



# Marienhospital Stuttgart

MVZ Marienhospital Stuttgart gGmbH · Postfach 10 31 63 · 70027 Stuttgart

Medizinisches  
Versorgungszentrum  
Marienhospital Stuttgart gGmbH

Frau  
Dr. Renate Steyskal-Lang  
Allgemeinmedizin  
Friedrichshafener Str. 2  
70329 Stuttgart

**Gefäßchirurgie**  
Böheimstr. 37  
70199 Stuttgart

Tel. 0711 64 89 - 89 11  
Fax 0711 64 89 - 89 13

Name, Vorname	<b>Wiegner, Gerhard Herbert</b>
Geburtsdatum, Geschlecht	05.11.1962, M
Straße, Ort	Uhlbacher Str. 205, 70329 Stuttgart
Fallnummer, Status	52616244, ambulant

21.06.2022

Weiß

Sehr geehrte Frau Dr. Steyskal-Lang,

besten Dank für die freundliche Überweisung des o.g. Patienten, welcher am 21.06.2022 ambulant untersucht wurde.

### Diagnose:

Multiple Ulcera linker Unterschenkel

Chronische Niereninsuffizienz CKD St. G3bA2, a.e. bei hypertensiver und diabetischer Nephropathie  
akute Nierenschädigung AKIN II, a.e. kardio-renales Syndrom Typ 1 DD medikamentös von Entresto DD  
septisch, renale Folgeerkrankungen: sek. Hyperparathyreoidismus  
Z.n. Bakteriämie mit Morganella morganii 21.06.2022  
unklare mediastinale Lymphadenopathie mit ausgeprägter Splenomegalie (20cm), Beckenstanze am 25.03.22:  
ausstehend

Z.n. Hypokaliämie

Vitamin D Mangel

Dekompensierte Herzinsuffizienz, HFrEF, NYHA IV

- leicht-mittelgradig reduzierte LV-Funktion (EF 41%)
- reduzierte RV-Funktion (TAPSE 14 mm)
- Mittelgradige, funktionelle Mitralklappeninsuffizienz
- Hochgradige, postkapilläre pulmonale Hypertonie
- LTOT 2l/min seit 2018
- aktuell: erneut Kardiale Dekompensation, Beinödeme, proBNP 4937

chronisches Ulcus linke Wade

Arterielle Hypertonie, Z.n. hypertensiver Entgleisung 02/22

Diabetes mellitus Typ 2, HbA1c 6,8%, Beginn inkretinbasierte BOT

Adipositas permagna (BMI 49)

Cholezystolithiasis

Steatosis hepatis

Unverträglichkeit: Declofenac



**Therapievorschlag:**

Empfehlung einer ambulanten maschinellen Lymphdrainage, Antrag wurde gestellt  
Lokale Wundsäuberung mit Octenisept, Lomatüll (10x30 cm), Zetuvit Verbände (10x20 cm), Elastische  
Wickelung (Elast Fixbinden 10x 400 cm) über Watte (Rolta soft 10x300 cm) wurden rezeptiert.

**Anamnese:**

Vorstellung mit der Ehefrau bei oberflächlichen multiplen, nässenden Ulcera am linken Unterschenkel seit 4  
Monaten bestehend.  
Aufgrund der starken kardialen Belastung sitzt der Pat. meistens

**Befunde:**

FKDS: Triphasische Signale der A. tibialis ant. und A. tibialis post. bds.

Oberfl. Ulcerationen circolär, oberfl., am distalen Drittel des linken Unterschenkels, reizlos, serös sezernierend

Unterschenkelödeme bds.

**Procedere:**

Da der Pat. die meiste Zeit sitzen muss empfehlen wir außer den o.g. empfohlenen Verbänden eine maschinelle  
Lymphdrainage für das linke Bein.  
Die ausgestellte Verordnung sollte von der Krankenkasse genehmigt werden.  
Die Verbände müssten regelmäßig gewechselt werden.  
Bei ausgeprägter Mycosis im Genitalbereich empfehlen wir eine entsprechende Salebnth. zu rezeptieren.  
Die Schmerztherapie kann auf Palladon umgestellt werden.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

---

Dr. C. Weiß

Facharzt

Facharzt für Allgemeinchirurgie,  
Gefäßchirurgie, Viszeralchirurgie

Kasse

Name / Adresse des Versicherten  
*WIESNER GERHARD H.*

geb. am: *5.11.62*

Kassen-Nr.      Versicherten-Nr.      Status

Vertragsarzt-Nr.      VK gültig bis      Datum

# VERORDNUNG

für medizintechnische Hilfsmittel  
(nicht budgetrelevant)  
zur Vorlage bei der Krankenkasse

