

## Patient Cases

### Anleitung - benutze die Vorlage 4 Imbalancen/5 organe

1. Bestimme die ungefähre Temperatur, die die Rezeptur haben sollte
2. Sortiere die Symptome nach den 4 Imbalancen
3. und nach den 5 Organen
4. Welche Syndrome liegen vor?
5. Welches Arzneikraut passt zu welchem Syndrom?
6. Werden die wichtigsten Symptome abgedeckt?!
7. Checke die Sicherheitshinweise

## Patient Case 1.1

### Antonia, 18 Jahre (Erstanamnese Dez/2017)

- Menarche 12. Lj
- regelm. Zyklus bis 16. Lj, USA Aufenthalt für 6 Monate
- dann Pille für ca. 2 J.
- nach Absetzen 3-4 Monate keine Regel
- mit Östrogenpräparat 3 Monate lang unregelmäßige Schmierblutungen
- Gyn Sono: V.a PCOS, Behaarung Arme und perimamillär ↑
- kommt wegen Zyklusstörungen

## Patient Case 1.2

### Antonia, 18 Jahre

- Appetit: oft Heißhunger ↑↑
- Verd: trocken, träge, oft Völlegefühl
- Energie: eher viel müde
- Temp: kalt ↑, Schlaf: gut
- Haut: Akne
- 169 cm, 58 kg
- gel. Schwindel, phasenweise Migräne
- Zunge: rosa, sehr gedunsen, starke ZE, kaum Belag, feucht, keine Venenstau
- Puls: dünn, schlüpfrig, eher tief

## Patient Case 1.3

**Antonia, 18 Jahre**

**Was sind die wichtigsten Probleme?**

- 1.
- 2.
- 3.

**Subjective**

**Objective**

**Assessment**

**Plan**

## Patient Case 2.1

### Lara, 26 Jahre (Erstanamnese März/2020)

- seit 7. Lj Migräne, seit 18. Lj 3 x/ Monat, insbes. vor Mens
  - Beginn wie "normale" Kopfschmerzen, retro-orbital, temporal, Vertex.
  - Dann Migräne mit Übelkeit, Photophobie, Lärmempfindl.
- gel. Schwindel
- 🤢 Verstopfung, Blähungen, Pillenwechsel, 1. ZT
- 😊 nach Stuhlgang, Windabgang, Migränemedikation, wenn Regelfluß gut

7

7

## Patient Case 2.2

### Lara, 26 Jahre

- Verdauung: träge, alle 2-3 Tage, Blähungen ↑
- Magen: Völlegefühl, gel. Sodbrennen
- Schlaf: gut
- Temperatur: gut - gel. kühl, kalte Hände
- Energie: gut
- Emotionen: ängstlich, unruhig, gel. depressiv verstimmt
- Zunge rosa-livide, trocken (Venenstau nur vor Mens)
- Puls dünn, gel. gespannt (vor Mens)

8

8

## Patient Case 2.3

**Lara, 26 Jahre**

**Was sind die wichtigsten Probleme?**

- 1.
- 2.
- 3.

**Subjective**

**Objective**

**Assessment**

**Plan**

## Patient Case 3.1

### Pamela, 27 Jahre (Erstanamnese Februar 2020)

- Pille vor 5 Monaten abgesetzt
- Zyklus 29-32 d, regelm.
- Dauer 7 Tage
- 1. u. 2. ZT Dysmenorrhoe ↑↑  
🙄 starke Blutung  
Ausstrahlung in LWS, Beine,  
“bearing down sensation”
- Blut: dunkel, klumpig, viel Blut
- gel. Dyspareunie
- keine Dyschezie
- Mittelschmerz ↑
- 1. Gyn Diagnose: PCOS
- 2. Gyn Diagnose: Endometriose

## Patient Case 3.2

### Pamela, 27 Jahre

- Verdauung: 2 x tgl, gel.  
Blähungen
- Energie: gut
- Schlaf: gut
- Temperatur: stabil
- Letzte Regel: heute 4. ZT
- Zunge livide, feucht, gedunsen,  
roter Leberrand
- Puls dünn, sehr gespannt, drahtig
- Was ist ihr wichtig: Dysmenorrhoe

## Patient Case 3.3

**Pamela, 27 Jahre**

**Was sind die wichtigsten Probleme?**

- 1.
- 2.
- 3.

Subjective

Objective

Assessment

Plan

**Achtung:**

1. was muss man bezüglich ihrer Anamnese hinterfragen?

