30.08.2024Vertrausenärztliche Untersuchung 9.9.24. MM

Spezialärztliche Beurteilung, Concordia

Bericht Rhizarthrose rechts, Chirurgie Musterkrankenhaus22.08.2024

9.08.2024

0

Patient hat Termin falsch eingetragen, braucht diesen jedoch nicht mehr. AUF vom Spital bis

Ende August, danach arbeitet er wieder. rr

Arztzeugnis Spital Musterkrankenhaus

OLFEN duo release Kaps 75 mg 100 Stk, TRAUMALIX forte EmGel Tb 100 g

Arbeitsunfähigkeit (100%) vom 20.07.2024 bis 09.08.202420.07.2024

9.07.2024

1

Unverändert habe er Schmerzen im rechten Daumensattelgelenk, welche sowohl in Ruhe als

auch vermehrt bei Belastung bestünden. Teilweise würden ihm Gegenstände aus der rechten

Hand fallen. Des weiteren habe er Schmerzen im linken Handgelenk ulnarseitig, welche

ausschließlich bei Bewegung/Belastung auftreten würden. Er nehme weiterhin Olfen ein. Ein

Termin in der Handchirurgie sei am 26.7.24

Körperliche Untersuchung: Schwellung und Druckdolenz über dem Daumensattelgelenk

rechts. Schmerzen bei Bewegung in allen Freiheitsgraden (Flexion, Extension, Abduktion,

Adduktion, Rotation und Opposition). Schwellung und Druckdolenz über dem Handgelenk

links ulnarseitig. Schmerzprovokation bei aktiver/passiver Plantarflexion sowie

Ulnarabduktion.

Rhizarthrose rechts 06/24, 08/24 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•Infiltration 08/24 (Spital Musterkrankenhaus)

Tendovaginitis stenosans Dig. I Hand rechts 08/24 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

Infiltration 08/24 (Spital Musterkrankenhaus)

Rhiz- (M18.5) und STT-Arthrose (M19.24 ) Hand links 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

Aktivierte Radiokarpalarthrose Handgelenk links 02/22, 02/23, 02/24, Infiltration 04/24 (Spital

Musterkrankenhaus)

•••

•

Implantation einer Daumensattelgelenksprothese links 10/23 (Spital Musterkrankenhaus)

Aktivierte Rhizarthrose links 11/21, 03/22, 08/22, 01/23, 02/23

Ansatztendinose Supra- und Infraspinatussehne (M75.1), fortgeschrittene Omarthrose rechts

(M75.1) 07/21, 08/21, 09/21, 02/23, 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

Implantation inverse Schulter-TP rechts 05/23 (Spital Musterkrankenhaus)

MRI Schulter rechts 11/21 (DZMM ): Fortgeschrittene Omarthrose bei grossflächigen

Knorpelverlust und erosiven Veränderungen an den Gelenkflächen. Ansatztendinose der

Supra- und gering der Infraspinatussehne. Zeichen einer chronischen Synovialitis.

Tubenventilationsstörung links 01/23

Epicondylitis humeri lateralis rechts 08/21, 09/21

HWS-Schulter-Syndrom links 07/20 mit/bei

•Tinnitus links, Hypästhesie Gesicht links 07/20

V.a. Leistenzerrung DD -hernie rechts 04/21

Grippaler Infekt (SARS-CoV-2: positiv) 01/21

Operation bei peranaler Blutung 02/18

Rezidivierende Nephrolithiasis rechts,

zuletzt 05/17

Beruf: LKW-Fahrer, aktuell Busfahrer

Familie: verheiratet, keine Kinder

CVRF: positive Familienanamnese (Vater 58J. Myokardinfarkt), Adipositas, arterielle

Hypertonie

Alkohol: am Wochenende 2-5 Bier/Tag

Familiäre Belastung: Nierenkrebs Mutter 62J

08.07.2024

27.06.2024

26.06.2024

Ueberweisung an:

Arbeitsunfähigkeit (100%) vom 27.06.2024 bis 19.07.2024

Unverändert habe er Schmerzen im rechten Daumensattelgelenk welche sowohl in Ruhe als

auch vermehrt bei Belastung bestünden. Teilweise würden ihm Gegenstände aus der rechten

Hand fallen. Des weiteren habe er Schmerzen im linken Handgelenk ulnarseitig, welche

ausschließlich bei Bewegung/Belastung auftreten würden. Insgesamt seien die Beschwerden

am linken Handgelenk nach der Infitration um ca. 50% besser geworden. Sobald er Olfen

absetze, seien die Beschwerden deutlich zunehmend.

