunden

Lymphomerkrankungen
Ltd. OA Dr. F. Zettl

Neuroendokrine Tumore

OA Dr. E. Hagenreiner

Onkologische Tagesklinik

0861-705-1020

Station 1/5

0861-705-1397

Station 5/2

0861-705-1332

Palliativstation

0861-705-2310

Studiensekretariat

Frau U. Ghasemi

0861-705-2153

KLINIKEN SÜDOSTBAYERN AG

Bad Reichenhall Berchtesgaden Freilassing Traunstein Trostberg Ruhpolding

www.kliniken-suedostbayern.de

Sitz der Gesellschaft

Traunstein Amtsgericht Traunstein HRB 19450

Steuernummer

183/120/00400

Aufsichtsratsvorsitz

Landrat Siegfried Walch

im Wechsel

Landrat Bernhard Kern

Vorstand

Dr. Claus-Uwe Gretscher (Vors.), Elisabeth Ulmer

Bankverbindung:

Kreissparkasse Traunstein Konto 364 BLZ 710 520 50
IBAN DE66 7105 2050 0000 0003 64 BIC BYLADEM1 TST
Volksbank Raiffeisenbank Konto 88 77 BLZ 710 900 00
IBAN DE3771 0900 0000 0000 8877 BIC GENODEF1BGL

- 10/17 radikale Prostatektomie und pelvine LAE beidseits: Histologie: Adenokarzinom linker Seitenlappen mit Perineuralscheideneinbrüchen und Kapseldurchbruch. Tumorfreie Lymphknoten. Vesikal und peripher nicht in sano.
- 11/17 Metastase linke Beckenschaufel, Radiatio zunächst auf Patientenwunsch verschoben
- 03/18 Beginn mit **Abiraterone**
- 03/18 Radiatio linkes Os ilium, 10x 3 Gy
- 04/18 zunehmende Schmerzen BWS bei multiplen ossären Läsionen
- 04/18 PSA < 0,01 ng/ml
- 06.-07.2018 Bestrahlung der WS auf Höhe Th 1 bis 11 Gesamtdosis 40,0 Gy , Bestrahlung WK-Metastasen auf Höhe Th 5, 10 und 11 Gesamtdosis 46,0 Gy
- 08/18 anhaltende PSA-Remission, bildgebend stabile Situation
- 10/18 Radiatio Samenblasenloge 54 Gy und Prostataloge 66 Gy
- 07 - 08/19 Bestrahlung zweier Knochenmetastasen auf Höhe der 5. und 7. Rippe links dorsolateral GHD 40,0 Gy.

Procedere:

- Vorstellung in der onkologischen Tagesklinik am **Mittwoch, 28.07.21 um 13.30 Uhr** zur Gewichtskontrolle, Laborkontrolle und Gespräch bezüglich der weiteren Therapieoptionen
- Tägliche Gewichtskontrollen (Gewicht bei Entlassung **115,5 kg**) und Laborkontrollen (insb. Nierenretentionsparameter und Kalium)
- Ggf. Anpassung der antipyretischen Therapie
- Vorstellung beim Hausarzt bpsw. am Montag, 26.07.21 zur Kontrolle von BB, Krea, E'lyten und Anpassung der diuretischen Mediaktion und Kalium-Substitution

Weitere Diagnosen:

- Belastungsdyspnoe bei pulmonaler Hypervolämie/interstit. Ödem unter Abirateron- DD Cortisondauereinnahme (06/2021)
- Kardiovaskuläre Risikofaktoren: Adipositas (BMI 33,8kg/m²)
- Metastasierendes Prostataadenokarzinom, ED 07/2017, TNM: pT3aN0 (0/18) cM1b R1, PSA 59,64 ng/ml, GS 9
 - o 07/17 Prostatastanze: 7 von 12 Stanzzyllindern sind tumorbefallen zu max. 90%
 - o 08/17 Beginn Leuprone => PSA-Remission auf 1ng/ml
 - o 10/17 radikale Prostatektomie und pelvine LAE beidseits:
- Adenokarzinom linker Seitenlappen mit Perineuralscheideneinbrüchen und Kapseldurchbruch. Tumorfreie Lymphknoten.
- Vesikal und peripher nicht in sano.
 - o 11/17 Metastase linke Beckenschaufel, Radiatio zunächst auf Patientenwunsch verschoben
 - o 03/18 Beginn mit Abiraterone
 - o 03/18 Radiatio linkes Os ilium, 10x 3 Gy
 - o 04/18 zunehmende Schmerzen BWS bei multiplen ossären Läsionen
 - o 04/18 PSA < 0,01 ng/ml
 - o 06.-07.2018 Bestrahlung der WS auf Höhe Th 1 bis 11 Gesamtdosis 40,0 Gy,
- Bestrahlung, WK-Metastasen auf Höhe Th 5, 10 und 11 Gesamtdosis 46,0 Gy
 - o 08/18 anhaltende PSA-Remission, bildgebend stabile Situation
 - o 10/18 Radiatio Samenblasenloge 54 Gy und Prostataloge 66 Gy
 - o 07 – 08/19 Bestrahlung zweier Knochenmetastasen auf Höhe der 5. und 7. Rippe dorsolateral GHD 40,0 Gy
- Chronische Obstipation unter Opiodtherapie bei metastasiertem Prostatakarzinom
- Kleine axiale Hiatushernie, sonst unauffällige ÖGD (07/11)
- Chronische Pankreatitis unklarer Ätiologie (02/17 Trostberg), Pankreaslipomatose
- Hämorrhoiden Grad I°, Marisken, Koloskopie vom 05/17
- Leukopenie a. e. unter Metamizol
- Psoriasis vulgaris
- Retinopathie

