

#### 5.4 Befunde Anamnese, körperl. Untersuchung, Labor und Bildgebung

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.1  
**Titel** Wo tut es weh?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Das habe ich doch schon gesagt! Hier im rechten Bauch und zwischen den Schulterblättern.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.2  
**Titel** Erstes Auftreten der Beschwerden?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Schmerzen im Rücken habe ich seit ungefähr 2 Wochen, aber mit dem Bauch habe ich bestimmt schon seit 3 Jahren hin und wieder Probleme.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.3  
**Titel** Schmerzen andauernd?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Schmerzen sind wellenförmig, mal stärker, mal schwächer und manchmal kaum auszuhalten.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.4  
**Titel** Schmerzcharakter?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Na ja, wellenförmig und krampfartig, wie wenn sich alles zusammenzieht.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.5  
**Titel** Schmerzen abhängig von Lage oder Nahrungsaufnahme?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Vor allem nach dem Essen habe ich Probleme und auch nachts im Liegen ab und zu.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.6  
**Titel** Voruntersuchungen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, bis jetzt noch nicht.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.1.7  
**Titel** Aktuelle weitere Symptome  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Na sie sind lustig. Da red ich mir den Mund fusselig und dann fragen sie mich doch wieder das gleiche!  
  
Mein Urin war vor allem nach den Schmerzattacken dunkel, der Stuhl so hell.  
Na ja, und dann bin ich ja auch gelb geworden, ziemlich plötzlich.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.2.1  
**Titel** Beruf?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und    **Punktwert**  
**Lösung:** Ich bin medizinisch-technische Assistentin hier im Krankenhauslabor.  
Gelernt habe ich im Katharinenhospital in Stuttgart.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.2.2  
**Titel** Kontakt mit Blut?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Natürlich komme ich in meinem Beruf mit Patientenblut in Kontakt.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.2.3  
**Titel** Drogenabhängigkeit?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und    **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, ich nehme keine Drogen und habe auch noch nie welche genommen. Alkohol selten einmal und rauchen tu ich nicht.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.2.4  
**Titel** Sind Sie verheiratet und haben Sie Kinder?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und    **Punktwert**  
**Lösung:** Ja, ich bin verheiratet, glücklich sogar, und wir haben 2 Kinder.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.2.5  
**Titel** Reisen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und            **Punktwert** 1  
**Lösung:** Ja, wir sind vor 2 Wochen zurückgekommen. Mein Mann arbeitet zur Zeit in der Schweiz und wir haben ihn dort für 3 Wochen besucht.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.2.6  
**Titel** Was tun Sie in Ihrer Freizeit?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und            **Punktwert**  
**Lösung:** Ich gehe gern im Wald spazieren und ich lese sehr viel.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.2.7  
**Titel** Kontakt mit Tieren?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und            **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, wir haben keine Haustiere.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.3.1  
**Titel** Erkrankungen in der Familie?  
**Typ** Optio **Gruppe** Familienanamnese            **Punktwert** 1  
**Lösung:** Ich glaube, meine Mutter hatte Gallensteine, die haben ihr aber nie Probleme bereitet.  
Meine Kinder sind gesund. Mein Vater ist vor 15 Jahren an Darmkrebs gestorben.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.3.2  
**Titel** Häufige Erkrankungen in der Familie?  
**Typ** Optio **Gruppe** Familienanamnese            **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, eigentlich nicht.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.4.1  
**Titel** Sind bei Ihnen andere Erkrankungen bekannt?  
**Typ** Optio **Gruppe** Frühere Erkrankungen            **Punktwert**  
**Lösung:** Ich bin bisher immer gesund gewesen. Natürlich habe ich ab und zu eine Grippe. Aber sonst fällt mir da nichts ein, was ich schon gehabt haben könnte.

<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.2
<b>Titel</b>	Waren Sie schon einmal im Krankenhaus?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ja, letztes Jahr hat man bei mir eine Kniespiegelung in lokaler Betäubung durchgeführt.				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.3
<b>Titel</b>	Sind Sie gegen Hepatitis geimpft?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen	<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Ja, gegen Hepatitis B. In meinem Beruf schon notwendig, wissen Sie.				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.4
<b>Titel</b>	Beschwerden mit dem Herzen,..., Urogenitalsystem?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Harnwegsinfektionen habe ich schon hin und wieder, sonst ist mir aber nichts bekannt.				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.5
<b>Titel</b>	Bluthochdruck, Diabetes?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Nein.				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.6
<b>Titel</b>	Frühere Operationen?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ja, es wurde einmal eine Arthroskopie am Knie durchgeführt. Letztes Jahr war das.				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.5.1
<b>Titel</b>	Nehmen Sie Medikamente ein?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Medikamentenanamnes	<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Nein, Medikamente nehme ich keine regelmäßig. Ab und zu mal eine Schmerztablette, das ist aber schon alles.				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.5.2
<b>Titel</b>	Nicht rezeptpflichtige Medikamente?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Medikamentenanamnes	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Nein, außer ab und zu Kopfschmerztabletten, ASS.				

<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.5.3	
<b>Titel</b>	Frühere Medikamenteneinnahmen?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Medikamentenanamnes	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Regelmäßig noch nie, höchstens mal wenn ich erkältet war.					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.5.4	
<b>Titel</b>	Medikamentenallergien?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Medikamentenanamnes	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Allergien habe ich, soweit ich weiß, keine.					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.6.1	
<b>Titel</b>	Rauchen, Alkohol, Drogen?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Vegetative Anamnese	<b>Punktwert</b>		1
<b>Lösung:</b>	Nein, weder noch. Selten mal ein Glas Wein. Und Drogen nehmen, das kann ich mir nicht vorstellen.					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.6.2	
<b>Titel</b>	Kontakt zu Risikogruppen?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Vegetative Anamnese	<b>Punktwert</b>		1
<b>Lösung:</b>	Ich kenne niemanden, der AIDS hat und ausserdem bin ich seit mehr als 20 Jahren glücklich verheiratet.					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.6.3	
<b>Titel</b>	Appetit, Körpergewicht?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Vegetative Anamnese	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Ich glaube, ich habe in letzter Zeit leicht zugenommen. Wenn es mir weh tut, vergeht mir die Lust auf Essen. Ansonsten schmeckt es mir aber normal.					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.6.4	
<b>Titel</b>	Probleme bei Wasserlassen oder Stuhlgang?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Vegetative Anamnese	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Nein, ausser den Verfärbungen, von denen ich Ihnen erzählt habe, ist eigentlich alles normal.					

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.5  
**Titel** Menstruation, Pille, Geburten?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert**  
**Lösung:** Meine erste Menstruation hatte ich mit 13 und seit daher kommt sie eigentlich regelmässig.  
Die Pille nehme ich seit vielen Jahren.  
Ich hatte 2 Geburten und habe 2 Kinder.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.6  
**Titel** Fieber oder Nachtschweiß?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Nein, da ist mir nichts aufgefallen.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.7  
**Titel** Juckreiz, Allergien  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, wenn ich anfangs mich zu kratzen, ist das eher Nervosität.  
  
Allergien habe ich, soweit ich weiß, keine.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.1.1  
**Titel** Inspektion  
**Typ** Optio **Gruppe** Allgemeinzustand    **Punktwert** 2  
**Lösung:** Die Patientin zeigt auffällige gelbe Skleren und einen ausgeprägten Hautikterus.  
  
Die Sprache ist normal, Kräftezustand, Gang, Bewegungen und Mimik regelrecht. Die Muskulatur ist mittelmäßig entwickelt. Die Patientin ist adipös.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.1.2  
**Titel** Körpertemperatur bestimmen  
**Typ** Optio **Gruppe** Allgemeinzustand    **Punktwert** 2  
**Lösung:** Die Patientin hat keine erhöhte Körpertemperatur.  
Rektal gemessen ergeben sich 37,1°C.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.1  
**Titel** Inspektion der Skleren  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Inspektion der Skleren ergibt eine deutliche Gelbfärbung.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.2.2

**Titel** Inspektion der Haut

**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**

**Lösung:** An der Haut ist eine deutliche Gelbfärbung erkennbar.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.2.3

**Titel** Inspektion der Mundhöhle

**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**

**Lösung:** Die Inspektion der Mundhöhle ergibt keine Auffälligkeiten. Die Zunge ist feucht, gut beweglich, zeigt keine Beläge, die Tonsillen sind unauffällig. Der Rachenring ist normal gerötet, das Gebiß saniert, die Lippen sind feucht und von normaler Farbe. Kein Foetor.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.2.4

**Titel** Lymphknotenstatus

**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**

**Lösung:** Die Lymphknoten (submandibulär, zervikal, retroaurikulär, subokzipital, supraklavikulär, axillär, inguinal) sind nicht vergrößert, kaum tastbar, von weicher Konsistenz, gut verschieblich und nicht druckdolent.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.3.1

**Titel** Auskultation

**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf                    **Punktwert**

**Lösung:** Die Herztöne sind normal konfiguriert. Es sind keine Nebengeräusche hörbar. Der Rhythmus ist regelmässig.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.3.2

**Titel** Blutdruck messen

**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf                    **Punktwert**

**Lösung:** Der Blutdruck beträgt, am rechten und linken Oberarm gemessen 125/80.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.3.3

**Titel** Palpation

**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf                    **Punktwert**

**Lösung:** Der Herzspitzenstoß ist in der Medioklavikularlinie lokalisiert und nicht verbreitert.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.4

**Titel** Puls messen

**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**

**Lösung:** Die Pulsfrequenz beträgt 80/min.  
Der Puls ist rhythmisch und gut tastbar,  
es besteht kein peripheres Pulsdefizit.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.5

**Titel** Gefätsstatus

**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**

**Lösung:** Es lassen sich über A.carotis und Bauchaorta sowie A. renalis  
beidseits keine Stenosegeräusche ableiten.  
A.carotis, A.radialis, A. femoralis, A. dorsalis pedis und A. tibialis  
posterior sind beidseits deutlich und seitengleich tastbar.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.1

**Titel** Auskultation

**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert** 2

**Lösung:** Die Darmgeräusche sind schwach hörbar aber unauffällig.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.2

**Titel** Inspektion

**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert**

**Lösung:** Keine Auffälligkeiten bei der Inspektion des Intestinums.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.3

**Titel** Palpation

**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert** 2

**Lösung:** Bei Palpation schmerzhafter rechter und linker Oberbauch.

Das restliche Abdomen ist palpatorisch ohne patholog. Befund.  
Keine Resistenzen tastbar, Form symmetrisch, Bauchdecke  
adipös aber weich.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.4

**Titel** Perkussion

**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert**

**Lösung:** Die Perkussion des Abdomens ist unauffällig. Es besteht ein  
leichter Meteorismus

<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.4.5
<b>Titel</b>	Rektale Untersuchung				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Intestinum	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Äusserlich keine Auffälligkeiten zu erkennen. Keine Fissuren, Fisteln oder Hämorrhoiden. Ampulla recti stuhlgefüllt. Keine Resistenzen tastbar. Kein Blut am Fingerling.				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.5.1
<b>Titel</b>	Inspektion der Lebergegend				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Leber, Gallenblase und	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Die Inspektion der Lebergegend zeigt keine Auffälligkeiten. Insbesondere zeigen sich keine Vorwölbungen u.ä..				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.5.2
<b>Titel</b>	Palpation und Perkussion des Oberbauchs				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Leber, Gallenblase und	<b>Punktwert</b>	2
<b>Lösung:</b>	Die Leber ist aufgrund der Adipositas nicht genau zu tasten, sie erscheint jedoch vergrößert aber nicht durckschmerzhaft zu sein.				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.5.3
<b>Titel</b>	Palpation der Milz				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Leber, Gallenblase und	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Die Milz ist nicht tastbar.				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.6.1
<b>Titel</b>	Auskultation				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Lunge	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Die Lungen sind beidseits auskultatorisch frei und gut belüftet. Vesikuläres Atemgeräusch, kein Pleurareiben, kein Hinweis auf einen Pleuraerguß.				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.6.2
<b>Titel</b>	Perkussion				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Lunge	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Sonore Klopfeschallqualität über beiden Lungen. Normale Atemverschieblichkeit der basalen Lungengrenzen beidseits.				

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.7.1  
**Titel** Innervation und Beweglichkeit Kopf und Extremitäten  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem                    **Punktwert**  
**Lösung:** Die motorische Innervation sowie die Beweglichkeit des Kopfes und der Extremitäten ist regelrecht.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.7.2  
**Titel** Bewusstseinslage und Orientierung  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem                    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Patientin ist bei vollem Bewusstsein. Sie ist örtlich, zeitlich und zur Person orientiert.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.7.3  
**Titel** Koordination und Sensibilität  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem                    **Punktwert**  
**Lösung:** Sowohl die Koordination als auch die die Sensibilität ist regelrecht.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.7.4  
**Titel** Physiologische und pathologische Reflexe  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem                    **Punktwert**  
**Lösung:** Die physiologischen Reflexe (Bizeps-, Trizeps-, Radiusperioist-, Patella-, Achillessehnen- und Bauchhautreflex) sind beidseits gleich und regelrecht.  
  
Keine pathologischen Reflexe (z.B. Babinski, Kloni) auslösbar.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.8.1  
**Titel** Perkussion  
**Typ** Optio **Gruppe** Niere                    **Punktwert**  
**Lösung:** Kein Klopfschmerz über dem Nierenlager.  
Keine Druckschmerzhaftigkeit.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.3.1.1  
**Titel** Cholestaseenzyme  
**Typ** Optio **Gruppe** Labor                    **Punktwert** 1  
**Lösung:** AP 1280 U/l ++  
Gamma-GT 280 U/l ++  
LAP 120 U/l ++

<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.10
<b>Titel</b>	Blutsenkungsgeschwindigkeit				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	BSG: 10 mm/h				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.11
<b>Titel</b>	Alpha-Globuline				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Alpha1-Globulin: 4% Alpha2-Globulin: 10% (% des Gesamteiweisses)				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.12
<b>Titel</b>	Ferritin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Ferritin: 94 µg/l				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.13
<b>Titel</b>	Hämatokrit				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Hämatokrit: 0,40 l/l				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.14
<b>Titel</b>	Erythrozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Erythrozyten: 3,8 Mio/µl				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.15
<b>Titel</b>	Quick				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Quick: 100%				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.16
<b>Titel</b>	PTT				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	PTT: 37 s				

<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.17	
<b>Titel</b>	Hämoglobin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Hb: 12,3 g/dl					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.18	
<b>Titel</b>	Neutrophile Granulozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Neutrophile: 4000 / $\mu$ l (50% der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.19	
<b>Titel</b>	Eisen im Serum					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Eisen im Serum: 23 $\mu$ mol/l					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.2	
<b>Titel</b>	Leukozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Leukozyten: 8000 / $\mu$ l					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.20	
<b>Titel</b>	Calcium im Serum					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Calcium im Serum: 2,4 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.21	
<b>Titel</b>	Bilirubin im Urin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Es ist direktes Bilirubin im Urin nachweisbar.					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.22	
<b>Titel</b>	CRP					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	CRP: 0,0085 mg/dl					

<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.23
<b>Titel</b>	Transferrin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Transferrin: 1,47 g/l				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.24
<b>Titel</b>	Thrombozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Thrombozyten: 136 /nl				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.25
<b>Titel</b>	Ammoniak				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Ammoniak: 24 µmol/l				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.26
<b>Titel</b>	Natrium				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Natrium: 140 mmol/l				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.27
<b>Titel</b>	MCH				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	MCH: 32,4 pg				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.28
<b>Titel</b>	MCHC				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	MCHC: 30,75 g/dl				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.29
<b>Titel</b>	MCV				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	MCV: 105,2 fl +				