Dr.med. Max. MusterKG Verlauf

Seite 2

(), \* (53 Jahre) / M

2. September 2024

DatumBeschreibung

Körperliche Untersuchung: Rötung, Schwellung und Druckdolenz über dem

Daumensattelgelenk rechts. Schmerzen bei Bewegung in allen Freiheitsgraden (Flexion,

Extension, Abduktion, Adduktion, Rotation und Opposition). Rötung, Schwellung und

Druckdolenz über dem Handgelenk links ulnarseitig. Schmerzprovokation bei aktiver/passiver

Plantarflexion sowie Ulnarabduktion.

V.a. symptomatische Rhizarthrose rechts 06/24

Rhiz- (M18.5) und STT-Arthrose (M19.24 ) Hand links 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•Aktivierte

Radiokarpalarthrose Handgelenk links 02/22, 02/23, 02/24, Infiltration 04/24 (SpitalMusterkrankenhaus)

•

•

Implantation einer Daumensattelgelenksprothese links 10/23 (Spital

Musterkrankenhaus)

Aktivierte Rhizarthrose links 11/21, 03/22, 08/22, 01/23, 02/23Ansatztendinose Supra- und Infraspinatussehne (M75.1), fortgeschrittene Omarthrose rechts

(M75.1) 07/21, 08/21, 09/21, 02/23, 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

Implantation inverse Schulter-TP rechts 05/23 (Spital Musterkrankenhaus)

MRI Schulter rechts 11/21 (DZMM ): Fortgeschrittene Omarthrose bei grossflächigen

Knorpelverlust und erosiven Veränderungen an den Gelenkflächen. Ansatztendinose der

Supra- und gering der Infraspinatussehne. Zeichen einer chronischen Synovialitis.

Tubenventilationsstörung links 01/23

Epicondylitis humeri lateralis rechts 08/21, 09/21

HWS-Schulter-Syndrom links 07/20 mit/bei

•Tinnitus links, Hypästhesie Gesicht links 07/20

V.a. Leistenzerrung DD -hernie rechts 04/21

Grippaler Infekt (SARS-CoV-2: positiv) 01/21

Operation bei peranaler Blutung 02/18

Rezidivierende Nephrolithiasis rechts,

zuletzt 05/17

Beruf: LKW-Fahrer, aktuell Busfahrer

Familie: verheiratet, keine Kinder

CVRF: positive Familienanamnese (Vater 58J. Myokardinfarkt), Adipositas, arterielle

Hypertonie

Alkohol: am Wochenende 2-5 Bier/Tag

Familiäre Belastung: Nierenkrebs Mutter 64J

Überweisung Handchirurgie Musterkrankenhaus.

09.06.2024

5.06.2024

Ärztlicher Zwischenbericht an Concordia

0

Seit dem vorletzten Wochenende habe er wieder Schmerzen im rechten Daumensattelgelenk

welche sowohl in Ruhe als auch vermehrt bei Belastung bestünden. Des weiteren habe er

Schmerzen im linken Handgelenk ulnarseitig, welche ausschließlich bei Bewegung/Belastung

auftreten würden.

Körperliche Untersuchung: Rötung, Schwellung und Druckdolenz über dem

Daumensattelgelenk rechts. Schmerzen bei Bewegung in allen Freiheitsgraden (Flexion,

Extension, Abduktion, Adduktion, Rotation und Opposition). Rötung, Schwellung und

Druckdolenz über dem Handgelenk links ulnarseitig. Schmerzprovokation bei aktiver/passiver

Plantarflexion sowie Ulnarabduktion.