- Taubheit links
- Tinnitus
- **Allergien / Arzneimittelunverträglichkeiten:**
Keine bekannt

Anamnese:

Der Patient stellt sich am 15.07. in unserer zentralen Notaufnahme vor, nachdem er vom Hausarzt bei zunehmender Dyspnoe und Überwässerung eingewiesen wurde. Der Hausarzt Dr. med. Knoop setzte nach Rücksprache mit dem SAPV Abirateron (Zytiga 500mg 2-0-0) in der Medikation des Patienten ab Morgen ab. In unserer Behandlung soll nun eine gezielte Entwässerung erfolgen. Nach dem letzten stationären Aufenthalt war ein Entlassgewicht von 116,4kg erreicht, zwischenzeitlich konnte ein Gewicht von 114,4kg erreicht werden. Aktuell gibt der Patient das Körpergewicht bei circa 118kg an, er habe vermehrt Dyspnoe, zuletzt auch im Liegen ohne Belastung, verspürt.

Beim Patienten ist ein ossär metastasiertes Prostatakarzinom vorbekannt, aktuelle B-Symptomatik und weitere Beschwerden wie Kopfschmerz, Bauchschmerzen, Brennen beim Wasserlassen und Ähnliches verneint er. Der Patient ist zweifach COVID19 geimpft.

SARS-CoV2-Impfung:

1. Impfung am 15.02.2021 Impfstoff Fa.: Moderna
2. Impfung am 15.04.2021 Impfstoff Fa.: BioNTech
(Impfstatus nicht geprüft)

Körperlicher Untersuchungsbefund:

Körpergröße: 186 cm, Körpergewicht: 118 kg aktuell

Patient in reduziertem Allgemeinzustand, wach, zeitlich, räumlich und zur Person orientiert; kardiopulmonal stabil, Dyspnoe. Kopf: Pupillen bds. mittelweit, Reaktion auf Licht prompt, isokor.

Pulmo: Bds. vesikuläres Atemgeräusch, keine Rasselgeräusche, sonorer Klopfeschall, keine Zyanose. Cor: Herztöne rein, rhythmisch, kein vitientypisches Herzgeräusch, Halsvenen nicht gestaut, Karotiden frei. Abdomen: Ausladendes Abdomen, undulierende Welle nicht sicher auslösbar, weich, kein Druckschmerz, kein Klopfeschmerz, keine Resistenzen, regelrechte Peristaltik. Nierenlager frei. Kein Klopfeschmerz über der Wirbelsäule, insbesondere nicht über BWS, Extremitäten frei beweglich, Haut intakt, periphere Pulse seitengleich palpabel, aktuell keine peripheren Ödeme. Neuro: Kein Hinweis auf ein fokales neurologisches Defizit.

- Vitalparameter:

Vitalparameter bei Aufnahme: Blutdruck: 150/100 mmHg, Herzfrequenz: 96/min., Temperatur: 36,4 °C, Atemfrequenz: 15/min., Sauerstoffsättigung: 97 %

Ruhe EKG vom 15.07.2021 16:47:47

SR, HF 89/min, ÜLT, LAHB, inkompletter RSB.