<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.3	
<b>Titel</b>	Lebernekroseenzyme					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	GOT 160 U/l + GPT 180 U/l +					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.30	
<b>Titel</b>	AFP					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	AFP: 5 µg/l					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.31	
<b>Titel</b>	CEA					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	CEA: 1,5 ng/ml					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.32	
<b>Titel</b>	Chlorid					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Chlorid: 100 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.33	
<b>Titel</b>	Magnesium					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Magnesium: 1,00 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.34	
<b>Titel</b>	Lipase					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Lipase: 80 U/l					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.35	
<b>Titel</b>	Kalium					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Kalium: 4,5 mmol/l					

<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.36
<b>Titel</b>	Lymphozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Lymphozyten: 3320 / $\mu$ l (41,5% der Leukozyten)				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.37
<b>Titel</b>	Eosinophile Granulozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Eosinophile Granulozyten: 320 / $\mu$ l (4% der Leukozyten)				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.38
<b>Titel</b>	Basophile Granulozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Basophile Granulozyten: 40 / $\mu$ l (0,5% der Leukozyten)				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.39
<b>Titel</b>	Monozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Monozyten: 320 / $\mu$ l (4% der Leukozyten)				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.4
<b>Titel</b>	Gesamtbilirubin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Gesamtbilirubin: 7 mg/dl ++				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.40
<b>Titel</b>	Beta-Globuline				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Beta-Globuline: 12% (des Gesamteiweisses)				

<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.41
<b>Titel</b>	Gamma-Globuline				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Gamma-Globuline: 14% (des Gesamteiweisses)				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.42
<b>Titel</b>	Elastase-1 im Stuhl				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Elastase-1 im Stuhl: 342 µg/g				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.43
<b>Titel</b>	Cholinesterase				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	CHE: 3,5 kU/l				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.44
<b>Titel</b>	Chymotrypsin im Stuhl				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Chymotrypsin im Stuhl: 8 U/g				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.45
<b>Titel</b>	DeRitis-Quotient				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	DeRitis-Quotient: 2:1				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.46
<b>Titel</b>	Autoimmunologische Untersuchungen				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Es sind keine Autoantikörper nachweisbar				
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.47
<b>Titel</b>	Antithrombin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	AT III: 0,39 g/l				

<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.48	
<b>Titel</b>	Indirektes Bilirubin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Indirektes Bilirubin: 1,6 mg/dl +					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.49	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie A					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis A-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.5	
<b>Titel</b>	Direktes Bilirubin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Direktes Bilirubin: 5,4 mg/dl ++					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.50	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie B					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Hepatitis B-Antikörper Anti-HBs 854 IU/l, kein HBsAg					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.51	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie C					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-C-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.52	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie D					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-D-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.53	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie E					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-E-Antikörper nachweisbar					

<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.54	
<b>Titel</b>	CA 19-9					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	CA 19-9 nicht nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.55	
<b>Titel</b>	Retentionsparameter					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Crea 1,01 mg/dl Harnstoff 27 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.56	
<b>Titel</b>	Harnsäure					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Harnsäure 2,8 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.57	
<b>Titel</b>	Glucose					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Glucose 78 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.58	
<b>Titel</b>	Blutfette					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Triglyceride 160 mg/dl Cholesterin 235 mg/dl HDL 38 mg/dl LDL 79 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.59	
<b>Titel</b>	Alpha-Amylase					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Alpha-Amylase 80 U/l					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.6	
<b>Titel</b>	Phosphat					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Phosphat: 0,87 mmol/l					

<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.60	
<b>Titel</b>	Albumin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Albumin: 60% des Gesamteiweiß entspricht 39,6 g/l					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.61	
<b>Titel</b>	P-ANCA					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	P-ANCA-Nachweis negativ					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.7	
<b>Titel</b>	Gesamteiweiß					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Gesamteiweiß: 66 g/l					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.8	
<b>Titel</b>	Urobilinogen im Urin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Urobilinogen im Urin nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.9	
<b>Titel</b>	LDH					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	LDH: 80 U/l					
<b>Fall_ID</b>	1	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.1	
<b>Titel</b>	ERCP					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende		<b>Punktwert</b>	2
<b>Lösung:</b>	Steine im Ductus choledochus, erweiterte intra- und extrahepatische Gallengänge sowie Steine in der Gallenblase nachweisbar. Die Papille ist unauffällig. Die Gallengangswände sind, soweit beurteilbar, nicht pathologisch verändert. Es besteht keine Stenose von außen auf die Gallenwege.					

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.10  
**Titel** Feinnadelaspirationszytologie Leber  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Keine Zeichen i.S. einer Entzündung. Keine malignen Zellstufen erkennbar. Regelhafte Zytoarchitektur, erhaltene Läppchenstruktur.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.11  
**Titel** Gastroduodenoskopie  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Unauffällige Magen- und Duodenalschleimhaut. Kein Hinweis auf eine entzündliche Veränderung oder ein Ulcus. Nebenbefundlich Papillenstein.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.12  
**Titel** Angiografie der Leber  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Normal strukturierte Lebergefäße.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.2  
**Titel** Röntgen Abdomen  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Konkrementverdächtige Verschattungen im rechten Oberbauch mit Projektion auf den Bereich der Gallenblase und der Gallengänge.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.3  
**Titel** Sonografie Oberbauch  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert** 2  
**Lösung:** Schallschatten und Konkrement im rechten Oberbauch, erweiterte intra- und extrahepatische Gallengänge sowie unauffällige Lebervenen.  
Das Pankreas ist gut beurteilbar und erscheint unauffällig.  
Die anderen miterfassten Organe sind unauffällig.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.4  
**Titel** Magnetresonanztomografie Oberbauch  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Im NMR zeigen sich aufgestaute, dilatierte Gallenwege sowie im unteren Anteil des Ductus choledochus Konkremente.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.5  
**Titel** Magen-Darm-Passage  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die KM-Darstellung des Magen-Darm-Kanals ergibt keine Auffälligkeiten. Insbesondere im Bereich des Duodenum sind keine Stenosen nachweisbar. Soweit beurteilbar bestehen normale Propulsionsverhältnisse.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.6  
**Titel** Transduodenale Endosonografie  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die transösophageale Endosonografie zeigt keine Auffälligkeiten. Insbesondere das Pankreas im beurteilbaren Bereich stellt sich unauffällig dar. Die Papille ist nicht abgrenzbar. Die beurteilbare Gallengangswand ist unauffällig.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.7  
**Titel** Angiografie des Pankreas  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Pankreasgefäße stellen sich unauffällig dar. Es sind keine unregelmäßigen Gefäßstrukturen erkennbar.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.8  
**Titel** Feinnadelaspirationszytologie Pankreas  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Pankreashistologie ist unauffällig.

**Fall\_ID** 1    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.9  
**Titel** Computertomografie Oberbauch  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Das CT zeigt Konkremente im Bereich der Gallenwege. Die intra- und extrahepatischen Gallengänge sind dilatiert. Das Pankreas und die anderen beurteilbaren Organe stellen sich unauffällig dar. Die Pfortader ist nicht stenosiert.

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.1.1
<b>Titel</b>	Wo tut es weh?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Aktuelle Erkrankung	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Hier, unterhalb des rechten Rippenbogens und da hinten im Rücken, so auf Höhe der letzten Rippe.				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.1.2
<b>Titel</b>	Erstes Auftreten der Beschwerden?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Aktuelle Erkrankung	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Das kann ich nicht mehr genau sagen. Das ist langsam losgegangen und irgendwann hab ich mir gedacht, da stimmt irgendetwas nicht.				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.1.3
<b>Titel</b>	Schmerzen andauernd?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Aktuelle Erkrankung	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Wenn es nach dem Essen wehtut, sind die Schmerzen schon eher stechend und nach ein paar Stunden bessert sich das wieder.				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.1.4
<b>Titel</b>	Schmerzcharakter?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Aktuelle Erkrankung	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Wie wenn sich irgendetwas verkrampft, so ziehend. Ein plötzlicher Stich.				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.1.5
<b>Titel</b>	Schmerzen abhängig von Lage oder Nahrungsaufnahme?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Aktuelle Erkrankung	<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Vor allem nach dem Essen habe ich Probleme, und auch nachts im Liegen ab und zu. Aber das hab ich doch schon gesagt!				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.1.6
<b>Titel</b>	Voruntersuchungen?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Aktuelle Erkrankung	<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Ich lasse mich regelmässig durchuntersuchen, ich glaub ich hab erhöhte Fettwerte im Blut.				

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.1.7	
<b>Titel</b>	Aktuelle weitere Symptome					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Aktuelle Erkrankung		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Nun, mir war bei den Schmerzen auch übel, einige Male hab ich erbrechen müssen. Der Schweiss ist mir dabei auch ausgebrochen. So komisch müde bin ich auch. Außerdem schmeckt mir Fleisch und Kaffee nicht mehr.					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.1	
<b>Titel</b>	Beruf?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ich habe Schneiderin gelernt. Ich bin aber schon seit Jahren zu Hause und als Hausfrau tätig. Schon wegen der Kinder.					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.2	
<b>Titel</b>	Kontakt mit Blut?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Nein, da mache ich nichts in diese Richtung.					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.3	
<b>Titel</b>	Sind Sie verheiratet und haben Sie Kinder?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ja., seit 22 Jahren und wir haben drei Kinder.					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.4	
<b>Titel</b>	Reisen?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Ich war schon lange nicht mehr im Urlaub. Höchstens mal bei meiner Mutter in Hannover. Übrigens die langweiligste Stadt der Welt. Sagt Mathias, ein Freund von mir.					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.5	
<b>Titel</b>	Was tun Sie in Ihrer Freizeit?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ich schneidere noch sehr gerne und mache viel, vor allem Hochzeitskleider.					

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.6
<b>Titel</b>	Kontakt mit Tieren?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Nein, wir haben keine Haustiere.				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.7
<b>Titel</b>	Drogenabhängigkeit?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Nein, wie kommen Sie darauf?				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.3.1
<b>Titel</b>	Erkrankungen in der Familie?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Familienanamnese	<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Ich glaube, meine Schwester hat Gallensteine, die haben ihr aber nie Probleme bereitet. Die wurden mal zufällig diagnostiziert. Der Rest der Familie erfreut sich zum Glück bester Gesundheit.				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.3.2
<b>Titel</b>	Häufige Erkrankungen in der Familie?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Familienanamnese		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Na ja, ich hab halt diese erhöhten Blutfette. Das sagen sie mir ja immer. Meine Mutter ist auch etwas schwerer, aber gesund.				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.1
<b>Titel</b>	Sind bei Ihnen andere Erkrankungen bekannt?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Nein, eigentlich nicht.				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.2
<b>Titel</b>	Waren Sie schon einmal im Krankenhaus?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Den Blinddarm hat man mir mit 12 Jahren entfernt. Das hat sich entzündet, sag ich Ihnen. Oh jeh. Aber seit daher war ich nicht mehr im Krankenhaus.				

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.4.3  
**Titel** Sind Sie gegen Hepatitis geimpft?  
**Typ** Optio **Gruppe** Frühere Erkrankungen    **Punktwert** 1

**Lösung:** Nein, das hat man mir noch nie empfohlen.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.4.4  
**Titel** Beschwerden mit dem Herzen,..., Urogenitalsystem?  
**Typ** Optio **Gruppe** Frühere Erkrankungen    **Punktwert**

**Lösung:** Mir ist nichts bekannt. Aber Herr Doktor, jetzt kennen sie mich schon seit Jahren, das müssten Sie doch wissen.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.4.5  
**Titel** Bluthochdruck, Diabetes?  
**Typ** Optio **Gruppe** Frühere Erkrankungen    **Punktwert**

**Lösung:** Nein. Die erhöhten Blutfette halt.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.4.6  
**Titel** Frühere Operationen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Frühere Erkrankungen    **Punktwert**

**Lösung:** Vor ungefähr 33 Jahren hat man mir den Blinddarm entfernen müssen. Der war entzündet.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.5.1  
**Titel** Nehmen Sie Medikamente ein?  
**Typ** Optio **Gruppe** Medikamentenanamnes    **Punktwert**

**Lösung:** Nein, Medikamente nehme ich keine regelmäßig. Ab und zu mal etwas zum Schlafen, aber sehr selten. In der Regel geht das so.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.5.2  
**Titel** Nicht rezeptpflichtige Medikamente?  
**Typ** Optio **Gruppe** Medikamentenanamnes    **Punktwert**

**Lösung:** Nein, außer ab und zu Kopfschmerztabletten und mal was zum Schlafen. Baldrian.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.5.3  
**Titel** Frühere Medikamenteneinnahmen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Medikamentenanamnes    **Punktwert**

**Lösung:** Regelmäßig noch nie, höchstens mal wenn ich erkältet war.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.5.4  
**Titel** Medikamentenallergien?  
**Typ** Optio **Gruppe** Medikamentenanamnes **Punktwert**  
**Lösung:** Eine Katzenallergie hab ich. Ah, und Penicillin vertag ich auch nicht. Da hab ich einmal richtig Atemnot bekommen und bin ganz rot geworden.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.1  
**Titel** Rauchen, Alkohol, Drogen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese **Punktwert**  
**Lösung:** Jeden Dienstag treff ich mich mit ein paar Freundinnen in der Tangente Jour. Da trinken wir schon einmal ein Glas Sekt. Und abends beim Fernsehen mal ein Glas Wein. Aber nicht mehr. Rauchen tu ich schon seit 10 Jahren nicht mehr.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.2  
**Titel** Kontakt zu Risikogruppen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese **Punktwert** 1  
**Lösung:** Einer meiner Söhne hat einen Freund, der drogenabhängig ist. Den hab ich aber höchstens ein oder zwei mal gesehen.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.3  
**Titel** Appetit, Körpergewicht?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese **Punktwert**  
**Lösung:** Oh, Herr Doktor. Ich esse so gerne. Nur in letzter Zeit, mit diesen eigenartigen Bauchschmerzen, da macht es keinen Spass mehr. Aber abgenommen hab ich auch nicht.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.4  
**Titel** Probleme bei Wasserlassen oder Stuhlgang?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, da ist alles in Ordnung.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.5  
**Titel** Menstruation, Pille, Geburten?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert**  
**Lösung:** Meine erste Menstruation hatte ich mit 14 und seit daher kommt sie eigentlich regelmässig.  
Die Pille nehme ich seit vielen Jahren nicht mehr.  
Ich hatte 4 Schwangerschaften und habe 3 Kinder.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.6  
**Titel** Fieber oder Nachtschweiß?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Nein, da ist mir nichts aufgefallen.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.7  
**Titel** Juckreiz, Allergien  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert**  
**Lösung:** Na, die Penicillinallergie und gegen Katzen. Juckreiz bekomme ich, wenn eine Katze im Haus ist.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.1.1  
**Titel** Inspektion  
**Typ** Optio **Gruppe** Allgemeinzustand    **Punktwert** 2  
**Lösung:** Die Patientin zeigt eine gesunde Hautfarbe. Keine Exantheme oder Ödeme.