Dr.med. Max. MusterKG Verlauf

Seite 3

4. September 2024

DatumBeschreibung

Rhiz- (M18.5) und STT-Arthrose (M19.24 ) Hand links 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•Aktivierte

Radiokarpalarthrose Handgelenk links 02/22, 02/23, 02/24, Infiltration 04/24 (SpitalMusterkrankenhaus)

•

•

Implantation einer Daumensattelgelenksprothese links 10/23 (Spital

Musterkrankenhaus)

Aktivierte Rhizarthrose links 11/21, 03/22, 08/22, 01/23, 02/23Ansatztendinose Supra- und Infraspinatussehne (M75.1), fortgeschrittene Omarthrose rechts

(M75.1) 07/21, 08/21, 09/21, 02/23, 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

Implantation inverse Schulter-TP rechts 05/23 (Spital Musterkrankenhaus)

MRI Schulter rechts 11/21 (DZMM ): Fortgeschrittene Omarthrose bei grossflächigen

Knorpelverlust und erosiven Veränderungen an den Gelenkflächen. Ansatztendinose der

Supra- und gering der Infraspinatussehne. Zeichen einer chronischen Synovialitis.

Tubenventilationsstörung links 01/23

Epicondylitis humeri lateralis rechts 08/21, 09/21

HWS-Schulter-Syndrom links 07/20 mit/bei

•Tinnitus links, Hypästhesie Gesicht links 07/20

V.a. Leistenzerrung DD -hernie rechts 04/21

Grippaler Infekt (SARS-CoV-2: positiv) 01/21

Operation bei peranaler Blutung 02/18

Rezidivierende Nephrolithiasis rechts,

zuletzt 05/17

Beruf: LKW-Fahrer, aktuell Busfahrer

Familie: verheiratet, keine Kinder

CVRF: positive Familienanamnese (Vater 58J. Myokardinfarkt), Adipositas, arterielle

Hypertonie

Alkohol: am Wochenende 2-5 Bier/Tag

Familiäre Belastung: Nierenkrebs Mutter 64J

Bort Sella Dur Orthese rechts, Traumalix Emgel lokal, Olfen duo release 75 mg 1-0-1.

Kontrolle in 3 Wochen. ggfs. nochmalige handchirurgische Vorstellung.

OLFEN duo release Kaps 75 mg 100 Stk, BORT SELLADUR Daumenorthese rechts -21cm

GrL anthr

01.06.2024

3.05.2024

Arbeitsunfähigkeit (100%) vom 01.06.2024 bis 26.06.2024

2

Verlaufsbericht an IV Liechtenstein, Beiblatt

Bericht Z.n. Implantation einer inversen Schulterprothese rechts

Verlaufsbericht an IV Liechtenstein

16.05.2024Patient meldet sich ggfs. zur Anpassung des Zeugnisses, wenn er vorher wieder arbeiten

gehen sollte. MM

Er habe sich nun bei der IV Liechtenstein gemeldet. Herr Dr. Sonderegger habe gesagt, es

sei noch zu früh für eine Operation an der linken Hand. Von seiner Seite könne er wieder

arbeiten.

Aktuell habe er noch seutliche Schmerzen im linken Handgelenk.

Dr.med. Max. MusterKG Verlauf

Seite 4

4. September 2024

DatumBeschreibung

Rhiz- (M18.5) und STT-Arthrose (M19.24 ) Hand links 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•Aktivierte

Radiokarpalarthrose Handgelenk links 02/22, 02/23, 02/24, Infiltration 04/24 (SpitalMusterkrankenhaus)

•

•

Implantation einer Daumensattelgelenksprothese links 10/23 (Spital

Musterkrankenhaus)

Aktivierte Rhizarthrose links 11/21, 03/22, 08/22, 01/23, 02/23Ansatztendinose Supra- und Infraspinatussehne (M75.1), fortgeschrittene Omarthrose rechts

(M75.1) 07/21, 08/21, 09/21, 02/23, 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

Implantation inverse Schulter-TP rechts 05/23 (Spital Musterkrankenhaus)

MRI Schulter rechts 11/21 (DZMM ): Fortgeschrittene Omarthrose bei grossflächigen

Knorpelverlust und erosiven Veränderungen an den Gelenkflächen. Ansatztendinose der

Supra- und gering der Infraspinatussehne. Zeichen einer chronischen Synovialitis.