Info / Literatur / Studien unter:  
[www.oxy-care-gmbh.de/krankheiten/gefaess-wund-probleme.html](http://www.oxy-care-gmbh.de/krankheiten/gefaess-wund-probleme.html)

<b>Diagnose / Bemerkungen</b> <i>Ulcer cruris bilobes bei Herzinsuffizienz Ödeme MS bis 4/1 NYHA II</i>	<b>Vertragsarztstempel mit Unterschrift</b> <i>61 82 01200</i> MVZ Marienhospital Stuttgart GmbH Dr. med. Carsten Weiß Facharzt für Chirurgie - Gefäßchirurgie, Visceralchirurgie- Böheimstr. 97 - 70199 Stuttgart Tel.: 07 11 / 64 89 - 89 11 - Fax: 64 89 - 21 13	<b>Ansprechpartner Patient / Angehöriger</b> <i>Elisabeth Wiesner</i> <i>0171-2860200</i>
	<b>Telefonnummer Patient / Angehöriger</b> <i>Pat kann nur im Stbinder leben</i>	

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Thromboseprophylaxe - insbesondere bei Heparin-Unverträglichkeit (HIT I und II) als Maßnahme mit gleichwertiger Wirksamkeit   | <input type="checkbox"/> Patient mit hohem Thromboserisiko                    |
| <input type="checkbox"/> Komplikationen im Zusammenhang mit operativen Eingriffen am Bewegungsapparat (Schwellungen, Umgehung eines drohenden Kompartmentsyndroms, Wundheilungsstörungen, Ödeme) | <input type="checkbox"/> Patient mit Kontraindikationen zu MTS (Strümpfe)     |
| <input type="checkbox"/> Schnelles und gezieltes Management von frakturassoziierten Komplikationen - prä-/intra-/und postoperativ  | <input type="checkbox"/> schwer mobilisierbarer oder immobiler Patient        |
| <input type="checkbox"/> Venöse Stasen und venöse Insuffizienz   | <input type="checkbox"/> Patient, der Katecholamine verabreicht bekommt       |
| <input type="checkbox"/> Akute/chronische Ödeme, Schmerzen nach Unfällen, Traumata oder Op's,  | <input checked="" type="checkbox"/> Ödembehandlung, Lymphödeme, Elephantiasis |
| <input checked="" type="checkbox"/> Beingeschwüre „Ulcer cruris“   | <input type="checkbox"/> Adipöser Patient                                     |
|  | <input type="checkbox"/> Wundmanagement bei diabetischem Fuß (DFS)            |
|  | <input type="checkbox"/> Verlängerung der Gehstrecken bei z.B. pAVK / CVI     |

### Verordnung

Aufgrund des erhöhten Risikos ist eine herkömmliche Therapie nicht ausreichend. Gemäß der DGP S3-Leitlinie S.30 IPK / AIK (Intermittierende/apperative pneumatische Kompression) wird hiermit ärztlich verordnet:

**SCD 700 Kompressionsgerät mit VRD-Technik** (Vascular Refill-Detection-Technologie - Erfassung der Venenrückfüllzeit zwecks optimiertem Blut-/Lymphfluss)

**A-V Impulse System mit FIT-Technik** (Forcierte-Impuls-Technologie), HMV-Nr.: 17.99.02.0001

Kaufgerät, da Behandlung für einen längeren Zeitraum notwendig \_\_\_ Jahre/Monate

Mietpauschale, da Behandlung für \_\_\_ Wochen notwendig

#### Mit folgenden Manschetten:

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Oberschenkelgürtel für SCD   | <input type="checkbox"/> klein bis 55,9 cm  | <input type="checkbox"/> mittel bis 71,1 cm | <input type="checkbox"/> groß bis 91,4 cm      |
| <input type="checkbox"/> Kniegürtel für SCD   | <input type="checkbox"/> mittel bis 53,3 cm | <input type="checkbox"/> groß bis 66,0 cm   | <input type="checkbox"/> extragroß bis 81,5 cm |
| <input type="checkbox"/> 2 Paar A-V ImPad Klein Paar (Rechter und Linker Fuß) entspr. Schuhgröße 30 - 36  |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> 2 Paar A-V ImPad Mittel Paar (Rechter und Linker Fuß) entspr. Schuhgröße 37 - 41 |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> 2 Paar A-V ImPad Großes Paar (Rechter und Linker Fuß) entspr. Schuhgröße 42 - 47 |   |   |  |

Druck mmHg      Links (rot)      Rechts (blau)

\_\_\_\_\_

Zeit Sek.      \_\_\_\_\_

Therapiezeit      Std./Tag

© OxyCare GmbH · Verordnung A-V Impulse / SCD 700 01/2012