Zusammenfassende Beurteilung:

Die stationäre Aufnahme des Patienten erfolgte bei o.g. Anamnese. Wir sehen initial einen dekompensierten Patienten bei laufender Hormontherapie mit Abirateron. Bereits in unserer Notaufnahme erhielt der Patient 20 mg Furosemid intravenös sowie Kalinor Brausetabletten bei Hypokaliämie (3,0 mmol/l). Bereits am Folgetag zeigte sich der Patient deutlich symptomgebessert. Wir führten unter täglichen Gewichtskontrollen die diuretische Therapie mit Lasix i.v. weiter fort. Hierunter zeigte sich der Patient weiter deutlich gebessert, das Gewicht lag zuletzt bei 115,5 kg. Im vorangegangenen Aufenthalt im März 2021 war bereits eine ausgedehnte kardiologische Diagnostik erfolgt, welche keinen Hinweis auf eine kardiale Genese der Dekompensation ergab, sodass bei stabiler Nierenfunktion differentialdiagnostisch an eine Dekompensation unter Abiraterone gedacht werden musste. Somit wurde trotz gutem Therapieansprechen auf Abiraterone die Medikation pausiert. Wir empfehlen nun die engmaschigen Kontrollen von Gewicht um evaluieren zu können, ob es unter der Pausierung zu einer erneuten Dekompensation des

Patienten kommt oder nicht. Ebenso empfehlen wir vorerst engmaschige klinische Kontrollen und PSA-Kontrollen, eine Indikation zur Chemotherapie besteht unseres Erachtens aktuell nicht. Herr Schiller ist jedoch ausgesprochen therapiemotiviert und wünscht eine Behandlung mit Apalutamid. Mit dem Patienten wurde vereinbart, dass er sich vorerst nun eine Woche engmaschig wiegen wird und sich zum oben genannten Zeitpunkt in unserer onkologischen Tagesklinik nach ca. einwöchiger Pausierung von Zytiga zur weiteren Kontrolle und Therapieplanung vorstellt. Bei nun klinisch deutlich gebessertem Patienten können wir Herrn Schiller in gutem Allgemeinzustand in Ihre weitere hausärztliche Betreuung übergeben.

Arzneimittel:

Wirkstoff /Stärke	Häusliche Vormedikation / Medikation bei Aufnahme				Medikation bei Entlassung				Veränderungen zur Vormedikation - Erläuterungen
	mo.	mi.	ab.	na.	mo.	mi.	ab.	na.	
Amitriptylin Neurax 10 mg	0	0	2		0	0	2		
Pregabalin 25 mg	0	0	2		0	0	2		
Hydromorphon 2 mg	1	1	3		1	1	3		
Prednisolon 5 mg	0	1	1		0	1	0		0-1-0 bis einschl. 27.07.21, dann Reduktion auf 0-1/2-0 bis einschl. 03.08.21, dann beenden
Movicol Beutel	0	1	0		0	1	0		
Calcigen D 600 mg/400 IE	0	2	0		0	2	0		
Metformin 500 mg FTA	0	1	0		0	1	0		
Levothyroxin 175 µg	1	0	0		1	0	0		
Torasemid 10 mg	1	½	½		2	0	0		
Abirateron 500 gm	2	0	0						Pause
Kalinor Kapseln 6 mg					2	0	0		Je nach Labor bitte anpassen

Die empfohlene Medikation kann selbstverständlich durch andere Substanzen der gleichen Wirkgruppe in äquivalenter Dosis ersetzt werden

Mit freundlichen kollegialen Grüßen



Chefarzt



Oberärztin



Assistenzarzt

Anlagen

Entlassungsrelevante Informationen

Labor

Entlassungsrelevante Informationen an die weiterbehandelnden Kollegen

- **Befund bei Entlassung:**
Stabiler AZ
- **Infektionen oder Besiedelungen durch multiresistente Erreger:**
Nicht getestet
- **Mitgegebene Arzneimittel:**
Tagesdosis

- **Veranlasste Verordnungen:**
Keine
- **Mitgegebene Befunde:**
Vorläufiger Arztbrief, Kumulativlabor
- **Bescheinigung über Arbeitsunfähigkeit:**
Keine
- **Nachfolgende Versorgungseinrichtung:**
Entlassung nach Hause

Labor:

15.07.2021 17:00		15.07.2021 17:09	
Laktat	1.31mmol/l	Leukozyten	11.10x10e3/ul
pH-Wert	7.480	Erythrozyten	4.32x10e6/ul
partieller CO2-Druck	30.3mmHg	Hämoglobin	13.2g/dl
partieller O2-Druck	65.1mmHg	Hämatokrit	37.9%
akt. HCO3	22.1mmol/l	MCV	87.7fl
Base Excess	-0.6mmol/l	MCH (HbE)	30.6pg
tHb	12.6g/dl	MCHC	34.8g/dl
HK (errechnet)	37%	Thrombozyten	246x10e3/ul
SaO2	93.0%	RDW	14.2%
FCOHb	0.9	Neutrophile	87.7%
FMetHb	0.3	Lymphozyten	6.0%
FO2Hb	91.9%	Monozyten	5.7%
Deoxyhämoglobinant.	6.9%	Eosinophile	0.3%
Natrium	140.1mmol/l	Basophile	0.3%
Kalium	3.10mmol/l	Quick/TPZ	> 120%
Calcium (ionisiert)	1.07mmol/l	INR-Wert	0.8
Chlorid	105mmol/l	PTT	25.3s
Glukose	138mg/dl	Alk. Phosphatase	56U/l
pH-Wert	7.480	GPT (ALT)	27U/l
		g-GT	15U/l
		Bilirubin gesamt	0.52mg/dl
		LDH	301U/l
		Lipase	46U/l
		CK(NAC) gesamt	165U/l
		Kreatinin	1.15mg/dl
		GFR (CKD-EPI)	69ml/min/1.73m2
		Natrium	142mmol/l
		Kalium	3.0mmol/l
		Calcium	2.28mmol/l
		Glukose	136mg/dl
		C-reaktives Protein	13.7mg/l
		TSH basal	0.09mIU/l
15.07.2021 19:28		16.07.2021 08:16	
Coronavirus-SARS-CoV	negativ	Erythrozyten	4.32x10e6/ul
		Hämoglobin	12.9g/dl
		Hämatokrit	38.6%
		MCV	89.4fl
		Phosphat	1.06mmol/l
		MCHC	33.4g/dl
		Thrombozyten	234x10e3/ul
		Kreatinin	0.96mg/dl
		GFR (CKD-EPI)	86ml/min/1.73m2

		Natrium	144mmol/l
		Kalium	3.5mmol/l
		Calcium	2.17mmol/l
		Chlorid	109mmol/l
		Leukozyten	8.61x10e3/ul
		MCH (HbE)	29.9pg

Name: Schiller
Vorname Rudolf

Geburtsdatum: 18.10.1961

Fall-Nummer: 80388813
Patientennr./I-Zahl: 10016445

Station Auftrag Auftragszeit: Datum	TS-NOT	TS-NOT	TS-NOT	TS-3/1	TS-1/5	TS-1/5	TS-1/5	REFERENZ-BEREICH alters- und geschlechtsspezifisch
	304244063 16:56 15.07.2021	203101045 17:09 15.07.2021	203101055 19:28 15.07.2021	203101062 08:16 16.07.2021	203101121 09:33 19.07.2021	203101121 09:43 19.07.2021	203101427 08:35 20.07.2021	
Labor								
Auftrags-Nr.: _SAMPLE	011253795	203101045	203101055	203101062	203101121	203101121	203101427	
Routine- u. Fachlabor								
Leukozyten _LEUK		11.10 +		8.61		8.61	8.55	x10e3/ul 3.8 - 10.3
Erythrozyten _ERY		4.32		4.32		4.78	4.67	x10e6/ul 4.30 - 5.75
Hämoglobin _HB		13.2 -		12.9 -		14.5	14.4	g/dl 13.5 - 17.2
Hämatokrit _HK		37.9 -		38.6 -		43.0	42.3	% 39.5 - 50.5
MCV _MCV		87.7		89.4		90.0	90.6	fl 80 - 99
MCH (HbE) _MCH		30.6		29.9		30.3	30.8	pg 27.0 - 33.5
MCHC _MCHC		34.8		33.4		33.7	34.0	g/dl 31.5 - 36.0
Thrombozyten _THROM		246		234		289	290	x10e3/ul 150 - 370
RDW _ERYVB		14.2						% 11.5 - 14.7
Neutrophile _NEUT		87.7 +						% 42 - 77
Lymphozyten _LYMP		6.0 -						% 20 - 44
Monozyten _MONO		5.7						% 2 - 10
Eosinophile _EOS		0.3						% 0 - 6
Basophile _BASO		0.3						% 0 - 2
Quick/TPZ _QCK		> 120						% 70 - 130
INR-Wert _INR		0.8 -						0.85 - 1.15
PTT _PTT		25.3 -						s 26 - 37
Alk. Phosphatase _AP		56						U/l 40 - 130
GPT (ALT) _GPT		27						U/l < 50
g-GT _GGT		15						U/l < 60
Bilirubin gesamt _BIL		0.52						mg/dl 0.1 - 1.2
LDH _LDH		301 +						U/l < 250
Lipase _LIPA		46						U/l < 60
CK(NAC) gesamt _CK		165						U/l < 190
Kreatinin _KREA		1.15		0.96		1.10	1.11	mg/dl 0.72 - 1.25
GFR (CKD-EPI) _CKDEPI		69		86		73	72	ml/min/1.73m
Natrium _NA		142		144		142	143	mmol/l 136 - 145
Kalium _K		3.0 --		3.5		3.1 --	2.8 --	mmol/l 3.5 - 5.1
Calcium _CA		2.28		2.17				mmol/l 2.1 - 2.6
Chlorid _CL				109 +		101		mmol/l 98 - 107
Phosphat _PO4				1.06				mmol/l 0.84 - 1.45
Glukose _GLU		136 +						mg/dl 74 - 99
C-reaktives Protein _CRP		13.7 +						mg/l < 5.0
TSH basal _TSH		0.09 -						mIU/l 0.27 - 4.2
Coronavirus-SARS-CoV-19P2			negativ		negativ			
Coronavirus SARS-CoV-19PC					umgebucht			
Blutgas								
pH-Wert _BPH	7.480	+						7.37 - 7.45
partieller CO2-Druck _BPCO2	30.3	-						mmHg 35.0 - 46.0
partieller O2-Druck _BPO2	65.1	-						mmHg 71 - 104
akt. HCO3 _BHCO3	22.1							mmol/l 21 - 26
Base Excess _BBASS	-0.6							mmol/l
HK (errechnet) _BHK	37	-						% 39.5 - 50.5
tHb _BHB	12.6	-						g/dl 13.5 - 17.5
SaO2 _BSO2	93.0							%
FO2Hb _BO2HB	91.9	-						% 94 - 98
FCOHb _BFCOH	0.9							
FMetHb _BFMH	0.3							
Natrium _BNA	140.1							mmol/l 135 - 145
Kalium _BK	3.10	-						mmol/l 3.7 - 5.5
Calcium (ionisiert) _BCA	1.07	-						mmol/l 1.16 - 1.32
Chlorid _BCL	105							mmol/l 95 - 105