Tubenventilationsstörung links 01/23

Epicondylitis humeri lateralis rechts 08/21, 09/21

HWS-Schulter-Syndrom links 07/20 mit/bei

•Tinnitus links, Hypästhesie Gesicht links 07/20

V.a. Leistenzerrung DD -hernie rechts 04/21

Grippaler Infekt (SARS-CoV-2: positiv) 01/21

Operation bei peranaler Blutung 02/18

Rezidivierende Nephrolithiasis rechts,

zuletzt 05/17

Beruf: LKW-Fahrer, aktuell Busfahrer

Familie: verheiratet, keine Kinder

CVRF: positive Familienanamnese (Vater 58J. Myokardinfarkt), Adipositas, arterielle

Hypertonie

Alkohol: am Wochenende 2-5 Bier/Tag

Familiäre Belastung: Nierenkrebs Mutter 64J

Verlängerung AUF bis Ende des Monats. Dann Meldung RAV.

Am 21.5.24 habe er einen Termin bei Frau Luz.

14.05.2024

29.04.2024

26.04.2024

25.04.2024

Arbeitsunfähigkeit (100%) vom 14.05.2024 bis 31.05.2024

Arbeitsunfähigkeit (100%) vom 29.04.2024 bis 13.05.2024

Bericht aktivierte Radiokarpalarthrose Handgelenk links, Chirurgie Musterkrankenhaus

Nach der Infiltration am linken Handgelenk seien die Beschwerden in Ruhe besser geworden.

Bei Belastung seien die Schmerzen weiterhin vorhanden. Wenn er die linke Hand verwende

(z.B. Tellerwaschen), habe er nach circa 1 h wieder eine Schwellung und Schmerzen im

linken Handgelenk.

Rhiz- (M18.5) und STT-Arthrose (M19.24 ) Hand links 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•Aktivierte

Radiokarpalarthrose Handgelenk links 02/22, 02/23, 02/24, Infiltration 04/24 (SpitalMusterkrankenhaus)

•

•

Implantation einer Daumensattelgelenksprothese links 10/23 (Spital

Musterkrankenhaus)

Aktivierte Rhizarthrose links 11/21, 03/22, 08/22, 01/23, 02/23Ansatztendinose Supra- und Infraspinatussehne (M75.1), fortgeschrittene Omarthrose rechts

(M75.1) 07/21, 08/21, 09/21, 02/23, 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

Implantation inverse Schulter-TP rechts 05/23 (Spital Musterkrankenhaus)

MRI Schulter rechts 11/21 (DZMM ): Fortgeschrittene Omarthrose bei grossflächigen

Knorpelverlust und erosiven Veränderungen an den Gelenkflächen. Ansatztendinose der

Supra- und gering der Infraspinatussehne. Zeichen einer chronischen Synovialitis.

Tubenventilationsstörung links 01/23

Epicondylitis humeri lateralis rechts 08/21, 09/21

HWS-Schulter-Syndrom links 07/20 mit/bei

•Tinnitus links, Hypästhesie Gesicht links 07/20

V.a. Leistenzerrung DD -hernie rechts 04/21

Grippaler Infekt (SARS-CoV-2: positiv) 01/21

Operation bei peranaler Blutung 02/18

Rezidivierende Nephrolithiasis rechts,

zuletzt 05/17

Beruf: LKW-Fahrer, aktuell Busfahrer

Familie: verheiratet, keine Kinder

CVRF: positive Familienanamnese (Vater 58J. Myokardinfarkt), Adipositas, arterielle

Hypertonie

Alkohol: am Wochenende 2-5 Bier/Tag

Familiäre Belastung: Nierenkrebs Mutter 64J

Dr.med. Max. MusterKG Verlauf

Seite 5

4. September 2024

DatumBeschreibung

Termin am 21.05.24 bei Orthopädin.

AUF verlängern. Kontrolle in 14 Tagen. Ggfs. AUF weiter verlängern.

FLECTOPARIN Tissugel Pfl 10 Stk

10.04.2024

28.03.2024

20.03.2024

19.03.2024

Bericht Radiokarpalarthrose Handgelenk links, Chirurgie Musterkrankenhaus

Verlaufsbericht der Arbeitsunfähigkeit, Concordia

Arbeitsunfähigkeit (100%) vom 20.03.2024 bis 05.04.2024

Termin Handchirurgie 3.4.24.

Die Beschwerden am linken Handgelenk seien unverändert trotz Traumalix lokal und Olfen 2

x tgl.. Es fehle die Kraft in der linken Hand und die Beweglichkeit im linken Handgelenk sei

eingeschränkt.

Handgelenk links: Druckdolenz und Schwellung v.a. ulnar- und dorsalseitig. Beweglichkeit

Dorsalextension und Palmarflexion deutlich eingeschränkt. Faustschluss nicht vollständig

möglich. Kraft in der linken Hand reduziert.

