Ein Bild, das Logo, Schrift, Grafiken, Symbol enthält.

Automatisch generierte BeschreibungHeikendorfer Weg 9-27, 24149 Kiel

**Kurzbericht**

**Stationäre Behandlung vom {heute} bis zum {morgen}**

**{anrede} {vorname} {nachname} geb.: {geburtstag}, wohnhaft {addresse}**

**Diagnosen:**

G43.2 Status migraenosus

G43.8/3 Chronische Migräne in den Phänomenologien

G43.0 Migräne ohne Aura

G43.1 Migräne mit Aura

G44.2 Kopfschmerz vom Spannungstyp

F45.41 Chronische Schmerzstörung

Anamnese

{anrede} {nachname} stellte sich aufgrund einer langjährigen chronischen Migräne mit dem Auftreten schwerer Kopfschmerzattacken vor. Die Kopfschmerzen haben eine sehr schwere Intensität. Körperliche Tätigkeit verstärkt die Schmerzen, sodass {patient} Bettruhe einhalten muss. Die Kopfschmerzattacken haben einen pulsierenden und pochenden Charakter. Die Schmerzintensität ist sehr stark. Als Begleitsymptome treten Übelkeit sowie Photo- und Phonophobie auf. Es erfolgte die Gabe von Eptinezumab 300 mg. Aktuell treten Attacken pro Monat auf. Die Attackendauer beträgt Stunden, sie verlaufen häufig prolongiert als Status migraenosus. Es wurden in den Jahren zuvor leitliniengerecht sämtliche vorbeugenden Medikamente eingesetzt bei nur ungenügendem bis keinen Effekt auf eine Verbesserung der Kopfschmerzen.

Befunde

**Allgemeinsomatischer Untersuchungsbefund:** Guter Allgemeinzustand bei normalem Ernährungszustand. Keine auffallend erhöhte physische Reagibilität. Das Herz ist auskultatorisch unauffällig bei reinen Herztönen. Die Lunge ist auskultatorisch ebenfalls unauffällig bei vesikulärem Atemgeräusch. Das Abdomen ist weich, die Peristaltik regelrecht. Kein Druck- oder Klopfschmerz. Die Nierenlager sind nicht klopfschmerzhaft. Es findet sich ein unauffälliger peripherer Pulsstatus. Keine zervikale Lymphknotenschwellung. Keine Varikosis, keine Ödeme.

**Neurologischer Untersuchungsbefund:** Keine Meningismuszeichen, Kopf frei beweglich, kein Kalottenklopfschmerz, NAP frei. Kein Karotiden-Strömungsgeräusch, Arteria temporalis nicht druckdolent. Hirnnervenstatus: Regelrecht. Motorik: Keine Muskelatrophien, normaler Muskeltonus, keine Paresen, Muskeleigenreflexe seitengleich mittellebhaft auslösbar, keine Pyramidenbahnzeichen nach Babinski. Sensibilität: Ungestört. Koordination: FNV und KHV beidseits metrisch, Eudiadochokinese. Romberg-Stehversuch sicher, keine Drehtendenz im Unterberger-Tretversuch. Gangbild: Ungestört.

**Psychischer Befund:** Bewusstseinsklar und zu allen Qualitäten voll orientiert. Aufmerksamkeit, Abstraktions- und Auffassungsvermögen regelrecht. Keine formalen Denkstörungen. Gedächtnisleistungen und Konzentration regelrecht. Inhaltliches Denken auf Schmerzproblematik fokussiert. Keine Ich-Störungen. Keine Halluzinationen. Keine Angstsymptome. Stimmungslage schmerzreaktiv herabgestimmt. Affektive Modulationsfähigkeit reduziert.

Therapie

Epinezumab (Vyepti) 300 mg i.v., alle 3 Monate

Verlauf

Zur Prophylaxe der chronischen Migräne haben wir unter klinischer Überwachung eine Infusionstherapie mit Vyepti® 300 mg durchgeführt. Hierbei zeigte sich eine gute Verträglichkeit, die nächste Gabe ist bei Verträglichkeit und Wirksamkeit in 3 Monaten indiziert.

Der weitere Behandlungsplan wurde besprochen.

Wir entließen {patient} in gutem Allgemeinzustand.

{arzt}

Assistenzärztin