Name: Schiller
 Vorname Rudolf

Geburtsdatum: 18.10.1961

Fall-Nummer: 80388813
 Patientennr./I-Zahl: 10016445

	Station	TS-NOT	TS-NOT	TS-NOT	TS-3/1	TS-1/5	TS-1/5	TS-1/5	REFERENZ-BEREICH
	Auftrag	304244063	203101045	203101055	203101062	203101121	203101121	203101427	alters- und geschlechtsspezifisch
	Auftragszeit:	16:56	17:09	19:28	08:16	09:33	09:43	08:35	
	Datum	15.07.2021	15.07.2021	15.07.2021	16.07.2021	19.07.2021	19.07.2021	20.07.2021	
Glukose	_BGLU	138	+						mg/dl 74 - 99
Laktat	_BLAKT	1.31							mmol/l < 1.8
Deoxyhämoglobinant	_BHGB	6.9							%

Bemerkungen

15.07.2021/20:21_CO19P2 = Coronavirus-SARS-CoV-2 Ergebnis N-A bei den CT-Werten steht fuer 'unter der Nachweisgrenze'

Name: Schiller
 Vorname Rudolf

Geburtsdatum: 18.10.1961

Fall-Nummer: 80388813
 Patientennr./I-Zahl: 10016445

		Station	TS-1/5					REFERENZ-BEREICH	
		Auftrag	2031016143					alters- und geschlechtsspezifisch	
		Auftragszeit:	08:16						
		Datum	21.07.2021						
Labor									
Auftrags-Nr.:		SAMPLE	2031016143						
Routine- u. Fachlabor									
Leukozyten	_LEUK	8.11					x10e3/ul	3.8 - 10.3	
Erythrozyten	_ERY	4.51					x10e6/ul	4.30 - 5.75	
Hämoglobin	_HB	13.5					g/dl	13.5 - 17.2	
Hämatokrit	_HK	40.6					%	39.5 - 50.5	
MCV	_MCV	90.0					fl	80 - 99	
MCH (HbE)	_MCH	29.9					pg	27.0 - 33.5	
MCHC	_MCHC	33.3					g/dl	31.5 - 36.0	
Thrombozyten	_THROM	252					x10e3/ul	150 - 370	
Kalium	_K	3.4	-				mmol/l	3.5 - 5.1	

Bemerkungen