Rhiz- (M18.5) und STT-Arthrose (M19.24 ) Hand links 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

•

•

Ulnaimpaktionssyndrom und Radiokarpalarthrose Handgelenk links 04/24 (Spital Musterkrankenhaus)

Aktivierte Arthrose Handgelenk links 02/22, 02/23, 02/24

Implantation einer Daumensattelgelenksprothese links 10/23 (Spital Musterkrankenhaus)

Aktivierte Rhizarthrose links 11/21, 03/22, 08/22, 01/23, 02/23

Ansatztendinose Supra- und Infraspinatussehne (M75.1), fortgeschrittene Omarthrose rechts

(M75.1) 07/21, 08/21, 09/21, 02/23, 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

Implantation inverse Schulter-TP rechts 05/23 (Spital Musterkrankenhaus)

MRI Schulter rechts 11/21 (DZMM ): Fortgeschrittene Omarthrose bei grossflächigen

Knorpelverlust und erosiven Veränderungen an den Gelenkflächen. Ansatztendinose der

Supra- und gering der Infraspinatussehne. Zeichen einer chronischen Synovialitis.

Tubenventilationsstörung links 01/23

Epicondylitis humeri lateralis rechts 08/21, 09/21

HWS-Schulter-Syndrom links 07/20 mit/bei

•Tinnitus links, Hypästhesie Gesicht links 07/20

V.a. Leistenzerrung DD -hernie rechts 04/21

Grippaler Infekt (SARS-CoV-2: positiv) 01/21

Operation bei peranaler Blutung 02/18

Rezidivierende Nephrolithiasis rechts,

zuletzt 05/17

Beruf: LKW-Fahrer, aktuell Busfahrer

Familie: verheiratet, keine Kinder

CVRF: positive Familienanamnese (Vater 58J. Myokardinfarkt), Adipositas, arterielle

Hypertonie

Alkohol: am Wochenende 2-5 Bier/Tag

Familiäre Belastung: Nierenkrebs Mutter 64J

Injektion Kenacort plus Lidocain Handgelenk links.

KENACORT A 40 Inj Susp 40 mg/ml Amp 1 ml, LIDOCAIN Streuli 2% 40 mg/2ml 10 Amp 2

ml

05.03.2024Termin Handchirurgie 3.4.24.

Die Beschwerden am linken Handgelenk seien unverändert trotz Traumalix lokal und Olfen 2

x tgl..

Handgelenk links: Druckdolenz und Schwellung v.a. ulnar- und dorsalseitig. Beweglichkeit

Dorsalextension und Palmarflexion deutlich eingeschränkt. Faustschluss nicht vollständig

möglich. Kraft in der linken Hand reduziert.

Dr.med. Max. MusterKG Verlauf

Seite 6

4. September 2024

DatumBeschreibung

Rhiz- (M18.5) und STT-Arthrose (M19.24 ) Hand links 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

•

Aktivierte Arthrose Handgelenk links 02/22, 02/23, 02/24

Implantation einer Daumensattelgelenksprothese links 10/23 (Spital Musterkrankenhaus)

Aktivierte Rhizarthrose links 11/21, 03/22, 08/22, 01/23, 02/23

Ansatztendinose Supra- und Infraspinatussehne (M75.1), fortgeschrittene Omarthrose rechts

(M75.1) 07/21, 08/21, 09/21, 02/23, 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

Implantation inverse Schulter-TP rechts 05/23 (Spital Musterkrankenhaus)

MRI Schulter rechts 11/21 (DZMM ): Fortgeschrittene Omarthrose bei grossflächigen

Knorpelverlust und erosiven Veränderungen an den Gelenkflächen. Ansatztendinose der

Supra- und gering der Infraspinatussehne. Zeichen einer chronischen Synovialitis.