Die Sprache ist normal, Kräftezustand, Gang, Bewegungen und Mimik regelrecht. Die Muskulatur ist mittelmäßig entwickelt. Die Patientin ist adipös.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.1.2  
**Titel** Körpertemperatur bestimmen  
**Typ** Optio **Gruppe** Allgemeinzustand    **Punktwert** 2  
**Lösung:** Die Patientin hat keine erhöhte Körpertemperatur. Rektal gemessen ergeben sich 36,7°C.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.1  
**Titel** Inspektion der Skleren  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Inspektion der Skleren ergibt keinen pathologischen Befund.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.2  
**Titel** Inspektion der Haut  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**  
**Lösung:** Die Haut hat eine normale Farbe. Kein Ikterus, keine Exantheme oder ähnliches.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.3  
**Titel** Inspektion der Mundhöhle  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**  
**Lösung:** Die Inspektion der Mundhöhle ergibt keine Auffälligkeiten. Die Zunge ist feucht, gut beweglich, zeigt keine Beläge, die Tonsillen sind unauffällig. Der Rachenring ist normal gerötet, das Gebiß saniert, die Lippen sind feucht und von normaler Farbe. Kein Foetor.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.4  
**Titel** Lymphknotenstatus  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**  
**Lösung:** Die Lymphknoten (submandibulär, zervikal, retroaurikulär, subokzipital, supraklavikulär, axillär, inguinal) sind nicht vergrößert, kaum tastbar, von weicher Konsistenz, gut verschieblich und nicht druckdolent.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.1  
**Titel** Auskultation  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf **Punktwert**  
**Lösung:** Die Herztöne sind normal konfiguriert. Es sind keine Nebengeräusche hörbar. Der Rhythmus ist regelmässig.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.2  
**Titel** Blutdruck messen  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf **Punktwert**  
**Lösung:** Der Blutdruck beträgt, am rechten und linken Oberarm gemessen, 130/80 mmHg.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.3  
**Titel** Palpation  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf **Punktwert**  
**Lösung:** Der Herzspitzenstoß ist in der Medioklavikularlinie lokalisiert und nicht verbreitert.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.4

**Titel** Puls messen

**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**

**Lösung:** Die Pulsfrequenz beträgt 64/min.  
Der Puls ist rhythmisch und gut tastbar,  
es besteht kein peripheres Pulsdefizit.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.5

**Titel** Gefätsstatus

**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**

**Lösung:** Es lassen sich über A.carotis und Bauchaorta sowie A. renalis  
beidseits keine Stenosegeräusche ableiten.  
A.carotis, A.radialis, A. femoralis, A. dorsalis pedis und A. tibialis  
posterior sind beidseits deutlich und seitengleich tastbar.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.1

**Titel** Auskultation

**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert** 2

**Lösung:** Die Darmgeräusche sind deutlich hörbar aber nicht klingend. Es  
besteht ein leichter Meteorismus.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.2

**Titel** Inspektion

**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert**

**Lösung:** Ausser Adipositias keine Auffälligkeiten bei der Inspektion des  
Abdomens.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.3

**Titel** Palpation

**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert** 2

**Lösung:** Bei Palpation schmerzhafter rechter Oberbauch. Vor allem der  
Bereich der Gallenblase.

Das restliche Abdomen ist palpatorisch ohne pathologischen  
Befund. Es sind keine Resistenzen tastbar, die Form ist  
symmetrisch, die Bauchdecke ist adipös aber weich.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.4

**Titel** Perkussion

**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert**

**Lösung:** Die Perkussion des Abdomens ist , bis auf einen geringen Meteorismus, unauffällig.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.5

**Titel** Rektale Untersuchung

**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert**

**Lösung:** Äusserlich keine Auffälligkeiten. Keine Fissuren oder Fisteln. Die Untersuchung ist schmerzhaft, von der Patientin aber toleriert. Im Bereich oberhalb der Linea Dentata bei 3, 7 und 11 Uhr Steinschnittlage weiche Vorwölbungen, am ehesten Hämorrhoiden entsprechend. Ampulla recti stuhlgefüllt. Keine Resistenzen tastbar. Kein Blut am Fingerling.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.5.1

**Titel** Inspektion der Lebergegend

**Typ** Optio **Gruppe** Leber, Gallenblase und **Punktwert**

**Lösung:** Die Inspektion der Lebergegend zeigt keine Auffälligkeiten. Insbesondere zeigen sich keine Vorwölbungen u.ä..

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.5.2

**Titel** Palpation und Perkussion des Oberbauchs

**Typ** Optio **Gruppe** Leber, Gallenblase und **Punktwert** 2

**Lösung:** Die Leber ist unterhalb des Rippenbogens palpabel und perkutierbar. Die Leberoberfläche ist glatt. Die Leber ist nicht konsistenzvermehrt und leicht druckschmerzhaft. Der Leberrand tastet sich spitz an. Die Gallenblase kann nicht getastet werden (Courvoisier'sches Zeichen ist negativ). Der Gallenblasenbereich ist aber leicht druckschmerzhaft.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.5.3

**Titel** Palpation der Milz

**Typ** Optio **Gruppe** Leber, Gallenblase und **Punktwert**

**Lösung:** Die Milz ist nicht tastbar und auf Grund der vorliegenden Adipositas auch nicht perkutierbar.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.6.1  
**Titel** Auskultation  
**Typ** Optio **Gruppe** Lunge    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Lungen sind beidseits auskultatorisch frei und gut belüftet. Vesikuläres Atemgeräusch, kein Pleurareiben, kein Hinweis auf einen Pleuraerguß.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.6.2  
**Titel** Perkussion  
**Typ** Optio **Gruppe** Lunge    **Punktwert**  
**Lösung:** Sonore Klopfeschallqualität über beiden Lungen. Normale Atemverschieblichkeit der basalen Lungengrenzen beidseits.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.1  
**Titel** Innervation und Beweglichkeit Kopf und Extremitäten  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem    **Punktwert**  
**Lösung:** Die motorische Innervation sowie die Beweglichkeit an Kopf und Extremitäten ist regelrecht.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.2  
**Titel** Bewusstseinslage und Orientierung  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Patientin ist bei vollem Bewusstsein. Sie ist örtlich, zeitlich und zur Person orientiert.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.3  
**Titel** Koordination und Sensibilität  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem    **Punktwert**  
**Lösung:** Sowohl die Koordination als auch die die Sensibilität ist regelrecht.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.4  
**Titel** Physiologische und pathologische Reflexe  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem    **Punktwert**  
**Lösung:** Die physiologischen Reflexe (Bizeps-, Trizeps-, Radiusperiot-, Patella-, Achillessehnen- und Bauchhautreflex) sind beidseits gleich und regelrecht.

Keine pathologischen Reflexe (z.B. Babinski, Kloni) auslösbar.

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.8.1	
<b>Titel</b>	Perkussion					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Niere		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Kein Klopfschmerz über dem Nierenlager. Keine Druckschmerzhaftigkeit.					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.1	
<b>Titel</b>	Cholestaseenzyme					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	AP 80 U/l (50-155 U/l) Gamma-GT 38 U/l + (4-18 U/l) LAP 25 U/l (15-28 U/l)					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.10	
<b>Titel</b>	Blutsenkungsgeschwindigkeit					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	BSG: 12 mm/h					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.11	
<b>Titel</b>	Alpha-Globuline					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Alpha1-Globulin: 4% Alpha2-Globulin: 10% (% des Gesamteiweisses)					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.12	
<b>Titel</b>	Ferritin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ferritin: 94 µg/l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.13	
<b>Titel</b>	Hämatokrit					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Hämatokrit: 0,40 l/l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.14	
<b>Titel</b>	Erythrozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Erythrozyten: 3,8 Mio/µl					

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.15	
<b>Titel</b>	Quick					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Quick: 100%					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.16	
<b>Titel</b>	PTT					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	PTT: 37 s					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.17	
<b>Titel</b>	Hämoglobin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Hb: 12,3 g/dl					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.18	
<b>Titel</b>	Neutrophile Granulozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Neutrophile: 4000 / $\mu$ l (50% der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.19	
<b>Titel</b>	Eisen im Serum					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Eisen im Serum: 23 $\mu$ mol/l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.2	
<b>Titel</b>	Leukozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Leukozyten: 8000 / $\mu$ l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.20	
<b>Titel</b>	Calcium im Serum					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Calcium im Serum: 2,2 mmol/l					

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.21	
<b>Titel</b>	Bilirubin im Urin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Es ist kein Bilirubin im Urin nachweisbar.					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.22	
<b>Titel</b>	CRP					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	CRP: 0,285 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.23	
<b>Titel</b>	Transferrin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Transferrin: 1,47 g/l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.24	
<b>Titel</b>	Thrombozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Thrombozyten: 136 /nl					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.25	
<b>Titel</b>	Ammoniak					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ammoniak: 24 µmol/l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.26	
<b>Titel</b>	Natrium					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Natrium: 140 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.27	
<b>Titel</b>	MCH					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	MCH: 32,4 pg					

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.28	
<b>Titel</b>	MCHC					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	MCHC: 30,75 g/dl					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.29	
<b>Titel</b>	MCV					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	MCV: 98,2 fl					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.3	
<b>Titel</b>	Lebernekroseenzyme					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	GOT 10 U/l GPT 12 U/l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.30	
<b>Titel</b>	AFP					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	AFP: 2 µg/l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.31	
<b>Titel</b>	CEA					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	CEA: 1,5 ng/ml					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.32	
<b>Titel</b>	Chlorid					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Chlorid: 100 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.33	
<b>Titel</b>	Magnesium					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Magnesium: 0,88 mmol/l					

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.34	
<b>Titel</b>	Lipase					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Lipase: 73 U/l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.35	
<b>Titel</b>	Kalium					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Kalium: 4,5 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.36	
<b>Titel</b>	Lymphozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Lymphozyten: 3320 / $\mu$ l (41,5% der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.37	
<b>Titel</b>	Eosinophile Granulozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Eosinophile Granulozyten: 320 / $\mu$ l (4% der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.38	
<b>Titel</b>	Basophile Granulozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Basophile Granulozyten: 40 / $\mu$ l (0,5% der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.39	
<b>Titel</b>	Monozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Monozyten: 320 / $\mu$ l (4% der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.4	
<b>Titel</b>	Gesamtbilirubin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Gesamtbilirubin: 0,9 mg/dl					

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.40
<b>Titel</b>	Beta-Globuline				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Beta-Globuline: 12% (des Gesamteiweisses)				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.41
<b>Titel</b>	Gamma-Globuline				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Gamma-Globuline: 14% (des Gesamteiweisses)				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.42
<b>Titel</b>	Elastase-1 im Stuhl				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Elastase-1 im Stuhl: 259 µg/g				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.43
<b>Titel</b>	Cholinesterase				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	CHE: 3,5 kU/l				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.44
<b>Titel</b>	Chymotrypsin im Stuhl				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Chymotrypsin im Stuhl: 4 U/g				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.45
<b>Titel</b>	DeRitis-Quotient				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	deRitis-Quotient(GOT/GPT): 2:1				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.46
<b>Titel</b>	Autoimmunologische Untersuchungen				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Es sind keine Autoantikörper nachweisbar				

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.47	
<b>Titel</b>	Antithrombin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	AT III: 0,20 g/l					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.48	
<b>Titel</b>	Indirektes Bilirubin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Indirektes Bilirubin: 0,6 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.49	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie A					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	keine Hepatitis A-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.5	
<b>Titel</b>	Direktes Bilirubin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Direktes Bilirubin: 0,3 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.50	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie B					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Hepatitis B-Antikörper Anti-HBs nicht nachweisbar, kein HBsAg					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.51	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie C					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-C-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.52	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie D					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-D-Antikörper nachweisbar, Anti HBs nicht nachweisbar					

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.53
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie E				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-E-Antikörper nachweisbar				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.54
<b>Titel</b>	CA 19-9				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	CA 19-9 nicht nachweisbar				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.55
<b>Titel</b>	Retentionsparameter				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Crea 0,78 mg/dl Harnstoff 21 mg/dl				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.56
<b>Titel</b>	Harnsäure				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Harnsäure 6,2 mg/dl +				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.57
<b>Titel</b>	Glucose				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Glucose 93 mg/dl				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.58
<b>Titel</b>	Blutfette				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Triglyceride 167 mg/dl Cholesterin 205 mg/dl HDL 39 mg/dl LDL 94 mg/dl				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.59
<b>Titel</b>	Alpha-Amylase				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Alpha-Amylase 45 U/l				

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.6
<b>Titel</b>	Phosphat				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Phosphat: 0,91 mmol/l				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.60
<b>Titel</b>	Albumin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Albumin: 60% des Gesamteiweiß entspricht 39,6 g/l				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.61
<b>Titel</b>	P-ANCA				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	P-ANCA-Nachweis negativ				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.7
<b>Titel</b>	Gesamteiweiß				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Gesamteiweiß: 66 g/l				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.8
<b>Titel</b>	Urobilinogen im Urin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Kein Urobilinogen im Urin nachweisbar				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.9
<b>Titel</b>	LDH				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	LDH: 150 U/l				

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.1  
**Titel** ERCP  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Es zeigt sich eine normal konfigurierte Papille. Die Papille ist gut passierbar, es zeigen sich normale Gallengangsverhältnisse. Keine Erweiterungen, Stenosen, Entzündungszeichen oder ähnliches.  
In der Gallenblase lassen sich multiple Konkreme in Form von Kontrastmittelaussparungen abgrenzen.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.10  
**Titel** Feinnadelaspirationszytologie Leber  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Eine Leberentzündung liegt nicht vor, vielmehr bietet sich ein regelhaftes Bild mit physiologischen Zellstrukturen und erhaltener Läppchenstruktur.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.11  
**Titel** Gastroduodenoskopie  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Papille stellt sich regelhaft dar. Weder entzündliche Zeichen, noch tumoröse Veränderungen sind nachweisbar. Die Magen- und Duodenalschleimhaut kommen unauffällig zur Darstellung, keine Hinweise auf ein Ulcusleiden.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.12  
**Titel** Angiografie der Leber  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Lebergefäße stellen sich unauffällig dar.

Es besteht ein normales Perfusionsprofil mit normgerechtem Abfluß.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.2  
**Titel** Röntgen Abdomen  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Im Bereich der Gallenblase lässt sich eine Verschattung abgrenzen, die am ehesten einem intraluminalen Konkrement entspricht.  
Keine Ileuszeichen, kein Hinweis auf freie Luft in den Gallenwegen oder im Abdomen.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.3  
**Titel** Sonografie Oberbauch  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert** 2  
**Lösung:** Die Leber ist vergrößert . Die Parenchymstruktur aber homogen.  
Die intrahepatischen Gallengänge sind nicht erweitert, der Ductus choledochus ist als schlanke Struktur abgrenzbar. Im Bereich der Gallenblase zeigt sich eine echodichte Struktur mit dorsaler Schallauslöschung. Die Gallenblase ist nicht wandverdickt, erscheint aber gestaut und leicht vergrößert. Pankreas o.B..  
Die anderen miterfassten Organe sind unauffällig.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.4  
**Titel** Magnetresonanztomografie Oberbauch  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Es besteht eine leicht vergrößerte, homogen strukturierte Leber.  
Die Gallengänge stellen sich schlank dar.  
Im Bereich der Gallenblase sind mehrere kalkhaltige Konkrementen abgrenzbar.  
Die Gallenblasenwand erscheint verdickt, zeigt aber keine Zeichen einer entzündlichen Veränderung. Pankreas unauffällig.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.5  
**Titel** Magen-Darm-Passage  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Freie Magen-Darm-Passage.  
Keine Strikturen.  
Soweit beurteilbar bestehen normale Propulsionsverhältnisse.

**Fall\_ID** 2    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.6  
**Titel** Transduodenale Endosonografie  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Papillenregion stellt sich unauffällig dar, ebenso der Pankreaskopfbereich. Keine tumorösen Veränderungen in diesem Bereich nachweisbar. Keine ödematösen Veränderungen im Sinne einer Entzündung der Gallenwege. Gallenblase und Leber sind mit dieser diagnostischen Methode nicht einsehbar.