2. Was heisst dies bezüglich der jetzigen Therapiestrategie?

## Patient Case 4.1

### Laura, 22 Jahre (Erstanamnese Jan. 2019)

- Dysmenorrhoe bis 7/10, mit Übelkeit, Erbrechen, Kreislaufprobleme
- 😞 starke Blutung, Kälte, Streß, Arbeit, wenn erschöpft
- 😊 Paracetamol 1-2 Tbl., ab 3. ZT, Blutung↓, nach Erbrechen, Wärme
- Blutung stark, dunkel, gr. Klumpen, wechselt gr. Tampons alle 1-2h
- Zyklus regelmäßig
- PMS: etwas Brustspannen, Stimmungsschwankungen

## Patient Case 4.2

### Laura, 22 Jahre

- Verdauung: gut, tgl., keine Blähungen
- Energie: ok
- Schlaf: gut
- Temperaturempfinden: oft kühl
- emot.: eher unruhig, nervös
- Zunge rot, Hitzepunktchen, trocken, Leberrand sehr rot, weißer dünner Belag
- Puls dünn, eher gespannt
- Studentin, finanziert sich Studium komplett selbst



## Patient Case 4.3

**Laura, 22 Jahre**

**Was sind die wichtigsten Probleme?**

- 1.
- 2.
- 3.

Subjective

Objective

Assessment

Plan

## Patient Case 4.4

**Laura, 22 Jahre**

1. welcher Therapiestrategie gibst Du Priorität?
2. welche Eigenschaften sollte die Rezeptur haben bezüglich Temperatur und Therapieprinzipien?
3. warum könnte man auch erstmal nur mit einer Akutrezeptur arbeiten?
4. Vergleiche die verschiedenen Akut-Rezepturen (s. auch Skript)

## Patient Case 5.1

### **Kira, 55 Jahre** (Erstanamnese Februar 2019)

- Seit 1 Jahr Menorrhagie, benutzt Nachtbinden (weiß nicht mehr wieviele), oft klumpig, gel. wässrig, gel. stark riechend
- keine Dysmenorrhoe, kein Polyp
- Zyklus: 21-23 ZT, zum Teil ohne Rhythmus
- Derzeit Cyclocapron
- Plan: Thermoablation + Curettage
- Anämie aufgrund starker Blutungen
- sehr/zu dünne Patientin

## Patient Case 5.2

### Kira, 55 Jahre

- Verdauung: weich, gel. geformt
  - Energie: geht, nach Blutung  
Schwächegefühl
  - Schlaf: geht
  - Temperatur: kalt
  - gel. Palpitationen
- Zunge rot, vorne kein Belag, hinten  
eher gelblicher Belag,  
trocken, etwas gedunsen,  
etwas gestaut
- Puls sehr gespannt, schlüpfzig,  
dünn, tief

Welche Rezeptur zuerst?

## Patient Case 5.3

### Kira, 55 Jahre

#### Was sind die wichtigsten Probleme?

1. Subjective
  2. Objective
  3. Assessment
- Plan

## Patient Case 6.1/7.1

### Elvira, 40 Jahre (Erstanamnese 2011)

- rez. Harnwegsinfektionen seit Pubertät, mind. 5 x/Jahr, dann immer und in kürzeren Abständen
- Jetzt: alle 2 Wochen, Muster:
  - Blasenkrämpfe, Ziehen Unter- bauch, Dysurie
- Urin riecht streng, trüb
- letzter Infekt seit 4 Tagen
- sehr häufig Antibiotika
- 🤢 GV,
- 😊 Wärme, Entspannung
- häufig Kolpitiden mit Ausfluss und Juckreiz, kein Geruch

## Patient Case 6.2/7.2

### Elvira, 40 Jahre

- Verdauung: eher träge, Blähungsneigung, abdominelle Distension↑
  - Energie: erschöpft
  - Schlaf: gut
  - Temperatur: kühl, friert leicht
- Zunge rosa, Hitzepunkte, Zahneindrücke, grauer Belag, trocken
- Puls dünn, zart, leer, schlüpfrig, besonders Milz-Taststelle

## Patient Case 6-3/7.3

### Elvira, 40 Jahre

#### Was sind die wichtigsten Probleme?

- 1.
- 2.
- 3.

Subjective

Objective

Assessment

Plan

Welche Rezepturen?

Welche Rezeptur zuerst und weshalb?

## Patient Case 8.1

### Karin, 50 Jahre (Erstanamnese 2013)

- gel. Harnwegsinfekte
- als Kind Nierensand, Doppelniere. Phasenweise Restharngefühl, dann zusätzlich:
  - erhöhten Harndrang, gel. Harnverlust
- 😞 Kälte, Müdigkeit
- Bandscheibenvorfall vor 3 Jahren, jetzt LWS Beschwerden

## Patient Case 8.2

### Karin, 50 Jahre

- Verdauung: täglich, weich, oft ungeformt, gel. morgens nach dem Aufstehen Durchfall
  - Energie: eher müde, erschöpft
  - Schlaf: seit 2 Jahren nächtliches Aufwachen und Palpitationen
  - Temperatur: kühl,
- Zunge rosa, frgl. etwas livide, schlaff, etwas Zahneindrücke, dicker weißer Belag
- Puls dünn, tief, leer, bes. im UE, langsam

## Patient Case 8.3

### Karin, 50 Jahre

#### Was sind die wichtigsten Probleme?

1. Subjective
  2. Objective
  3. Assessment
- Plan