Tubenventilationsstörung links 01/23

Epicondylitis humeri lateralis rechts 08/21, 09/21

HWS-Schulter-Syndrom links 07/20 mit/bei

•Tinnitus links, Hypästhesie Gesicht links 07/20

V.a. Leistenzerrung DD -hernie rechts 04/21

Grippaler Infekt (SARS-CoV-2: positiv) 01/21

Operation bei peranaler Blutung 02/18

Rezidivierende Nephrolithiasis rechts,

zuletzt 05/17

Beruf: LKW-Fahrer, aktuell Busfahrer

Familie: verheiratet, keine Kinder

CVRF: positive Familienanamnese (Vater 58J. Myokardinfarkt), Adipositas, arterielle

Hypertonie

Alkohol: am Wochenende 2-5 Bier/Tag

Familiäre Belastung: Nierenkrebs Mutter 64J

Kontrolle 19.3.24, dann ggfs. auch Infiltration.

Personalienblatt

01.03.2024

27.02.2024

22.02.2024

20.02.2024

Arbeitsunfähigkeit (100%) vom 01.03.2024 bis 19.03.2024

Ueberweisung an:

Bericht St.n. Implantation Daumensattelgelenksprothese li, Chirurige Musterkrankenhaus

Er sei kürzlich zur Kontrolle vom linken Daumen gewesen. Die Beweglichkeit sei gut und er

habe diesbezüglich kaum Schmerzen. Er habe aktuell eine Schwellung und Schmerzen im

linken Handgelenk. Der Orthopäde habe ihm bestätigt, das er eine Arthrose im linken

Handgelenk habe. Weiterhin habe er Schmerzen im linken Daumengrundgelenk.

Handgelenk links: Druckdolenz und Schwellung v.a. ulnarseitig. Beweglichkeit

Dorsalextension und Palmarflexion deutlich eingeschränkt. Faustschluss nicht vollständig

möglich. Kraft in der linken Hand reduziert.

Dr.med. Max. MusterKG Verlauf

Seite 7

4. September 2024

DatumBeschreibung

Rhiz- (M18.5) und STT-Arthrose (M19.24 ) Hand links 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

•

Aktivierte Arthrose Handgelenk links 02/22, 02/23, 02/24

Implantation einer Daumensattelgelenksprothese links 10/23 (Spital Musterkrankenhaus)

Aktivierte Rhizarthrose links 11/21, 03/22, 08/22, 01/23, 02/23

Ansatztendinose Supra- und Infraspinatussehne (M75.1), fortgeschrittene Omarthrose rechts

(M75.1) 07/21, 08/21, 09/21, 02/23, 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

Implantation inverse Schulter-TP rechts 05/23 (Spital Musterkrankenhaus)

MRI Schulter rechts 11/21 (DZMM ): Fortgeschrittene Omarthrose bei grossflächigen

Knorpelverlust und erosiven Veränderungen an den Gelenkflächen. Ansatztendinose der

Supra- und gering der Infraspinatussehne. Zeichen einer chronischen Synovialitis.

Tubenventilationsstörung links 01/23

Epicondylitis humeri lateralis rechts 08/21, 09/21

HWS-Schulter-Syndrom links 07/20 mit/bei

•Tinnitus links, Hypästhesie Gesicht links 07/20

V.a. Leistenzerrung DD -hernie rechts 04/21

Grippaler Infekt (SARS-CoV-2: positiv) 01/21

Operation bei peranaler Blutung 02/18

Rezidivierende Nephrolithiasis rechts,

zuletzt 05/17

Beruf: LKW-Fahrer, aktuell Busfahrer

Familie: verheiratet, keine Kinder

CVRF: positive Familienanamnese (Vater 58J. Myokardinfarkt), Adipositas, arterielle

Hypertonie

Alkohol: am Wochenende 2-5 Bier/Tag

Familiäre Belastung: Nierenkrebs Mutter 64J

Falls Anfrage von SVA, dann mitteilen, dass voraussichtlich noch 2 Operationen.

AUF verlängert. Aufgebot Dr. Sonderegger. Bis dahin Ruhigstellung, NSAR lokal sowie

systemisch.

TRAUMALIX forte EmGel Tb 100 g, OLFEN duo release Kaps 75 mg 100 Stk, PANPRAX

Filmtabl 40 mg 60 Stk

17.02.2024

07.02.2024

07.12.2023

Arbeitsunfähigkeit (100%) vom 17.02.2024 bis 29.02.2024

Bericht st.n. Implantation Daumensattelgelenks Prothese, Orthopädie Musterkrankenhaus

Bericht SVA, .