<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.7
<b>Titel</b>	Angiografie des Pankreas				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Die Pankreasgefäße stellen sich unauffällig dar. Es sind keine unregelmäßigen Gefäßstrukturen erkennbar.				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.8
<b>Titel</b>	Feinnadelaspirationszytologie Pankreas				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Normal strukturiertes Zellbild. Keine entzündlichen Infiltrate oder maligne Zellstrukturen erkennbar.				
<b>Fall_ID</b>	2	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.9
<b>Titel</b>	Computertomografie Oberbauch				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Das CT zeigt Verschattungen im Bereich der Gallenblase. Die Wand der Gallenblase ist leicht verdickt, aber nicht ödematös i.S. eines entzündlichen Substrates verändert. Das Leberparenchym stellt sich homogen strukturiert dar. Das Pankreas und die anderen beurteilbaren Organe stellen sich unauffällig dar. Die Pfortader ist nicht stenosiert.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.1.1
<b>Titel</b>	Wo tut es weh?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Aktuelle Erkrankung	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Das sind so drückende Schmerzen hier vorn, unterhalb der Rippen. Dazu das Gefühl, als ob ich etwas Schweres im Bauch hätte. Verstehen Sie. So ein Völlegefühl und dann ist da noch so ein reifförmiges, umgreifendes, unangenehmes Gefühl.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.1.2
<b>Titel</b>	Erstes Auftreten der Beschwerden?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Aktuelle Erkrankung	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Seit 3 Wochen ist es nun besonders schlimm. Davor habe ich aber auch schon ab und zu einmal diese Missempfindungen gehabt. Na ja, und nun werde ich seit 2 Wochen ja auch zunehmend gelb. Mein Lebenspartner hat mich darauf angesprochen.				

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.3  
**Titel** Schmerzen andauernd?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, die sind dauerhaft. Wie wenn ständig ein Gewicht oder so etwas auf einem lastet.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.4  
**Titel** Schmerzcharakter?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Drückend, dumpf. Wie wenn man etwas Schweres im Bauch hätte und als ob ein Gewicht auf einem lastet.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.5  
**Titel** Druckgefühl abhängig von Lage oder Nahrungsaufnahme?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Das habe ich ständig. Ich wache sogar nachts auf und da merke ich es.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.6  
**Titel** Voruntersuchungen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Ja, ich war beim Hausarzt. Der hat vor 2 Wochen so einen Ultraschall gemacht. Dabei hat er aber nichts feststellen können. Zumindest hat er mir nichts gesagt. Blut hat er auch abgenommen. Aber ich war bis jetzt nicht mehr da.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.7  
**Titel** Aktuelle weitere Symptome  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Hauptsächlich dieser Gewichtsverlust und diese Schlaptheit in letzter Zeit. Furchtbar. Man kann sich zu gar nichts mehr aufraffen. Außerdem war es mir furchtbar peinlich, als mich meine Nachbarin auf das Gelbe im Auge angesprochen hat. Ja und dann mein Urin, der war so braun und mein Stuhlgang so grau.

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.1
<b>Titel</b>	Beruf?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Ich bin als Busfahrerin beschäftigt gewesen, aber schon seit 10 Jahren in Rente. Jetzt putze ich noch ab und zu in der Grundschule am Ort.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.2
<b>Titel</b>	Kontakt mit Blut?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Ich habe einmal einen Unfall verursacht. Da hab ich erste Hilfe geleistet und bin ordentlich blutig geworden. Sonst ist mir aber nichts erinnerlich, bei dem ich Kontakt gehabt haben könnte.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.3
<b>Titel</b>	Sind Sie verheiratet und haben Sie Kinder?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Das war ich 12 Jahre lang. Bin aber jetzt geschieden und lebe mit meinem Lebenspartner. Kinder habe ich keine.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.4
<b>Titel</b>	Reisen?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Ich reise eigentlich nicht. Aber wir waren vor 2 Monaten auf einer Pilgerreise in Israel unterwegs. Das war mir aber viel zu heiss. Und stellen Sie sich vor, wir haben 2 Radler getroffen, die da durch die Wüste gefahren sind. Tolle Jungs.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.5
<b>Titel</b>	Was tun Sie in Ihrer Freizeit?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Mit meinem Lebenspartner. Meistens sind wir zu Haus. Fernsehen und so.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.6
<b>Titel</b>	Kontakt mit Tieren?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Natürlich, ich habe schon seit Jahren meine Knausi, das ist meine Katze.				

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.2.7
<b>Titel</b>	Drogenabhängigkeit?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Berufs-, Reise- und		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Das hat es bei mir nie gegeben.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.3.1
<b>Titel</b>	Erkrankungen in der Familie?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Familienanamnese		<b>Punktwert</b> 1
<b>Lösung:</b>	Mein Vater ist im Krieg gefallen. Meine Mutter hatte einen Darmkrebs, an dem sie vor 14 Jahren gestorben ist. Mein Bruder lebt noch, den sehe ich aber nie. Mein Erich, das ist mein Partner, ist gesund, nur Zucker hat der.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.3.2
<b>Titel</b>	Häufige Erkrankungen in der Familie?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Familienanamnese		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Meine Mutter hatte Darmkrebs, sonst weiss ich niemanden mehr. Bluthochdruck hatte sie auch.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.1
<b>Titel</b>	Sind bei Ihnen andere Erkrankungen bekannt?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Ja, Bluthochdruck. Und zuckerkrank soll ich auch sein.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.2
<b>Titel</b>	Waren Sie schon einmal im Krankenhaus?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Nur zu Besuch.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.3
<b>Titel</b>	Sind Sie gegen Hepatitis geimpft?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Nein, nicht dass ich wüsste.				

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.4.4  
**Titel** Beschwerden mit dem Herzen,..., Urogenitalsystem?  
**Typ** Optio **Gruppe** Frühere Erkrankungen **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, nie gehabt. Letztes Frühjahr hatte ich einen Harnwegsinfekt.  
Der ist aber nicht mehr wiedergekommen.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.4.5  
**Titel** Bluthochdruck, Diabetes?  
**Typ** Optio **Gruppe** Frühere Erkrankungen **Punktwert**  
**Lösung:** Ja, Zucker soll ich haben und gegen Bluthochdruck nehme ich  
schon seit 20 Jahren Medikamente ein.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.4.6  
**Titel** Frühere Operationen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Frühere Erkrankungen **Punktwert**  
**Lösung:** Nein. Da bin ich bisher glücklicherweise verschont davon  
geblieben.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.5.1  
**Titel** Nehmen Sie Medikamente ein?  
**Typ** Optio **Gruppe** Medikamentenanamnes **Punktwert** 1  
**Lösung:** Ja, gegen den Bluthochdruck nehme ich Esidrix 25 morgens und  
mittags eine und Dilzem 60 morgens, mittags und abends eine.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.5.2  
**Titel** Nicht rezeptpflichtige Medikamente?  
**Typ** Optio **Gruppe** Medikamentenanamnes **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, außer ab und zu Kopfschmerztabletten.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.5.3  
**Titel** Frühere Medikamenteneinnahmen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Medikamentenanamnes **Punktwert**  
**Lösung:** Ausser denen gegen den Blutdruck hab ich noch nie was  
eingenommen.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.5.4  
**Titel** Medikamentenallergien?  
**Typ** Optio **Gruppe** Medikamentenanamnes **Punktwert**

**Lösung:** Nein, ich war noch nie gegen irgendetwas allergisch.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.1  
**Titel** Rauchen, Alkohol, Drogen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese **Punktwert** 1

**Lösung:** Ich rauche so ca. 20 Zigaretten am Tag und Alkohol trinke ich schon regelmässig. Mein Lebenspartner und ich trinken fast jeden Tag eine Flasche Wein und mal einen Schnaps nach dem Essen.  
Drogen hab ich aber nie genommen.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.2  
**Titel** Kontakt zu Risikogruppen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese **Punktwert**

**Lösung:** Nein.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.3  
**Titel** Appetit, Körpergewicht?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese **Punktwert** 1

**Lösung:** Das hab ich doch nun schon wirklich gesagt. Mir geht es nicht gut und sie stellen mir immer die gleichen Fragen. In den letzten 3 Monaten hab ich ganz schön abgenommen, auf 38 kg.  
Appetit hab ich schon seit längerem nicht mehr.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.4  
**Titel** Probleme bei Wasserlassen oder Stuhlgang?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese **Punktwert**

**Lösung:** Da ist mir eigentlich nichts Negatives aufgefallen.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.5  
**Titel** Menstruation, Pille, Geburten?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese **Punktwert**

**Lösung:** Meine erste Menstruation hatte ich mit 16 und seit ungefähr 10 Jahren habe ich keine mehr.  
Kinder hab ich keine.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.6  
**Titel** Fieber oder Nachtschweiß?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert** 1

**Lösung:** Ja, das hab ich schon. Neulich habe ich sogar die Bettwäsche wechseln müssen. Fieber hab ich allerdings noch gar nicht gemessen.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.7  
**Titel** Juckreiz, Allergien  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert**

**Lösung:** Jetzt wo sie es ansprechen, muss ich sagen, daß es mich in letzter Zeit tatsächlich verstärkt juckt. Vor allem an den Fingern und an den Armen sowie an den Füßen. Allergien hab ich keine.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.1.1  
**Titel** Inspektion  
**Typ** Optio **Gruppe** Allgemeinzustand    **Punktwert** 2

**Lösung:** Bei der Patientin besteht ein unübersehbarer Ikterus sowie eine fahle und trockene Haut. Die Patientin ist deutlich kachektisch und erscheint zweifelsfrei krank.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.1.2  
**Titel** Körpertemperatur bestimmen  
**Typ** Optio **Gruppe** Allgemeinzustand    **Punktwert** 2

**Lösung:** Die Patientin hat erhöhte Körpertemperatur. Rektal gemessen ergeben sich 37,9°C.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.1  
**Titel** Inspektion der Skleren  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**

**Lösung:** Die Inspektion der Skleren ergibt eine deutliche Gelbfärbung.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.2  
**Titel** Inspektion der Haut  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**

**Lösung:** An der Haut ist eine deutliche Gelbfärbung erkennbar. Zusätzlich wirkt die Haut fahl und trocken.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.3  
**Titel** Inspektion der Mundhöhle  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**  
**Lösung:** Die Zunge ist belegt und trocken, gut beweglich, die Tonsillen sind unauffällig. Der Rachenring ist normal gerötet, das Gebiß ist stark vernachlässigt und kariös, die Lippen sind borstig belegt, trocken und wirken fahl. Es besteht ein unangenehmer Foetor ex ore, der aber nicht näher spezifiziert werden kann.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.4  
**Titel** Lymphknotenstatus  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**  
**Lösung:** Die Lymphknoten (submandibulär, zervikal, retroaurikulär, subokzipital, supraklavikulär, axillär, inguinal) sind nicht vergrößert, kaum tastbar, von weicher Konsistenz, gut verschieblich und nicht druckdolent.  
Der supraklavikuläre Virchow´sche Lymphknoten ist nicht tastbar.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.1  
**Titel** Auskultation  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Herztöne sind normal konfiguriert. Es sind keine Nebengeräusche hörbar. Der Rhythmus ist regelmässig.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.2  
**Titel** Blutdruck messen  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**  
**Lösung:** Der Blutdruck beträgt, am rechten und linken Oberarm gemessen, 140/90.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.3  
**Titel** Palpation  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**  
**Lösung:** Der Herzspitzenstoß ist in der Medioklavikularlinie lokalisiert und nicht verbreitert.

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.3.4	
<b>Titel</b>	Puls messen					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Herz, Kreislauf		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Die Pulsfrequenz beträgt 76/min. Der Puls ist rhythmisch und gut tastbar, es besteht kein peripheres Pulsdefizit.					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.3.5	
<b>Titel</b>	Gefätsstatus					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Herz, Kreislauf		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Es lassen sich über A.carotis und Bauchaorta sowie A. renalis beidseits keine Stenosegeräusche ableiten. A.carotis, A.radialis, A. femoralis, A. dorsalis pedis und A. tibialis posterior sind beidseits deutlich und seitengleich tastbar.					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.4.1	
<b>Titel</b>	Auskultation					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Intestinum		<b>Punktwert</b>	2
<b>Lösung:</b>	Die Darmgeräusche sind schwach hörbar aber unauffällig. Vermutlich liegen geblähte Darmschlingen vor.					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.4.2	
<b>Titel</b>	Inspektion					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Intestinum		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Die Patientin ist deutlich abgemagert. Es besteht praktisch kein subkutanes Fettgewebe mehr. Die Haut wirkt fahl und trocken. Unter dem rechten Rippenbogen ist eine Vorwölbung sichtbar.					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.4.3	
<b>Titel</b>	Palpation					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Intestinum		<b>Punktwert</b>	2
<b>Lösung:</b>	Bei Palpation leicht schmerzhafter rechter und linker Oberbauch.  Das restliche Abdomen ist palpatorisch ohne Befund. Es sind keine Resistenzen tastbar, die Form symmetrisch, die Bauchdecke ist weich.					

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.4.4
<b>Titel</b>	Perkussion				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Intestinum	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Die Perkussion des Abdomens ist unauffällig. Evtl. liegt leichter Meteorismus vor.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.4.5
<b>Titel</b>	Rektale Untersuchung				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Intestinum	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Äusserlich sind keine Auffälligkeiten zu erkennen. Keine Fissuren, Fisteln oder Hämorrhoiden. Die Ampulla recti ist leer. Es sind keine Resistenzen tastbar. Es befindet sich kein Blut am Fingerling.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.5.1
<b>Titel</b>	Inspektion der Lebergegend				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Leber, Gallenblase und	<b>Punktwert</b>	2
<b>Lösung:</b>	Am rechten Oberbauch fällt eine leichte Vorwölbung unterhalb des Rippenbogens auf.				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.5.2
<b>Titel</b>	Palpation und Perkussion des Oberbauchs				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Leber, Gallenblase und	<b>Punktwert</b>	2
<b>Lösung:</b>	Der rechte Oberbauch ist druckempfindlich. Der untere Leberrand ist tastbar, die Leber aber nur geringfügig vergrößert, jedoch deutlich fester als normal. Die Gallenblase ist als feste Resistenz im rechten Oberbauch tastbar und nicht druckschmerzhaft (Courvoisier-Zeichen positiv)				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.5.3
<b>Titel</b>	Palpation der Milz				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Leber, Gallenblase und	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Die Milz ist nicht tastbar und auf Grund der vorliegenden Kachexie als nicht vergrößert perkutierbar.				

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.6.1  
**Titel** Auskultation  
**Typ** Optio **Gruppe** Lunge    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Lungen sind beidseits auskultatorisch frei und gut belüftet. Vesikuläres Atemgeräusch, kein Pleurareiben, kein Hinweis auf einen Pleuraerguß.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.6.2  
**Titel** Perkussion  
**Typ** Optio **Gruppe** Lunge    **Punktwert**  
**Lösung:** Sonore Klopfeschallqualität über beiden Lungen. Normale Atemverschieblichkeit der basalen Lungengrenzen beidseits.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.1  
**Titel** Innervation und Beweglichkeit Kopf und Extremitäten  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem    **Punktwert**  
**Lösung:** Die motorische Innervation sowie die Beweglichkeit an Kopf und Extremitäten ist regelrecht.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.2  
**Titel** Bewusstseinslage und Orientierung  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Patientin ist bei vollem Bewusstsein. Sie ist örtlich, zeitlich und zur Person orientiert.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.3  
**Titel** Koordination und Sensibilität  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem    **Punktwert**  
**Lösung:** Sowohl die Koordination als auch die Sensibilität ist regelrecht.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.4  
**Titel** Physiologische und pathologische Reflexe  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem    **Punktwert**  
**Lösung:** Die physiologischen Reflexe (Bizeps-, Trizeps-, Radiusperioist-, Patella-, Achillessehnen- und Bauchhautreflex) sind beidseits gleich und regelrecht.

Keine pathologischen Reflexe (z.B. Babinski, Kloni) auslösbar.

