

## Anschrift weiterbehandelnder Arzt

Der Arztbrief ist an der weiterbehandelnden Arzt gerichtet. Meist ist dies der Hausarzt.

Praxis  
Dr. Manfred Mustermann  
Gartenstraße 5  
88888 Hofstadt

Patientin: Annegret Wunderlich, geb. 15.04.2005

Sehr geehrter Herr Kollege,

ich möchte Ihnen über o.g. Patient berichten, die sich am 22.03.2021 in unserer Praxis vorstellte.

Hauptdiagnose: 53-JCA pauciart, früher Beginn  
Betroffene Gelenke: Sprunggelenk re., Kniegelenk li., Kniegelenk re.  
HLA B27: neg., Rheumafaktor: 1:8, ANA pos.

Anamnese:

Die Patientin hat keine Beschwerden seitens der Gelenke. Keine Morgensteifigkeit.  
Schmerz-Score=0 (Skala 0-10), Aktivitätsscore=0 (Skala 0-10).  
Kein Fieber, kein Gewichtsverlust, Appetit gut, Haut o.B., Kopf-Hals o.B., Magen-Darm o.B.,  
Herz/Lunge o.B., Urogenital o.B., Neuro-/musk-/psychiatr. o.B.

Allgemeiner Untersuchungsbefund:

Gewicht: 51 kg, Größe: 170 cm, guter Allgemeinzustand.

Befund:

Sprunggelenk re. Leichte Synovialhypertrophie, sonst unauffällig.  
Die sonstigen Gelenke sind unauffällig. Keine Auffälligkeiten bei der Funktionsmessung. Keine  
Muskulaturauffälligkeiten. Keine Auffälligkeiten an der Wirbelsäule.

Diagnostik:

Entzündungsparameter negativ, weißes und rotes Blutbild unauffällig. Elektrolyte, Leber- und  
Retentionen im Normbereich.

Empfohlene Therapie:

Quensyl 200mg Drg. : [1-0-0-1-0-0-0 wöchentlich  
Indo-paed Susp. 1ml = 5mg: 2-2-2 tgl.

Sonstige Therapie: Krankengymnastische Übungsbehandlungen 1/Woche. Vorstellung in hiesiger KG-  
Abteilung.

Beurteilung:

Die Patientin sich bei uns ambulant vor zur Verlaufskontrolle vor bei juveniler idiopathischer Arthritis  
vor. Sie hat seit mindestens 6 Monaten keine Beschwerden in den Gelenken unter der Therapie.  
Klinisch und laborchemisch lassen sich keine Auffälligkeiten finden, so dass wir die Dosis von  
Indometacin halbierten. Wir baten auch weiterhin um regelmäßige augenärztliche  
Kontrolluntersuchungen alle 3 Monate zum Ausschluss einer Uveitis.

Eine Wiedervorstellung ist am 19.06.2021 um 08.30 Uhr geplant. Einschließlich mit Vorstellung in der  
physiotherapeutischen Abteilung und in der kinder-kardiologischen Ambulanz zur Diagnostik des  
Systolikums.

Wir verbleiben mit freundlichen Grüßen

## Epikrise

Eine Epikrise fasst die Aufnahmesituation und den Verlauf der Behandlung kurz zusammen

## Patientendaten

## Anamnese

## Körperl. Untersuchungsbefund

Hier werden insbesondere die pathologischen Befunde aufgeführt.

## Resultate diagnostischer Maßnahmen

## Therapieempfehlungen

Unter „Therapieempfehlungen“ ist, neben allgemeinen Therapieempfehlungen, eine vollständige Medikamentenliste für den Patienten aufzuführen, die exakte Angaben zu Wirkstoffen, Darreichungsform, Dosis, Einnahmeschema etc. enthält.