Berichtsanfrage, SVA SG

01.12.2023Seit dem 10.11.23 nehme er keine Schmerzmittel mehr ein. Er habe Schmerzen in der linken

Schulter und im rechten Handgelenk. Diese müssten ggfs. noch operiert werden. Am

15.12.23 habe er einen Termin bei Dr. Sonderegger und Mitte Januar bei

Schulterspezialist.Dann werde über die weitere Arbeitsfähigkeit entschieden. Bis dahin sei er zu 100% krank

geschrieben.

Dr.med. Max. MusterKG Verlauf

Seite 8

4. September 2024

DatumBeschreibung

Ansatztendinose Supra- und Infraspinatussehne (M75.1), fortgeschrittene Omarthrose rechts

(M75.1) 07/21, 08/21, 09/21, 02/23, 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

Implantation inverse Schulter-TP rechts 05/23 (Spital Musterkrankenhaus)

MRI Schulter rechts 11/21 (DZMM ): Fortgeschrittene Omarthrose bei großflächigen

Knorpelverlust und erosiven Veränderungen an den Gelenkflächen. Ansatztendinose der

Supra- und gering der Infraspinatussehne. Zeichen einer chronischen Synovialitis.

Rhiz- (M18.5) und STT-Arthrose (M19.24 ) Hand links 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

•

Implantation einer Daumensattelgelenksprothese links 10/23 (Spital Musterkrankenhaus)

Aktivierte Rhizarthrose links 11/21, 03/22, 08/22, 01/23, 02/23

V.a. aktivierte Arthrose Handgelenk links 02/22, 02/23

Tubenventilationsstörung links 01/23

Epicondylitis humeri lateralis rechts 08/21, 09/21

HWS-Schulter-Syndrom links 07/20 mit/bei

•Tinnitus links, Hypästhesie Gesicht links 07/20

V.a. Leistenzerrung DD -hernie rechts 04/21

Grippaler Infekt (SARS-CoV-2: positiv) 01/21

Operation bei peranaler Blutung 02/18

Rezidivierende Nephrolithiasis rechts,

zuletzt 05/17

Beruf: LKW-Fahrer, aktuell Busfahrer

Familie: verheiratet, keine Kinder

CVRF: positive Familienanamnese (Vater 58J. Myokardinfarkt), Adipositas, arterielle

Hypertonie

Alkohol: am Wochenende 2-5 Bier/Tag

Familiäre Belastung: Nierenkrebs Mutter 64J

06.11.2023Die Fäden seien bereits entfernt worden. Er habe Übungen instruiert bekommen. Bei

Opposition des Daumens zum Kleinfinger habe er noch Probleme (Schmerzen, nicht

vollständig möglich). Die Kraft lassen beim längeren Halten nach. Am 10.11.23 habe er eine

Kontrolle beim Operateur. Im Januar solle entschieden werden, wie lange er mit dem Bus

wieder fahren dürfe/könne.

Ansatztendinose Supra- und Infraspinatussehne (M75.1), fortgeschrittene Omarthrose rechts

(M75.1) 07/21, 08/21, 09/21, 02/23, 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

Implantation inverse Schulter-TP rechts 05/23 (Spital Musterkrankenhaus)

MRI Schulter rechts 11/21 (DZMM ): Fortgeschrittene Omarthrose bei großflächigen

Knorpelverlust und erosiven Veränderungen an den Gelenkflächen. Ansatztendinose der

Supra- und gering der Infraspinatussehne. Zeichen einer chronischen Synovialitis.

Rhiz- (M18.5) und STT-Arthrose (M19.24 ) Hand links 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

•

Implantation einer Daumensattelgelenksprothese links 10/23 (Spital Musterkrankenhaus)

Aktivierte Rhizarthrose links 11/21, 03/22, 08/22, 01/23, 02/23

V.a. aktivierte Arthrose Handgelenk links 02/22, 02/23

Tubenventilationsstörung links 01/23

Epicondylitis humeri lateralis rechts 08/21, 09/21

HWS-Schulter-Syndrom links 07/20 mit/bei

•Tinnitus links, Hypästhesie Gesicht links 07/20

V.a. Leistenzerrung DD -hernie rechts 04/21

Grippaler Infekt (SARS-CoV-2: positiv) 01/21

Operation bei peranaler Blutung 02/18

Rezidivierende Nephrolithiasis rechts,

zuletzt 05/17

Beruf: LKW-Fahrer, aktuell Busfahrer

Familie: verheiratet, keine Kinder

CVRF: positive Familienanamnese (Vater 58J. Myokardinfarkt), Adipositas, arterielle

Hypertonie

Alkohol: am Wochenende 2-5 Bier/Tag

Familiäre Belastung: Nierenkrebs Mutter 64J

30.10.2023

5.10.2023

Austrittsbericht Spital Musterkrankenhaus, Rhiz- und STT-Arthrose Hand li

Er nehme aktuell 2 Tbl. Dafalgan und 2 Tbl. Novalgin pro Tag.