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.8.1	
<b>Titel</b>	Perkussion					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Niere		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Kein Klopfschmerz über dem Nierenlager. Keine Druckschmerzhaftigkeit.					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.1	
<b>Titel</b>	Cholestaseenzyme					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	AP 439 U/l ++ Gamma-GT 514 U/l ++ LAP 330 U/l ++					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.10	
<b>Titel</b>	Blutsenkungsgeschwindigkeit					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	BSG: 24 mm/h +					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.11	
<b>Titel</b>	Alpha-Globuline					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Alpha1-Globulin: 4,2% Alpha2-Globulin: 11,2% + (% des Gesamteiweisses)					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.12	
<b>Titel</b>	Ferritin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ferritin: 690 µg/l +					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.13	
<b>Titel</b>	Hämatokrit					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Hämatokrit: 0,39 l/l					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.14	
<b>Titel</b>	Erythrozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Erythrozyten: 3,6 Mio/µl -					

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.15	
<b>Titel</b>	Quick					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Quick: 86%					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.16	
<b>Titel</b>	PTT					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	PTT: 36 s					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.17	
<b>Titel</b>	Hämoglobin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Hb: 11,6 g/dl -					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.18	
<b>Titel</b>	Neutrophile Granulozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Neutrophile: 2713 / $\mu$ l (40,5% der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.19	
<b>Titel</b>	Eisen im Serum					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Eisen im Serum: 8 $\mu$ mol/l -					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.2	
<b>Titel</b>	Leukozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Leukozyten: 6700 / $\mu$ l					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.20	
<b>Titel</b>	Calcium im Serum					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Calcium im Serum: 2,2 mmol/l					

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.21	
<b>Titel</b>	Bilirubin im Urin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Es ist direktes Bilirubin im Urin nachweisbar.					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.22	
<b>Titel</b>	CRP					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	CRP: 5,4 mg/dl ++					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.23	
<b>Titel</b>	Transferrin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Transferrin: 0,89 g/l -					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.24	
<b>Titel</b>	Thrombozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Thrombozyten: 420 /nl					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.25	
<b>Titel</b>	Ammoniak					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ammoniak: 26 µmol/l					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.26	
<b>Titel</b>	Natrium					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Natrium: 150 mmol/l +					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.27	
<b>Titel</b>	MCH					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	MCH: 32,2 pg					

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.28
<b>Titel</b>	MCHC				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	MCHC: 29,7 g/dl -				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.29
<b>Titel</b>	MCV				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	MCV: 108,3 fl +				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.3
<b>Titel</b>	Lebernekroseenzyme				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	GOT 57 U/l + GPT 27 U/l +				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.30
<b>Titel</b>	AFP				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	AFP: 5 µg/l				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.31
<b>Titel</b>	CEA				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	CEA: 5,0 ng/ml				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.32
<b>Titel</b>	Chlorid				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Chlorid: 112 mmol/l +				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.33
<b>Titel</b>	Magnesium				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Magnesium: 0,5 mmol/l -				

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.34	
<b>Titel</b>	Lipase					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor	<b>Punktwert</b>	1	
<b>Lösung:</b>	Lipase: 249 U/l					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.35	
<b>Titel</b>	Kalium					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Kalium: 3,3 mmol/l -					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.36	
<b>Titel</b>	Lymphozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Lymphozyten: 3320 / $\mu$ l + (49,5% der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.37	
<b>Titel</b>	Eosinophile Granulozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Eosinophile Granulozyten: 320 / $\mu$ l (4,7 % der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.38	
<b>Titel</b>	Basophile Granulozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Basophile Granulozyten: 40 / $\mu$ l (0,6% der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.39	
<b>Titel</b>	Monozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Monozyten: 320 / $\mu$ l (4,7% der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.4	
<b>Titel</b>	Gesamtbilirubin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Gesamtbilirubin: 24 mg/dl ++					

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.40
<b>Titel</b>	Beta-Globuline				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Beta-Globuline: 13,8% (des Gesamteiweisses)				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.41
<b>Titel</b>	Gamma-Globuline				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Gamma-Globuline: 20% + (des Gesamteiweisses)				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.42
<b>Titel</b>	Elastase-1 im Stuhl				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Elastase-1 im Stuhl: 302 µg/g				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.43
<b>Titel</b>	Cholinesterase				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	CHE: 9,0 kU/l +				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.44
<b>Titel</b>	Chymotrypsin im Stuhl				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Chymotrypsin im Stuhl: 7 U/g				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.45
<b>Titel</b>	DeRitis-Quotient				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	DeRitis-Quotient: 2:1				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.46
<b>Titel</b>	Autoimmunologische Untersuchungen				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Es sind keine Autoantikörper nachweisbar				

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.47	
<b>Titel</b>	Antithrombin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	AT III: 0,39 g/l					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.48	
<b>Titel</b>	Indirektes Bilirubin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Indirektes Bilirubin: 6 mg/dl +					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.49	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie A					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis A-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.5	
<b>Titel</b>	Direktes Bilirubin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Direktes Bilirubin: 19 mg/dl ++					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.50	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie B					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-B-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.51	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie C					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-C-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.52	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie D					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-D-Antikörper nachweisbar,					

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.53	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie E					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-E-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.54	
<b>Titel</b>	CA 19-9					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	CA 19-9 256 U/ml ++					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.55	
<b>Titel</b>	Retentionsparameter					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Crea 1,08 mg/dl Harnstoff 36 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.56	
<b>Titel</b>	Harnsäure					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Harnsäure 5,8 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.57	
<b>Titel</b>	Glucose					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Glucose 76 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.58	
<b>Titel</b>	Blutfette					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Triglyceride 145 mg/dl Cholesterin 205 mg/dl HDL 35 mg/dl LDL 103 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.59	
<b>Titel</b>	Alpha-Amylase					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Alpha-Amylase 140 U/l +					

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.6
<b>Titel</b>	Phosphat				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Phosphat: 0,70 mmol/l				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.60
<b>Titel</b>	Albumin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Albumin: 70,8% des Gesamteiweiß + (entspricht 43,2 g/l)				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.61
<b>Titel</b>	P-ANCA				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	P-ANCA-Nachweis negativ				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.7
<b>Titel</b>	Gesamteiweiß				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Gesamteiweiß: 61 g/l -				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.8
<b>Titel</b>	Urobilinogen im Urin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Urobilinogen im Urin nachweisbar				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.9
<b>Titel</b>	LDH				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	LDH: 610 U/l				

<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.1
<b>Titel</b>	ERCP				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	<p>Tandemstenose des Ductus choledochus und des Ductus Wirsungianus an der Papilla Vateri durch eine Raumforderung von aussen. Das Gallengangsystem ist schwer sondierbar, eine weitere Beurteilung des Gallengangsystems und des Pankreas aber möglich.</p> <p>Die Papillenregion erscheint unauffällig.</p>				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.10
<b>Titel</b>	Feinnadelaspirationszytologie Leber				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	<p>Das Lebergewebe bietet histologisch einen Normalbefund. Pathologisch sind die gestauten Gallenwege im Sinne einer posthepatischen Cholestase.</p>				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.11
<b>Titel</b>	Gastroduodenoskopie				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	<p>Normal strukturierte Papillenregion. Unauffällige Magen- und Duodenalschleimhaut. Kein Hinweis auf ulzeröse Veränderungen.</p>				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.12
<b>Titel</b>	Angiografie der Leber				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	<p>Zeitgerechte Perfusion und Drainage.</p> <p>Keine Auffälligkeiten im Gefäßsystem der Leber.</p>				
<b>Fall_ID</b>	3	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.2
<b>Titel</b>	Röntgen Abdomen				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	<p>Der Röntgen-Abdomen-Befund ist unauffällig. Der durchgeführte Breischluck ergibt eine unregelmäßige Randbegrenzung des Duodenums. Es besteht der Verdacht auf eine Veränderung in der Nachbarschaft des Duodenums.</p>				

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.3  
**Titel** Sonografie Oberbauch  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Leichte Hepatomegalie. Der Ductus choledochus ist auf 1,7 mm erweitert. Keine Konkreme nte nachweisbar. Pankreas durch Luftüberlagerung nicht komplett beurteilbar. Im Kopfbereich echoarme Raumforderung, ca. 3 x 2,5 cm messend.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.4  
**Titel** Magnetresonanztomografie Oberbauch  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert** 2  
**Lösung:** Im Bereich des Pankreaskopfes verliert sich der Ductus choledochus. Es findet sich eine unregelmässig begrenzte, kontrastmittelaufnehmende Struktur, die sich dem Pankreaskopf zuordnen lässt.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.5  
**Titel** Magen-Darm-Passage  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Magen-Darmpassage zeigt keine pathologischen Besonderheiten. Es besteht ein normaler KM- Abfluß. Insbesondere bestehen keine Stenosen, Ulzera oder KM-Aussparungen.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.6  
**Titel** Transduodenale Endosonografie  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Es zeigen sich tumoröse Veränderungen am Pankreaskopf. Der Ductus choledochus ist erweitert und es sind distale Gangabbrüche erkennbar.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.7  
**Titel** Angiografie des Pankreas  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Gefäße des Pankreas sind am Schwanz und Corpus durchgängig nachweisbar. Am Pankreaskopf zeigen sich Kalibersprünge, Gefässabbrüche und Gefässneubildungen.

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.8  
**Titel** Feinnadelaspirationszytologie Pankreas  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Es zeigt sich ein invasiv duktal wachsendes Karzinom vom Typ Adenokarzinom, ausgehend vom Epithel der kleinen Pankreasgänge (duktales Karzinom).

**Fall\_ID** 3    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.9  
**Titel** Computertomografie Oberbauch  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Ca. 3,5 cm grosse, hypodense, unscharf begrenzte Veränderung des Pankreaskopfes.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.1  
**Titel** Haben Sie auch Schmerzen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Ab und zu habe ich ein leichtes Druckgefühl hier im Oberbauch. Aber Schmerzen habe ich eigentlich keine.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.2  
**Titel** Erstes Auftreten der Appetitlosigkeit und des Juckreiz?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Den Juckreiz bemerke ich schon lange. Bestimmt schon seit 6 Monaten.  
Appetit, ja, irgendwie schmeckt es mir schon seit einiger Zeit nicht mehr so richtig. Wissen Sie, das hat sich so schleichend entwickelt und plötzlich habe ich es bemerkt.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.3  
**Titel** Haben Sie Abneigungen gegen bestimmte Speisen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Na ja, früher habe ich oft Fleisch gegessen. Oder auch mal eine richtig fette Gans. Aber jetzt dreht sich bei mir alleine schon beim Gedanken daran der Magen herum. Immer wenn ich fettig gekochtes esse, wird mir Übel und ich habe dabei auch schon erbrechen müssen

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.4  
**Titel** Wann war der Stuhl das erste Mal grau?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Wissen Sie, das ist ja nicht immer. Seit ich vor knapp 2 Wochen einmal darauf geschaut habe, kontrolliere ich ihn regelmässig. Gestern zum Beispiel ist mir kaum etwas aufgefallen.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.5  
**Titel** Wann haben Sie den dunklen Urin bemerkt?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Nun, wenn man wenig trinkt, hat man ja schon hin und wieder einen dunkleren Urin. Aber jetzt, das ist völlig anderst, der ist richtig dunkel verfärbt. Auch das ist mir vor knapp 2 Wochen das erste Mal aufgefallen. Übrigens, wenn ich viel trinke wird er aber heller.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.6  
**Titel** Voruntersuchungen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Bis jetzt bin ich ja immer gesund gewesen.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.7  
**Titel** Aktuelle weitere Symptome  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Vor gut 14 Tagen hab ich, wenn ich mich zurückerinnere, im Nachhinein betrachtet, schon das erste Mal den Eindruck gehabt, etwas Gelbes in meinen Augen zu haben. Ich hab es aber zunächst auf das Licht im Badezimmer geschoben.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.1  
**Titel** Beruf?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und    **Punktwert**  
**Lösung:** Ich war bis zu meinem dreiundsechzigsten Lebensjahr als Bauingenieur tätig. Dann hat man mich in Rente geschickt und nun arbeite ich nur hin und wieder für Bekannte und Freunde.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.2

**Titel** Kontakt mit Blut?

**Typ** Optio **Gruppe**    Berufs-, Reise- und    **Punktwert**

**Lösung:** Nein, noch nie. Ich bin zwar Blutspender, ich hab schon die Goldene, aber da kommt man ja nicht mit fremdem Blut in Kontakt.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.3

**Titel** Sind Sie verheiratet und haben Sie Kinder?

**Typ** Optio **Gruppe**    Berufs-, Reise- und    **Punktwert**

**Lösung:** Ja. Seit nunmehr 45 Jahren. Wir haben 2 Kinder. Der Johannes, der arbeitet als Kollege von Ihnen in Kassel. Und Beate, sie hat gerade eben ihr zweites Kind bekommen, den Thorsten.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.4

**Titel** Reisen?

**Typ** Optio **Gruppe**    Berufs-, Reise- und    **Punktwert**

**Lösung:** Wir haben ein Ferienhaus auf Teneriffa. Da verbringen wir, also meine Frau und ich, fast den ganzen Winter. Das ist toll. Vor gut 3 Wochen sind wir erst zurückgekommen.  
Habla usted castellano? Podemos seguir hablandolo? Y si no, usted tiene que estudiarlo, cojones!

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.5

**Titel** Was tun Sie in Ihrer Freizeit?

**Typ** Optio **Gruppe**    Berufs-, Reise- und    **Punktwert**

**Lösung:** Nun, in Spanien laufe ich viel spazieren. Daheim bin ich meistens noch am arbeiten. Häuser konstruiere ich ja keine mehr, aber mal andere Kleinigkeiten.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.6

**Titel** Kontakt mit Tieren?

**Typ** Optio **Gruppe**    Berufs-, Reise- und    **Punktwert**

**Lösung:** Nein, wir haben keine Haustiere.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.7

**Titel** Drogenabhängigkeit?

**Typ** Optio **Gruppe**    Berufs-, Reise- und    **Punktwert**

**Lösung:** Nein.

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.3.1	
<b>Titel</b>	Erkrankungen in der Familie?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Familienanamnese	<b>Punktwert</b>	1	
<b>Lösung:</b>	Nicht das ich wüsste. Meine Mutter hatte mal eine Leberentzündung, das weiss ich noch. Und mein Vater ist im Krieg gestorben.					
	Meine Kinder und meine Frau sind gesund					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.3.2	
<b>Titel</b>	Häufige Erkrankungen in der Familie?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Familienanamnese	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Nein, eigentlich nicht.					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.1	
<b>Titel</b>	Sind bei Ihnen andere Erkrankungen bekannt?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen	<b>Punktwert</b>	1	
<b>Lösung:</b>	Nein, eigentlich nicht.					
	Bisher war ich immer gesund. In meinem Beruf hätte ich mir Krankmachen auch überhaupt nicht erlauben können.					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.2	
<b>Titel</b>	Waren Sie schon einmal im Krankenhaus?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Zur Blinddarmentfernung vor 40 Jahren.					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.3	
<b>Titel</b>	Sind Sie gegen Hepatitis geimpft?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Ja, gegen Hepatitis B. Auch Kinderlähmung, Tetanus und das andere, wie heisst das doch, ah ja, Diphtherie. Da achten wir schon darauf.					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.4	
<b>Titel</b>	Beschwerden mit dem Herzen,..., Urogenitalsystem?					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen	<b>Punktwert</b>		
<b>Lösung:</b>	Wie gesagt, ich bin eigentlich bisher gesund gewesen.					

