



Herrn
DI Josef Ernst
Angerer Straße 8/1
1210 Wien

Wiener Gesundheitsverbund
Klinik Donaustadt
Neurologische Abteilung
Vorstand: Prim. Priv.Doz.Dr. Regina Katzenschlager
1220 Wien, Langobardenstraße 122
Tel.: +43/01/28802/4202
Fax: +43/4280
E-Mail:
<https://klinik-donaustadt.gesundheitsverbund.at/>

Patientenbrief

Wien, 11.06.2021/JR
vidiert

Wir berichten über den stationären Aufenthalt von Herrn **DI Josef Ernst**, geb. am **20.03.1962**, **SV-Nr. 4571-200362**, der vom 10.06.2021 bis 11.06.2021 an unserer Abteilung, **Neurolog.Station 45** in Behandlung war.

Aufnahmegrund:

Der Patient wird geplant zur zweiten Gabe von Ocrelizumab (Ocrevus) hierorts stationär aufgenommen. Im Vorfeld wurden Kontraindikationen gegen eine immunsuppressive Therapie ausgeschlossen. Im Jahr 2020 erfolgte ho. die Abklärung und Diagnose einer primär progredienten Multiplen Sklerose. Die erste Gabe am 27.05.2021 wurde vom Patienten gut vertragen. Er berichtet lediglich von einer Zunahme der Kribbelparästhesien auch am rechten Bein.

Neurostatus:

Pat. wach, klar, allseits orientiert

Sprache: keine Aphasie

Caput: nicht klopfdolent, keine Nackensteife, kein Meningismus

HN: Pupillen rund, isokor, LR ind+dir prompt, restl. HN stgl. unauffällig;

Sprechen: keine Dysarthrie, keine hyper- oder hypokinetischen Bewegungsstörungen

OE: Trophik, Tonus o.B., grobe Kraft 5/5, VdA o.B., MER stgl., mittellebhaft, Knips bds. neg., FNV unsicher bds., keine hypo- oder hyperkinetischen Bewegungsstörungen

UE: Trophik, Tonus o.B., grobe Kraft 5/5, VdB o.B., MER stgl., mittellebhaft, Babinski re. pos., li neg. KHV bds. unauff., keine hypo- oder hyperkinetischen Bewegungsstörungen

Rumpf: Haltung unauffällig, keine Ataxie; Blase: zeitweise verstärkter Harndrang

Gang/Stand: Tandemgang unsicher, Blindgang möglich, Gehen für 45min möglich danach Pause

notwendig; Patient bemerkt nach 45min Gehstrecke auch eine leichte Vorfußheberschwäche links, die nach Pause remittiert

Sensibilität: Parästhesien der Hände und Zehen bds., nun auch vermehrt Plaques,

EDSS: 2,0 (Pyr 1, KH 1, Sens 2, Blase 1)

Diagnosen bei Entlassung:

Multiple Sklerose primär progredient (EDSS 2.0)

1. Ocrelizumab (Ocrevus) am 27.05.2021
2. Ocrelizumab (Ocrevus) am 10.6.2021

Empfohlene Medikation:

Keine empfohlene Medikation.

Weitere empfohlene Maßnahmen:

Kontrolle in der neurologischen Ambulanz zur Blutabnahme am 10.08.2021 um 09Uhr (Bitte mit neg. Ag/PCR Test)

Zusammenfassung des Aufenthalts:

Der Patient wurde geplant zur zweiten Gabe von Ocrelizumab (Ocrevus) aufgenommen. Nach Ausschluss von KI im Labor erfolgte die zweite Gabe ohne Komplikationen. Der Patient konnte am 11.06.2021 in einem guten AZ nach Hause entlassen werden.

diktiert: Dr. Jasmin Rahimi

Mit freundlichen Grüßen
Der Abteilungsvorstand

vidiert: OÄ Dr. Waltraud Grandits

Prim. Priv.Doz.Dr. Regina Katzenschlager