Wunde reizlos. pDMS intakt.2

Dr.med. Max. MusterKG Verlauf

Seite 9

4. September 2024

DatumBeschreibung

Ansatztendinose Supra- und Infraspinatussehne (M75.1), fortgeschrittene Omarthrose rechts

(M75.1) 07/21, 08/21, 09/21, 02/23, 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

Implantation inverse Schulter-TP rechts 05/23 (Spital Musterkrankenhaus)

MRI Schulter rechts 11/21 (DZMM ): Fortgeschrittene Omarthrose bei großflächigen

Knorpelverlust und erosiven Veränderungen an den Gelenkflächen. Ansatztendinose der

Supra- und gering der Infraspinatussehne. Zeichen einer chronischen Synovialitis.

Rhiz- (M18.5) und STT-Arthrose (M19.24 ) Hand links 03/23 (Spital Musterkrankenhaus) mit/bei

•

•

•

Implantation einer Daumensattelgelenksprothese links 10/23 (Spital Musterkrankenhaus)

Aktivierte Rhizarthrose links 11/21, 03/22, 08/22, 01/23, 02/23

V.a. aktivierte Arthrose Handgelenk links 02/22, 02/23

Tubenventilationsstörung links 01/23

Epicondylitis humeri lateralis rechts 08/21, 09/21

HWS-Schulter-Syndrom links 07/20 mit/bei

•Tinnitus links, Hypästhesie Gesicht links 07/20

V.a. Leistenzerrung DD -hernie rechts 04/21

Grippaler Infekt (SARS-CoV-2: positiv) 01/21

Operation bei peranaler Blutung 02/18

Rezidivierende Nephrolithiasis rechts,

zuletzt 05/17

Beruf: LKW-Fahrer, aktuell Busfahrer

Familie: verheiratet, keine Kinder

CVRF: positive Familienanamnese (Vater 58J. Myokardinfarkt), Adipositas, arterielle

Hypertonie

Alkohol: am Wochenende 2-5 Bier/Tag

Familiäre Belastung: Nierenkrebs Mutter 64J

Fadenzug am 6.11.23, morgen habe er einen Termin bei Bernhard Suter.

19.10.2023

7.10.2023

OP-Bericht, Implantation Daumensattelgelenksprothese, Chirurgie Musterkrankenhaus

Prov. Austrittsbericht, Rhiz- und STT-Arthrose Hand links, Chirurgie Musterkrankenhaus

Rezept Novaglin und Dafalgan, Spital Musterkrankenhaus

1

AUF, Spital Musterkrankenhaus

prov. AB Rhiz- und STT-Arthrose Hand links, Handchirurgie Musterkrankenhaus

DAFALGAN Filmtabl 1 g 100 Stk, NOVALGIN Filmtabl 500 mg 50 Stk

16.10.2023

5.08.2023

Bericht Rhiz- und STT-Arthrose Hand li, Chirurgie Musterkrankenhaus

2

Bericht St.n. Implantation Schultertotalprothese rechts, Orthopädie Musterkrankenhaus

Verlaufsbericht der Arbeitsunfähigkeit, Concordia

Schriftliche Stellungsnahme Arbeitslosenkasse11.08.2023

0.08.2023

1

Schriftliche Stellungnahme an Arbeitslosenkasse

Ärztliches Attest

09.08.2023

9.07.2023

BRUFEN Retard Ret Filmtabl 800 mg 50 Stk

1

Die Schmerzen in der rechten Schulter und der linken Hand seien deutlich besser. Er nehme

aktuell weiterhin TBrufen 800 mg 0-0-2, Dafalgan 1 g 0-0-1 sowie Novalgin 500 mg 1-0-0 ein.

Weiterhin sei er in der Physiotherapie im Spital Musterkrankenhaus.