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.5
<b>Titel</b>	Bluthochdruck, Diabetes?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Nein.				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.6
<b>Titel</b>	Frühere Operationen?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ja doch, die Blinddarmentfernung vor 40 Jahren. Aber da kann ich mich fast nicht mehr daran erinnern.				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.5.1
<b>Titel</b>	Nehmen Sie Medikamente ein?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Medikamentenanamnes	<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Nein, Medikamente nehme ich keine regelmäßig. Das versuche ich zu vermeiden, wo es geht. Man hört ja soviel schlechte Dinge.				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.5.2
<b>Titel</b>	Nicht rezeptpflichtige Medikamente?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Medikamentenanamnes	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Nein, außer ab und zu Kopfschmerztabletten. Aber so selten. Das letzte Mal war vor etwa, na ja, einem halben Jahr.				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.5.3
<b>Titel</b>	Frühere Medikamenteneinnahmen?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Medikamentenanamnes	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Regelmäßig noch nie. Mal was bei Grippe. Aber oh jeh, das ist schon lange her.				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.5.4
<b>Titel</b>	Medikamentenallergien?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Medikamentenanamnes	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Allergien habe ich, soweit ich weiß, keine.				

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.6.1  
**Titel** Rauchen, Alkohol, Drogen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Na Sie wissen ja. In Spanien gibt es so gute Weine, da kann man nicht nein sagen. Meine Frau und ich sind ausgesprochene Weinliebhaber. 2 oder 3 Flaschen in einer Woche trinken wir schon.  
Geraucht habe ich mit 20 Jahren einmal, seither aber nicht mehr.

Drogen, nun gut, in meinem Alter?

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.6.2  
**Titel** Kontakt zu Risikogruppen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert**  
**Lösung:** Ich kenne niemanden, der AIDS hat und bin seit mehr als 45 Jahren verheiratet.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.6.3  
**Titel** Appetit, Körpergewicht?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Mit dieser Appetitlosigkeit habe ich bestimmt auch abgenommen. Was will man auch machen, wenn es einem nicht mehr so recht schmeckt.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.6.4  
**Titel** Probleme bei Wasserlassen oder Stuhlgang?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, ausser den Verfärbungen, von denen ich Ihnen erzählt habe, ist eigentlich alles normal.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.6.5  
**Titel** Schwitzen Sie nachts oder haben Sie Fieber?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Ja, nachts schwitze ich schon. Mein Schlafanzughemd habe ich aber noch nie wechseln müssen. Das Schwitzen ist nicht so stark wie bei einer richtigen Grippe.

Fieber hab ich glaub keins. Allerdings habe ich mich auch nicht gemessen.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.6  
**Titel** Leistungsschwäche?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert** 1

**Lösung:** Na da hab ich ja gar keine Zeit dazu. Ich fühle mich topfit.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.6.7  
**Titel** Juckreiz, Allergien  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert**

**Lösung:** Das berichtete ich ja schon. Dieser störende Juckreiz, der mich schon seit einiger Zeit begleitet, ist sehr lästig.

Allergien hab ich keine.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.1.1  
**Titel** Inspektion  
**Typ** Optio **Gruppe** Allgemeinzustand    **Punktwert** 2

**Lösung:** Bei dem Patienten besteht ein unübersehbarer Ikterus an Haut und Skleren.

Er hat eine altersentsprechende körperliche Konstitution. Der Kräftezustand ist normal. Es besteht keine Adipositas, der Patient wirkt nicht kachektisch.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.1.2  
**Titel** Körpertemperatur bestimmen  
**Typ** Optio **Gruppe** Allgemeinzustand    **Punktwert** 2

**Lösung:** Der Patient hat leicht erhöhte Körpertemperatur. Rektal gemessen ergeben sich 37,7°C.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.1  
**Titel** Inspektion der Skleren  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**

**Lösung:** Die Inspektion der Skleren ergibt eine deutliche Gelbfärbung.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.2  
**Titel** Inspektion der Haut  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**

**Lösung:** An der Haut ist eine deutliche Gelbfärbung erkennbar.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.3  
**Titel** Inspektion der Mundhöhle  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**  
**Lösung:** Die Inspektion der Mundhöhle ergibt keine Auffälligkeiten. Die Zunge ist feucht und zeigt keine Beläge, die Tonsillen sind unauffällig. Der Rachenring ist nicht gerötet, der Patient ist vollprothetisch versorgt. Kein Foetor.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.2.4  
**Titel** Lymphknotenstatus  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**  
**Lösung:** Die Lymphknoten (submandibulär, zervikal, retroaurikulär, subokzipital, supraklavikulär, axillär, inguinal) sind nicht vergrößert, kaum tastbar, von weicher Konsistenz, gut verschieblich und nicht druckdolent.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.1  
**Titel** Auskultation  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Herztöne sind normal. Es sind keine Nebengeräusche hörbar. Der Rhythmus ist regelmässig.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.2  
**Titel** Blutdruck messen  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**  
**Lösung:** Der Blutdruck beträgt, am rechten und linken Oberarm gemessen, 140/85.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.3  
**Titel** Palpation  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**  
**Lösung:** Der Herzspitzenstoß ist in der Medioklavikularlinie lokalisiert und nicht verbreitert.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.4  
**Titel** Puls messen  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Pulsfrequenz beträgt 84/min.  
Der Puls ist rhythmisch und gut tastbar, es besteht kein peripheres Pulsdefizit.

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.3.5
<b>Titel</b>	GefäÙsstatus				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Herz, Kreislauf	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Es lassen sich über A.carotis und Bauchaorta sowie A. renalis beidseits keine Stenosegeräusche ableiten. A.carotis, radialis, femoralis, dorsalis pedis und tibialis posterior sind deutlich und seitengleich tastbar.				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.4.1
<b>Titel</b>	Auskultation				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Intestinum	<b>Punktwert</b>	2
<b>Lösung:</b>	Die Darmgeräusche sind in allen 4 Quadranten deutlich hörbar, es bestehen keine Auffälligkeiten.				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.4.2
<b>Titel</b>	Inspektion				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Intestinum	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Auffälligkeiten bei der Inspektion des Intestinum.				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.4.3
<b>Titel</b>	Palpation				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Intestinum	<b>Punktwert</b>	2
<b>Lösung:</b>	Leicht schmerzhafter rechter Oberbauch. Der Patient spannt reflektorisch dagegen, es lässt sich eine verhärtete rundliche Resistenz unterhalb des Rippenbogens tasten. Der linke Oberbauch ist nicht druckschmerzhaft und weich.				
	Das restliche Abdomen ist palpatorisch ohne Befund. Es sind keine Resistenzen tastbar, die Form symmetrisch, die Bauchdecke ist weich.				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.4.4
<b>Titel</b>	Perkussion				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Intestinum	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Die Perkussion des Abdomens ist unauffällig.				

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.5  
**Titel** Rektale Untersuchung  
**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert**  
**Lösung:** Äusserlich sind keine Auffälligkeiten zu erkennen. Keine Fissuren, Fisteln, Hämorrhoiden. Die Ampulla recti ist mit harten Kotballen gefüllt. Aber keine Resistenzen tastbar. Die Prostata erscheint leicht vergrössert, von normaler Konsistenz und Form. Keine Knoten. Kein Blut am Fingerling.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.5.1  
**Titel** Inspektion der Lebergegend  
**Typ** Optio **Gruppe** Leber, Gallenblase und    **Punktwert** 2  
**Lösung:** Es bestehen normale Verhältnisse. Insbesondere sind keine Vorwölbungen o.ä. sichtbar.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.5.2  
**Titel** Palpation und Perkussion des Oberbauchs  
**Typ** Optio **Gruppe** Leber, Gallenblase und    **Punktwert** 2  
**Lösung:** Die Leber ist 2 Querfinger unterhalb des Rippenbogens palpabel. Die Leberoberfläche ist glatt. Die Leber mässig konsistenzvermehrt und leicht druckschmerzhaft. Der Rand erscheint stumpf und von verhärteter Konsistenz. Die Gallenblase ist als pralle aber schmerzfreie Resistenz abgrenzbar. (Courvoisier'sches Zeichen positiv).

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.5.3  
**Titel** Palpation der Milz  
**Typ** Optio **Gruppe** Leber, Gallenblase und    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Milz ist nicht tastbar. Perkutorisch erscheint sie normal gross zu sein.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.6.1  
**Titel** Auskultation  
**Typ** Optio **Gruppe** Lunge    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Lungen sind beidseits auskultatorisch frei und gut belüftet. Vesikuläres Atemgeräusch, kein Pleurareiben, kein Hinweis auf einen Pleuraerguß.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.6.2

**Titel** Perkussion

**Typ** Optio **Gruppe** Lunge    **Punktwert**

**Lösung:** Sonore Klopfeschallqualität über beiden Lungen. Normale Atemverschieblichkeit der basalen Lungengrenzen beidseits.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.1

**Titel** Innervation und Beweglichkeit Kopf und Extremitäten

**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem    **Punktwert**

**Lösung:** Die motorische Innervation sowie die Beweglichkeit an Kopf und Extremitäten ist regelrecht.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.2

**Titel** Bewusstseinslage und Orientierung

**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem    **Punktwert**

**Lösung:** Der Patient ist bei vollem Bewußtsein. Er ist örtlich, zeitlich und zur Person orientiert.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.3

**Titel** Koordination und Sensibilität

**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem    **Punktwert**

**Lösung:** Sowohl die Koordination als auch die die Sensibilität ist regelrecht.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.4

**Titel** Physiologische und pathologische Reflexe

**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem    **Punktwert**

**Lösung:** Die physiologischen Reflexe (Bizeps-, Trizeps-, Radiusperioist-, Patella-, Achillessehnen- und Bauchhautreflex) sind beidseits gleich und regelrecht.

Keine pathologischen Reflexe (z.B. Babinski, Kloni) auslösbar.

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.8.1

**Titel** Perkussion

**Typ** Optio **Gruppe** Niere    **Punktwert**

**Lösung:** Kein Klopfeschmerz über dem Nierenlager.  
Keine Druckschmerzhaftigkeit.

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.1	
<b>Titel</b>	Cholestaseenzyme					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	AP 354 U/l ++ Gamma-GT 710 U/l ++ LAP 148 U/l ++					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.10	
<b>Titel</b>	Blutsenkungsgeschwindigkeit					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	BSG: 18 mm/h					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.11	
<b>Titel</b>	Alpha-Globuline					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Alpha1-Globulin: 6,2% + Alpha2-Globulin: 12,4% + (% des Gesamteiweisses)					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.12	
<b>Titel</b>	Ferritin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ferritin: 320 µg/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.13	
<b>Titel</b>	Hämatokrit					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Hämatokrit: 0,45 l/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.14	
<b>Titel</b>	Erythrozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Erythrozyten: 4,6 Mio/µl					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.15	
<b>Titel</b>	Quick					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Quick: 105%					

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.16	
<b>Titel</b>	PTT					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	PTT: 38 s					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.17	
<b>Titel</b>	Hämoglobin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Hb: 13,9 g/dl					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.18	
<b>Titel</b>	Neutrophile Granulozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Neutrophile: 7000 / $\mu$ l + (77% der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.19	
<b>Titel</b>	Eisen im Serum					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Eisen im Serum: 26 $\mu$ mol/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.2	
<b>Titel</b>	Leukozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Leukozyten: 9000 / $\mu$ l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.20	
<b>Titel</b>	Calcium im Serum					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Calcium im Serum: 2,3 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.21	
<b>Titel</b>	Bilirubin im Urin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Es ist direktes Bilirubin im Urin nachweisbar.					

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.22	
<b>Titel</b>	CRP					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	CRP: 1,1mg/dl +					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.23	
<b>Titel</b>	Transferrin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Transferrin: 2,84 g/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.24	
<b>Titel</b>	Thrombozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Thrombozyten: 213 /nl					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.25	
<b>Titel</b>	Ammoniak					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ammoniak: 29 µmol/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.26	
<b>Titel</b>	Natrium					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Natrium: 139 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.27	
<b>Titel</b>	MCH					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	MCH: 30,2 pg					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.28	
<b>Titel</b>	MCHC					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	MCHC: 30,8 g/dl					

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.29	
<b>Titel</b>	MCV					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	MCV: 97,8 fl					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.3	
<b>Titel</b>	Lebernekroseenzyme					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	GOT 32 U/l + GPT 78 U/l +					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.30	
<b>Titel</b>	AFP					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	AFP: 4 µg/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.31	
<b>Titel</b>	CEA					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	CEA: 2 ng/ml					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.32	
<b>Titel</b>	Chlorid					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Chlorid: 102 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.33	
<b>Titel</b>	Magnesium					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Magnesium: 1,01 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.34	
<b>Titel</b>	Lipase					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Lipase: 29 U/l					

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.35
<b>Titel</b>	Kalium				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Kalium: 4,6 mmol/l				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.36
<b>Titel</b>	Lymphozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Lymphozyten: 1500 / $\mu$ l (16,6% der Leukozyten)				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.37
<b>Titel</b>	Eosinophile Granulozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Eosinophile Granulozyten: 280 / $\mu$ l (3,1% der Leukozyten)				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.38
<b>Titel</b>	Basophile Granulozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Basophile Granulozyten: 20 / $\mu$ l (0,22% der Leukozyten)				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.39
<b>Titel</b>	Monozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Monozyten: 200 / $\mu$ l (2,3% der Leukozyten)				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.4
<b>Titel</b>	Gesamtbilirubin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Gesamtbilirubin: 5,8 mg/dl +				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.40
<b>Titel</b>	Beta-Globuline				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Beta-Globuline: 10% (des Gesamteiweisses)				

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.41
<b>Titel</b>	Gamma-Globuline				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Gamma-Globuline: 18,4% (des Gesamteiweisses)				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.42
<b>Titel</b>	Elastase-1 im Stuhl				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Elastase-1 im Stuhl: 347 µg/g				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.43
<b>Titel</b>	Cholinesterase				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	CHE: 3,58kU/l				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.44
<b>Titel</b>	Chymotrypsin im Stuhl				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Chymotrypsin im Stuhl: 8 U/g				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.45
<b>Titel</b>	DeRitis-Quotient				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	DeRitis-Quotient: ca. 2:1				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.46
<b>Titel</b>	Autoimmunologische Untersuchungen				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Es sind keine Autoantikörper nachweisbar				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.47
<b>Titel</b>	Antithrombin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	AT III: 0,29 g/l				

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.48	
<b>Titel</b>	Indirektes Bilirubin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Indirektes Bilirubin: 1,1 mg/dl +					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.49	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie A					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	keine Hepatitis A-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.5	
<b>Titel</b>	Direktes Bilirubin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Direktes Bilirubin: 4,7 mg/dl ++					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.50	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie B					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Hepatitis B-Antikörper Anti-HBs 322 IU/l, kein HBsAg					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.51	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie C					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-C-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.52	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie D					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-D-Antikörper nachweisbar, Anti HBs 322 IU/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.53	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie E					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-E-Antikörper nachweisbar					

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.54	
<b>Titel</b>	CA 19-9					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	CA 19-9 8U/ml					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.55	
<b>Titel</b>	Retentionsparameter					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Crea 1,04 mg/dl Harnstoff 31 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.56	
<b>Titel</b>	Harnsäure					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Harnsäure 6,2 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.57	
<b>Titel</b>	Glucose					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Glucose 85 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.58	
<b>Titel</b>	Blutfette					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Triglyceride 209 mg/dl Cholesterin 180 mg/dl HDL 29 mg/dl LDL 190mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.59	
<b>Titel</b>	Alpha-Amylase					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Alpha-Amylase 54 U/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.6	
<b>Titel</b>	Phosphat					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Phosphat: 0,89 mmol/l					

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.60	
<b>Titel</b>	Albumin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Albumin: 53% des Gesamteiweiß - entspricht 40,28 g/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.61	
<b>Titel</b>	P-ANCA					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	P-ANCA-Nachweis negativ					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.7	
<b>Titel</b>	Gesamteiweiß					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Gesamteiweiß: 76 g/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.8	
<b>Titel</b>	Urobilinogen im Urin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Urobilinogen im Urin nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.9	
<b>Titel</b>	LDH					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	LDH: 174 U/l					
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.1	
<b>Titel</b>	ERCP					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende		<b>Punktwert</b>	6
<b>Lösung:</b>	Die Papille ist tumorös kugelig aufgetrieben, von derber Konsistenz mit kleiner fissuraler fibrinbelegter Läsion. Bei Kontrastierung des Ductus choledochus erscheint dieser deutlich erweitert, jedoch glatt begrenzt. Intraluminal ist kein Abflusshindernis sichtbar. Im Bereich der vergrößerten Papille ist der Ductus choledochus eingeengt.					

