



endvidiert

Ambulanzkartei - Physikalische Ambulanz 10/1

Patient:	DI ERNST Josef Angerer Straße 8/10, 1210 Wien	Geb.Dat.: 20.3.1962
VersNr.:	4571 200362	Fall-Nr: 8260061034
Patienten-ID:	50403285	

Diagnosen:

Dekurs:

erhoben von DR. Andreas Forster

am 20.04.2026 11:27

Zuweiser: -

Zuweisungsdiagnose: -

Beschwerdeanamnese: Der Pat. massiv erschwert in der Mob. und eingeschränkt. moderat beginnende Bein und - Transfer-schwäche, nach umfangr. Labor- und Bildgebung Diagnose MS gestellt. Mult. med. Interventionen unJ PT ohne Verhinderung der Mob. einschränkung.
Lt. Pat. chron. progrediente MS als Diagnose.

Der Pat. mehrfach Beh.Status angestrengt initial 30%, dann 0%, zuletzt 20%.
Der Pat. berichtet über

VAS: n

Frühere Krankheiten: n

Medikamente: dzt. nein, auch keine MS-spezif. Med., Z.n.Ocrevus, kein IFN bd.

Allergien: Katze, Pappel, Birke

Sozialanamnese: verpartnert, lebt alleine, in den ADL zumindest mit kurzen Transfers noch möglich.

Sport/Bewegung/Freizeit: früher vor MS ED sehr sportlich, dzt. einfache Mob. Gymn der UE. moderates Kräftigen der UE meist im Sitzen. Der Pat. kann mit massivem Anhalten wenige Stockwerke und mit Pausen absolvieren.

Kurze power-naps helfen dem Patienten zur kurzen Mob.verbesserung.

Der Pat gibt eine (naturgemäss bei ausgeprägter MS-Symptomatik) bzgl selbständiger Mobilität auch nicht nur auf das Gangbild sondern auch eine stark auffällige verfrühte Ermüdung dabei an.

STATUS

Grösse: 173cm

Gewicht: 76kg

BMI: 25

Romberg mit moderatem ungerichtetem Schwanken.

Unterberger in keiner Weise durchführbar.

Timed-up-and-Go Test: 16sec

DI Josef Ernst, FallNr.: 8260061034 erhoben: 20.04.2026 um 11:27

staktisches, breitbasiges Gangbild ohne massive Sturzneigung aber koordinativ massiv beeinträchtigt. Ähnlich wie bei Wernicke mit deutlich linksbetontem Zirkumdizieren des gestreckten Beines
angedeutete Spastik der linken UE in Hüftflex. und Knieflex.
Sens. blande seitengleich.

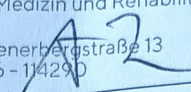
Einbeinstand rechts erschwert, da das linke Bein kaum und nur unkoordiniert aktives Anheben ermöglicht.
KRAFT: linke UE bei Hüftflex. und Knieext. KG 3-4, rechts 4+

Diagnose: Ausgeprägte Mob.einschränkung bei G35 MS ED 2021

Verordnung: 6x BTE - Gangtraining, Antispast. Übungen. Gleichgewicht,, Sturz,
10x MTT UE -GAL Versuch FE -Versuch, mit SPOWI

Österreichische Gesundheitskasse
Mein Gesundheitszentrum Favoriten

Physikalische Medizin und Rehabilitation
VPNR: 384 161
1100 Wien, Wienerbergstraße 13
Tel. +43 5 0766 - 114290


DR. Andreas Forster
Oberarzt