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.10
<b>Titel</b>	Feinnadelaspirationszytologie Leber				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Auffälligkeiten in der Zytoarchitektur der Leberläppchen.				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.11
<b>Titel</b>	Gastroduodenoskopie				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Im Bereich der Papilla Vateri zeigt sich eine exophytisch wachsende Struktur, die sich nach luminal vorwölbt. Auffällig ist die inhomogene Gewebsstruktur, es finden sich arrodierte Gefäße i.S. einer malignen Veränderung.				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.12
<b>Titel</b>	Angiografie der Leber				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Die Perfusion der Leber zeigt keine zeitlichen oder örtlichen Auffälligkeiten.  Das Gefäßsystem stellt sich normal dar. Es sind keine Unregelmäßigkeiten nachweisbar.				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.2
<b>Titel</b>	Röntgen Abdomen				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Normalbefund				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.3
<b>Titel</b>	Sonografie Oberbauch				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Die Leber ist normal gross, glatt begrenzt und echogen verdichtet. Keine herdförmigen Veränderungen. Deutlicher Aufstau der intrahepatischen Gallenwege. Die Gallenblase erscheint hydropisch, aber nicht wandverdickt. Ductus choledochus und Ductus cysticus sind beide erweitert, nach Zusammenfluss im Pankreaskopf kein sichtbares Abflusshindernis. Der Ductus wirsungianus ist nicht erweitert. Das Pankreas ist echogen, homogen, kein sichtbarer Pankreaskopftumor, keine Lymphknoten darstellbar.				

<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.4
<b>Titel</b>	Magnetresonanztomografie Oberbauch				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	<p>Der Ductus choledochus ist auf 1,5 cm im Durchmesser verbreitert, wobei er eher papillennah spitz zuläuft. Es lässt sich ein ca. 2 cm im Durchmesser grosser Kontrastmittel aufnehmender Verdichtungsherd in der Papillenregion nachweisen.</p>				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.5
<b>Titel</b>	Magen-Darm-Passage				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	<p>Es herrscht eine regelrechte Durchgängigkeit des Dünndarms. Keine Passagehindernisse, keine Strikturen o.ä..</p>				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.6
<b>Titel</b>	Transduodenale Endosonografie				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	<p>Nach Füllung des Duodenums mit Wasser Darstellung der gelappten Papille, die sich sehr unscharf von der umgebenden Duodenalschleimhaut abgrenzen lässt. Die echoarme Tumorformation hat eine Grösse von ca. 1x1 cm und ist gegenüber der Bauchspeicheldrüse unscharf begrenzt, der Gallengang läuft spitzwinklig zu und erscheint aufgeweitet. Der Ductus Wirsungianus ist nicht aufgeweitet, das Pankreas ist unauffällig.</p>				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.7
<b>Titel</b>	Angiografie des Pankreas				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	<p>Die Pankreasgefäße stellen sich unauffällig dar. Es sind keine unregelmäßigen Gefäßstrukturen erkennbar.</p>				
<b>Fall_ID</b>	4	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.8
<b>Titel</b>	Feinnadelaspirationszytologie Papille				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	<p>Die Histologie der Papille ergibt maligne veränderte Zellstrukturen, i.S. eines Papillenkarzinoms, Typ duktales Adenokarzinom.</p>				

**Fall\_ID** 4    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.9  
**Titel** Computertomografie Oberbauch  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Der Ductus choledochus erscheint verbreitert.  
Das Pankreas ist homogen und unauffällig. Im Bereich der Papille ist eine kontrastmittelaufnehmende Raumforderung nachweisbar, die sich unregelmässig begrenzt, sich in das Duodenumlumen vorwölbt und in ihrer Binnenstruktur inhomogen darstellt.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.1  
**Titel** Lokalisation der Schmerzen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Hier rechts unter dem Rippenbogen. Aber einen genauen Punkt kann ich nicht bestimmen, die Schmerzen sind eher diffus verteilt.  
Vor allem wenn ich draufdrücke, dann tut es richtig weh.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.2  
**Titel** Erstes Auftreten des Schüttelfrost und der Temperaturen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Vor 3 Monaten, zuerst dachte ich an eine Magen-Darm-Verstimmung. Ich bekam Schmerzen, hatte Fieber und nachts hatte ich dann das erste Mal Schüttelfrost.  
Dann wurde es wieder besser, aber weg ging es nicht und nun ist es wieder viel schlimmer.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.3  
**Titel** Haben Sie Abneigungen gegen bestimmte Speisen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Schweres und Fettiges versuche ich zu vermeiden. Schon wegen meiner Colitis, wissen Sie.  
Ich bin aber sowieso schon seit Jahren Vegetarier, Fleisch widert mich regelrecht an.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.4  
**Titel** War der Stuhl schon einmal grau?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Ich habe ja eine Colitis ulcerosa, die in letzter Zeit zum Glück nicht mehr so aktiv gewesen ist. Durchfälle habe ich schon öfters. Blutig waren sie aber Gott sei Dank nicht mehr. Und eine veränderte Farbe ist mir nicht aufgefallen.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.5  
**Titel** Wann haben Sie den dunklen Urin bemerkt?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Das kommt immer dann, wenn der Bauch wieder verstärkt wehtut und ich Fieber habe. Kurze Zeit später, meistens am nächsten Morgen, ist der Urin dann dunkel. In der Regel bessert sich das dann im Laufe des Tages wieder.

Müde und appetitlos bin ich schon 6 Monate.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.6  
**Titel** Voruntersuchungen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Nein, dazu noch nicht. Aber wegen meiner Colitis ulcerosa bin ich in regelmässiger Kontrolle bei Prof. Grund hier in Tübingen. Ausserdem bin ich bei einem Psychotherapeuten. Der hat mir sehr viel geholfen.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.1.7  
**Titel** Aktuelle weitere Symptome  
**Typ** Optio **Gruppe** Aktuelle Erkrankung    **Punktwert**  
**Lösung:** Das kann ich echt nicht mehr genau sagen. Vor 4 Wochen bin ich beim Mittagessen von einem Bekannten darauf angesprochen worden. Da war es aber nur ganz leicht zu sehen. Seither hat das schon deutlich zugenommen.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.1  
**Titel** Beruf?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und    **Punktwert**  
**Lösung:** Ich bin Programmierer bei einer kleinen Softwarefirma in Stuttgart.  
Studiert habe ich BWL, in diesem Beruf kann ich aber wegen meiner Colitis nicht mehr arbeiten.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.2  
**Titel** Kontakt mit Blut?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und **Punktwert** 1  
**Lösung:** Ich hatte einen Verkehrsunfall vor 4 Jahren. Da bin ich mit einer Oberschenkelfraktur und einer Unterschenkelfraktur 6 Wochen in Esslingen gelegen. Da könnte ich einmal mit fremdem Blut Kontakt gehabt haben.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.3  
**Titel** Sind Sie verheiratet und haben Sie Kinder?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, aber ich habe seit 8 Jahren eine feste Freundin. Kinder haben wir jedoch keine.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.4  
**Titel** Reisen?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und **Punktwert** 1  
**Lösung:** Ich mache seit ein paar Jahren regelmässig eine Kur an Nord- oder Ostsee.  
Letztes Jahr war ich in Schweden und in 4 Wochen wollten wir nach Norwegen fahren.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.5  
**Titel** Was tun Sie in Ihrer Freizeit?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und **Punktwert**  
**Lösung:** Ich gehe gern ins Theater und mache viel Sport, z.B. Radfahren und Bergwandern.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.6  
**Titel** Kontakt mit Tieren?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, wir haben keine Haustiere.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.2.7  
**Titel** Drogenabhängigkeit?  
**Typ** Optio **Gruppe** Berufs-, Reise- und **Punktwert** 1  
**Lösung:** Das habe ich noch nie gemacht.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.3.1  
**Titel** Erkrankungen in der Familie?  
**Typ** Optio **Gruppe** Familienanamnese    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Mein Vater hat auch eine Colitis ulcerosa, bei ihm wurden schon Teile des Darmes entfernt. Seither hat er aber Ruhe. Meine Mutter ist gesund. Ah, einen Bluthochdruck hat sie. Meine Schwester hat, glaub ich, nichts.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.3.2  
**Titel** Häufige Erkrankungen in der Familie?  
**Typ** Optio **Gruppe** Familienanamnese    **Punktwert**  
**Lösung:** Nun, meine Mutter hat Bluthochdruck, mein Vater Colitis, sonst ist mir aber nichts bekannt.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.4.1  
**Titel** Sind bei Ihnen andere Erkrankungen bekannt?  
**Typ** Optio **Gruppe** Frühere Erkrankungen    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Nein, zum Glück nicht. Das reicht aber auch, kann ich Ihnen sagen.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.4.2  
**Titel** Waren Sie schon einmal im Krankenhaus?  
**Typ** Optio **Gruppe** Frühere Erkrankungen    **Punktwert**  
**Lösung:** Vor 4 Jahren 6 Wochen stationär wegen eines Verkehrsunfalls.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.4.3  
**Titel** Sind Sie gegen Hepatitis geimpft?  
**Typ** Optio **Gruppe** Frühere Erkrankungen    **Punktwert**  
**Lösung:** Ja, da hab ich mich einmal impfen lassen. Gegen die B glaub ich, war es.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.1.4.4  
**Titel** Beschwerden mit dem Herzen,..., Urogenitalsystem?  
**Typ** Optio **Gruppe** Frühere Erkrankungen    **Punktwert**  
**Lösung:** Nein.

<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.5
<b>Titel</b>	Bluthochdruck, Diabetes?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Meine Mutter hat einen Bluthochdruck. Ich hab aber keinen. Bei den Check-ups, die ich machen lasse, wird danach regelmässig geschaut.				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.4.6
<b>Titel</b>	Frühere Operationen?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Frühere Erkrankungen		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Vor 4 Jahren bekam ich 2 Platten, wegen den Brüchen. Die wurden vorletztes Jahr wieder herausgemacht.				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.5.1
<b>Titel</b>	Nehmen Sie Medikamente ein?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Medikamentenanamnes		<b>Punktwert</b> 1
<b>Lösung:</b>	Ja, ich muss. Ich nehme Azathioprin 25 morgens, mittags und abends. Das Cortison nehme ich nun seit schon knapp 2 Jahren nicht mehr.				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.5.2
<b>Titel</b>	Nicht rezeptpflichtige Medikamente?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Medikamentenanamnes		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Nein, ganz bewusst nicht.				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.5.3
<b>Titel</b>	Frühere Medikamenteneinnahmen?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Medikamentenanamnes		<b>Punktwert</b> 1
<b>Lösung:</b>	Ja, Azathioprin seit Jahren. Und Cortison, in mittlerer bis hoher Dosierung. Aber immer nur sehr kurzfristig, bei einem Schub meiner Colitis. Am Anfang 60 mg, dann hat man schrittweise reduziert.				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.5.4
<b>Titel</b>	Medikamentenallergien?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Medikamentenanamnes		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Allergien habe ich keine.				

<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.6.1
<b>Titel</b>	Rauchen, Alkohol, Drogen?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Vegetative Anamnese	<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Weder noch. Ich vertrage den Alkohol nicht und weiss, dass meine Medikamente auch einmal zur verstärkten Alkoholwirkung führen können.				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.6.2
<b>Titel</b>	Kontakt zu Risikogruppen?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Vegetative Anamnese	<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Nein, da ist mir nichts bekannt.				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.6.3
<b>Titel</b>	Appetit, Körpergewicht?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Vegetative Anamnese	<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Ich achte sehr darauf, mein Gewicht von 70 kg zu halten. Arg dick bin ich ja wirklich nicht. Seit 3 Monaten hab ich aber etwas an Gewicht verloren. Vielleicht so 2 kg. Fieber setzt den Körper ja ganz schön unter Stress, ausserdem macht es keinen Spass, zu essen, wenn man Schmerzen hat.				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.6.4
<b>Titel</b>	Probleme bei Wasserlassen oder Stuhlgang?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Vegetative Anamnese	<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Nein, ausser den Verfärbungen und den Durchfällen hin und wieder, von denen ich Ihnen erzählt habe, ist eigentlich alles normal.				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.1.6.5
<b>Titel</b>	Schwitzen Sie nachts oder haben Sie Fieber?				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Vegetative Anamnese	<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Natürlich, das habe ich Ihnen doch nun schon gesagt. Seit 3 Monaten hab ich Fieber ab und zu und Schüttelfrost war da auch schon dabei. Nachts schwitzen hab ich auch schon müssen. Einmal hab ich sogar den Schlafanzug gewechselt.				

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.6.6  
**Titel** Leistungsschwäche?  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Ja, in letzter Zeit kann man das schon sagen. Man fühlt sich einfach nicht gut, wenn man Fieber hat.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.1.6.7  
**Titel** Juckreiz, Allergien  
**Typ** Optio **Gruppe** Vegetative Anamnese    **Punktwert**  
**Lösung:** Nein, Allergien hab ich keine. Jucken tut es mich schon hin und wieder. Vor allem nach so einer Episode mit Schmerzen und Fieber, meistens am nächsten Morgen, juckt es mich manchmal ganz fürchterlich.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.1.1  
**Titel** Inspektion  
**Typ** Optio **Gruppe** Allgemeinzustand            **Punktwert** 2  
**Lösung:** Bei dem Patienten besteht ein unübersehbarer Ikterus an Haut und Skleren.  
Im Gesicht und am Thorax lassen sich Spider naevi erkennen. An den Handflächen hat der Patient ein angedeutetes Palmarerythem.  
Weiter erscheint der Patient abgemagert und in reduziertem Allgemeinzustand.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.1.2  
**Titel** Körpertemperatur bestimmen  
**Typ** Optio **Gruppe** Allgemeinzustand            **Punktwert** 2  
**Lösung:** Der Patient hat leicht erhöhte Körpertemperatur.  
Rektal gemessen ergeben sich 38,2 °C.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.2.1  
**Titel** Inspektion der Skleren  
**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**  
**Lösung:** Die Inspektion der Skleren ergibt eine deutliche Gelbfärbung.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.2.2

**Titel** Inspektion der Haut

**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**

**Lösung:** An der Haut ist eine deutliche Gelbfärbung erkennbar.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.2.3

**Titel** Inspektion der Mundhöhle

**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**

**Lösung:** Die Zunge ist trocken, gut beweglich, zeigt aber borkige Beläge, die Tonsillen sind unauffällig. Der Rachenring ist normal gerötet.

Saniertes Zahnstatus, keine Prothesen. Es besteht ein unspezifischer Foetor.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.2.4

**Titel** Lymphknotenstatus

**Typ** Optio **Gruppe** Haut, Schleimhäute und **Punktwert**

**Lösung:** Die Lymphknoten (submandibulär, zervikal, retroaurikulär, subokzipital, supraclavikulär, axillär) sind nicht vergrößert, kaum tastbar, von weicher Konsistenz, gut verschieblich und nicht druckdolent.

Inguinal sind beidseits verhärtete, leicht vergrößerte, nicht druckdolente und verschiebliche Lymphknoten tastbar.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.3.1

**Titel** Auskultation

**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf **Punktwert**

**Lösung:** Die Herztöne sind normal konfiguriert. Es sind keine Nebengeräusche hörbar.

Der Rhythmus ist regelmässig.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3                    **ID** 2.2.3.2

**Titel** Blutdruck messen

**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf **Punktwert**

**Lösung:** Der Blutdruck beträgt, am rechten und linken Oberarm gemessen, 105/70.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.3  
**Titel** Palpation  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**  
**Lösung:** Der Herzspitzenstoß ist in der Medioklavikularlinie lokalisiert und nicht verbreitert.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.4  
**Titel** Puls messen  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Pulsfrequenz beträgt 92/min.

Der Puls ist rhythmisch und gut tastbar, es besteht kein peripheres Pulsdefizit.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.3.5  
**Titel** Gefäßstatus  
**Typ** Optio **Gruppe** Herz, Kreislauf    **Punktwert**  
**Lösung:** Es lassen sich über A.carotis und Bauchaorta sowie A. renalis beidseits keine Stenosegeräusche ableiten.

A.carotis, A.radialis, A. femoralis, A. dorsalis pedis und A. tibialis posterior sind beidseits deutlich und seitengleich tastbar.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.1  
**Titel** Auskultation  
**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert** 2  
**Lösung:** Die Darmgeräusche sind in allen 4 Quadranten abgeschwächt, aber hörbar.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.2  
**Titel** Inspektion  
**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert**  
**Lösung:** Der Bauch wirkt etwas aufgetrieben, es zeigt sich beim liegenden Patienten eine deutliche Flankenfüllung.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.3  
**Titel** Palpation  
**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert** 2  
**Lösung:** Bei Palpation schmerzhafter gesamter Bauch, deutlicher im rechten Oberbauch.

Vor allem im Bereich der Gallenblase erscheint der Druckschmerz verstärkt zu sein. Kein Hinweis auf eine Abwehrspannung i.S. einer Peritonitis.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.4  
**Titel** Perkussion  
**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert**  
**Lösung:** An den Flanken lässt sich ein gedämpfter Klopfeschall nachweisen.

Wenn der Patient seitlich liegt, ist im unten liegenden Bauch eine Dämpfung des Klopfeschalles feststellbar.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.4.5  
**Titel** Rektale Untersuchung  
**Typ** Optio **Gruppe** Intestinum    **Punktwert**  
**Lösung:** Äusserlich sind auffällige Rötungen um die Rima ani zu erkennen. Es sind kleine Fissuren aber keine Fisteln oder Hämorrhoiden nachweisbar. Die rektale Untersuchung muss abgebrochen werden, da sie für den Patienten extrem schmerzhaft ist.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.5.1  
**Titel** Inspektion der Lebergegend  
**Typ** Optio **Gruppe** Leber, Gallenblase und    **Punktwert**  
**Lösung:** Bei Betrachtung der Lebergegend sind keine weiteren Auffälligkeiten erkennbar.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.5.2  
**Titel** Palpation und Perkussion des Oberbauchs  
**Typ** Optio **Gruppe** Leber, Gallenblase und **Punktwert** 2  
**Lösung:** Die Leber unterhalb des Rippenbogens palpabel. Die Leberoberfläche ist glatt. Die Leber nicht konsistenzvermehrt und deutlich druckschmerzhaft. Der Rand erscheint stumpf und von verhärteter Konsistenz. Die Gallenblase ist vermutlich tastbar, eine sichere Aussage ist nicht möglich, da sofort bei Palpation eine reflektorische Abwehrspannung entwickelt wird.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.5.3  
**Titel** Palpation der Milz  
**Typ** Optio **Gruppe** Leber, Gallenblase und **Punktwert**  
**Lösung:** Die Milz ist tastbar und derb.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.6.1  
**Titel** Auskultation  
**Typ** Optio **Gruppe** Lunge **Punktwert**  
**Lösung:** Die Lungen sind beidseits auskultatorisch frei und gut belüftet. Vesikuläres Atemgeräusch, kein Pleurareiben, kein Hinweis auf einen Pleuraerguß.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.6.2  
**Titel** Perkussion  
**Typ** Optio **Gruppe** Lunge **Punktwert**  
**Lösung:** Sonore Klopferschallqualität über beiden Lungen. Normale Atemverschieblichkeit der basalen Lungengrenzen beidseits.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.1  
**Titel** Innervation und Beweglichkeit Kopf und Extremitäten  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem **Punktwert**  
**Lösung:** Die motorische Innervation sowie die Beweglichkeit an Kopf und Extremitäten ist regelrecht.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.2.7.2  
**Titel** Bewusstseinslage und Orientierung  
**Typ** Optio **Gruppe** Nervensystem **Punktwert**  
**Lösung:** Der Patient ist bei vollem Bewusstsein. Er ist örtlich, zeitlich und zur Person orientiert.

<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.7.3	
<b>Titel</b>	Koordination und Sensibilität					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Nervensystem		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Sowohl die Koordination als auch die die Sensibilität ist regelrecht.					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.7.4	
<b>Titel</b>	Physiologische und pathologische Reflexe					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Nervensystem		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Die physiologischen Reflexe (Bizeps-, Trizeps-, Radiusperioost-, Patella-, Achillessehnen- und Bauchhautreflex) sind beidseits gleich und regelrecht.					
	Keine pathologischen Reflexe (z.B. Babinski, Kloni) auslösbar.					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.2.8.1	
<b>Titel</b>	Perkussion					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Niere		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Kein Klopfschmerz über dem Nierenlager. Keine Druckschmerzhaftigkeit.					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.1	
<b>Titel</b>	Cholestaseenzyme					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	AP 350 U/l ++ Gamma-GT 180 U/l ++ LAP 128 U/l ++					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.10	
<b>Titel</b>	Blutsenkungsgeschwindigkeit					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	BSG: 26 mm/h +					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.11	
<b>Titel</b>	Alpha-Globuline					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Alpha1-Globulin: 6,5% + Alpha2-Globulin: 12,8% + (% des Gesamteiweisses)					

<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.12
<b>Titel</b>	Ferritin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Ferritin: 600 µg/l				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.13
<b>Titel</b>	Hämatokrit				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Hämatokrit: 0,39 l/l -				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.14
<b>Titel</b>	Erythrozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Erythrozyten: 4,1 Mio/µl				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.15
<b>Titel</b>	Quick				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Quick: 60% -				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.16
<b>Titel</b>	PTT				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	PTT: 60 s +				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.17
<b>Titel</b>	Hämoglobin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Hb: 13,1 g/dl -				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.18
<b>Titel</b>	Neutrophile Granulozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Neutrophile: 6800 /µl (61,8% der Leukozyten)				

<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.19	
<b>Titel</b>	Eisen im Serum					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Eisen im Serum: 11 µmol/l -					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.2	
<b>Titel</b>	Leukozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	2
<b>Lösung:</b>	Leukozyten: 11000 /µl +					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.20	
<b>Titel</b>	Calcium im Serum					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Calcium im Serum: 2,4 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.21	
<b>Titel</b>	Bilirubin im Urin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Es ist direktes Bilirubin im Urin nachweisbar.					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.22	
<b>Titel</b>	CRP					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	CRP: 1,8 mg/dl +					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.23	
<b>Titel</b>	Transferrin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Transferrin: 1,84 g/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.24	
<b>Titel</b>	Thrombozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Thrombozyten: 444 /nl +					

<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.25	
<b>Titel</b>	Ammoniak					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Ammoniak: 25 µmol/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.26	
<b>Titel</b>	Natrium					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Natrium: 138 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.27	
<b>Titel</b>	MCH					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	MCH: 31,9 pg					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.28	
<b>Titel</b>	MCHC					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	MCHC: 33,5 g/dl					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.29	
<b>Titel</b>	MCV					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	MCV: 95,12 fl					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.3	
<b>Titel</b>	Lebernekroseenzyme					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	GOT 80 U/l + GPT 40 U/l +					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.30	
<b>Titel</b>	AFP					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	AFP: 7 µg/l					

<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.31	
<b>Titel</b>	CEA					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	CEA: 4 ng/ml					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.32	
<b>Titel</b>	Chlorid					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Chlorid: 105 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.33	
<b>Titel</b>	Magnesium					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Magnesium: 1,03 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.34	
<b>Titel</b>	Lipase					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Lipase: 34 U/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.35	
<b>Titel</b>	Kalium					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Kalium: 4,0 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.36	
<b>Titel</b>	Lymphozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Lymphozyten: 2500 / $\mu$ l (22,7% der Leukozyten)					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.37	
<b>Titel</b>	Eosinophile Granulozyten					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Eosinophile Granulozyten: 280 / $\mu$ l (2,5% der Leukozyten)					

<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.38
<b>Titel</b>	Basophile Granulozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Basophile Granulozyten: 280 / $\mu$ l + (0,22% der Leukozyten)				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.39
<b>Titel</b>	Monozyten				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Monozyten: 1140 / $\mu$ l + (10,3% der Leukozyten)				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.4
<b>Titel</b>	Gesamtbilirubin				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Gesamtbilirubin: 6,8 mg/dl ++				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.40
<b>Titel</b>	Beta-Globuline				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Beta-Globuline: 16% + (des Gesamteiweisses)				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.41
<b>Titel</b>	Gamma-Globuline				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Gamma-Globuline: 12,1% (des Gesamteiweisses)				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.42
<b>Titel</b>	Elastase-1 im Stuhl				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	Elastase-1 im Stuhl: 380 $\mu$ g/g				
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.43
<b>Titel</b>	Cholinesterase				
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>
<b>Lösung:</b>	CHE: 3,98kU/l				

<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.44	
<b>Titel</b>	Chymptrypsin im Stuhl					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Chymptrypsin im Stuhl: 4 U/g					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.45	
<b>Titel</b>	DeRitis-Quotient					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	DeRitis-Quotient: ca. 2:1					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.46	
<b>Titel</b>	Autoimmunologische Untersuchungen					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Es sind keine Autoantikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.47	
<b>Titel</b>	Antithrombin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	AT III: 0,21 g/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.48	
<b>Titel</b>	Indirektes Bilirubin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Indirektes Bilirubin: 1,1 mg/dl +					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.49	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie A					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	keine Hepatitis A-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.5	
<b>Titel</b>	Direktes Bilirubin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Direktes Bilirubin: 5,7 mg/dl ++					

<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.50	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie B					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Hepatitis B-Antikörper Anti-HBs 422 IU/l, kein HBsAg					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.51	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie C					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-C-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.52	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie D					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-D-Antikörper nachweisbar, Anti HBs 422 IU/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.53	
<b>Titel</b>	Hepatitisserologie E					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Keine Hepatitis-E-Antikörper nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.54	
<b>Titel</b>	CA 19-9					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	CA 19-9 4 U/ml					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.55	
<b>Titel</b>	Retentionsparameter					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Crea 0,90 mg/dl Harnstoff 23 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.56	
<b>Titel</b>	Harnsäure					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Harnsäure 3,7 mg/dl					

<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.57	
<b>Titel</b>	Glucose					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Glucose 72 mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.58	
<b>Titel</b>	Blutfette					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Triglyceride 123 mg/dl Cholesterin 180 mg/dl HDL 34 mg/dl LDL 120mg/dl					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.59	
<b>Titel</b>	Alpha-Amylase					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	Alpha-Amylase 250 U/l +					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.6	
<b>Titel</b>	Phosphat					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Phosphat: 0,92 mmol/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.60	
<b>Titel</b>	Albumin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Albumin: 52,6% des Gesamteiweiß - entspricht 32,6 g/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.61	
<b>Titel</b>	P-ANCA					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	1
<b>Lösung:</b>	P-ANCA-Nachweis positiv					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.7	
<b>Titel</b>	Gesamteiweiß					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Gesamteiweiß: 62 g/l -					

<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.8	
<b>Titel</b>	Urobilinogen im Urin					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Urobilinogen im Urin nachweisbar					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.3.1.9	
<b>Titel</b>	LDH					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Labor		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	LDH: 178 U/l					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.1	
<b>Titel</b>	ERCP					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende		<b>Punktwert</b>	8
<b>Lösung:</b>	Die Gallengänge erscheinen chronisch entzündlich verändert, abwechselnd stenotisch und dilatiert. Es liegen entzündliche Strikturen der Gallenwege im Sinne von perlschnurartigen Gangunregelmäßigkeiten vor.					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.10	
<b>Titel</b>	Feinnadelaspirationszytologie Leber					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Es finden sich lymphoplasmazelluläre Infiltrate vor allem läppchenzentral um die Gallenwege gelegen. Das histologische Bild entspricht einer abakteriellen Entzündung i.S. einer Cholangitis. Die läppchenzentralen Gallengangsstrukturen erscheinen sklerotisiert.					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.11	
<b>Titel</b>	Gastroduodenoskopie					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Normal strukturierte Papillenregion. Unauffällige Schleimhautverhältnisse in Magen und Duodenum. Kein Hinweis auf Ulzerationen.					
<b>Fall_ID</b>	5	<b>Abs_ID</b>	3	<b>ID</b>	2.4.1.12	
<b>Titel</b>	Angiografie der Leber					
<b>Typ</b>	Optio	<b>Gruppe</b>	Bildgebende		<b>Punktwert</b>	
<b>Lösung:</b>	Normalbefund					

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.2  
**Titel** Röntgen Abdomen  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Abdomenleeraufnahme ist bis auf diffuse, verwaschen erscheinende Verkalkungen in Projektion auf die unteren Gallenwege unauffällig.  
Insbesondere besteht kein Ileus, es ist keine freie Luft nachweisbar.  
Keine Aerobilie. Keine verkalkten Steine in den Gallenwegen.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.3  
**Titel** Sonografie Oberbauch  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert** 1  
**Lösung:** Es sind erweiterte intra- und extrahepatische Gallengänge abgrenzbar. Die Gallenblase erscheint hydropisch mit entzündlich verdickter Wand.  
Es sind keine echodichten Strukturen im Gallengangslumen abgrenzbar.  
Die Leber erscheint leicht vergrößert, aber homogen strukturiert.  
  
Das Pankreas ist auf Grund von Luftüberlagerungen nicht beurteilbar.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.4  
**Titel** Magnetresonanztomografie Oberbauch  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert** 4  
**Lösung:** Es zeigen sich abwechselnd Dilatationen und Stenosierungen der Gallenwege. Zudem besteht eine Gallenstauung, eine entzündlich, ödematös verdickte Gallenblasen und Gallengangswand.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.5  
**Titel** Magen-Darm-Passage  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Es sind entzündlich bedingte Stenosen im Bereich des oberen Magen-Darm-Kanals nachweisbar.  
Es findet sich v.a. im oberen Dünndarm Zähnelung, eine Pseudopolyposis und Haustrenschwund. Alles Zeichen, die mit einer Colitis ulcerosa vereinbar sind.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.6  
**Titel** Transduodenale Endosonografie  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Darstellung der vergrößert erscheinenden Papille, die sich scharf von der umgebenden Duodenalschleimhaut abgrenzen lässt.  
Die Gallengänge erscheinen erweitert und unregelmässig stenosiert.  
Das Pankreas zeigt eine homogene Echostruktur und ist leicht vergrößert.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.7  
**Titel** Angiografie des Pankreas  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Pankreasgefäße stellen sich unauffällig dar. Es sind keine unregelmäßigen Gefäßstrukturen erkennbar.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.8  
**Titel** Feinnadelaspirationszytologie Pankreas  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Pankreashistologie ist unauffällig.

**Fall\_ID** 5    **Abs\_ID** 3    **ID** 2.4.1.9  
**Titel** Computertomografie Oberbauch  
**Typ** Optio **Gruppe** Bildgebende    **Punktwert**  
**Lösung:** Die Leber erscheint homogen strukturiert und leicht vergrößert.  
Die Papille ist deutlich entzündlich verändert. Dilatation der intra- und extrahepatischen Gallenwege. Vergrößerte, vermutlich gestaute Gallenblase ohne Nachweis von intraluminalen Konkrementen.  
Auffällig sind Stenosierungen und Aufweitungen der Gallenwege im Wechsel.  
Das Pankreas ist homogen und nicht vergrößert.