

Frau
Dr. med. Sonja Gasser
Ärztehaus Vindonissa
Ankerstrasse 9
5210 Windisch

Interdisziplinäres Notfallzentrum
Dr. med. M. Schwendinger
Chefarzt INZ

Telefon Sekretariat INZ +41 56 486 33 02

notfall.inz@ksb.ch
gipszimmer@ksb.ch
notfall.praxis@ksb.ch
www.ksb.ch

Baden, 20. September 2025 / auwa/s

Ambulante Behandlung Notfallstation vom 20.09.2025 10:18 Uhr

Gasser Marcel, 21.06.1985 (m)

Chapfstrasse 16, CH-5210 Windisch, Tel.: 079 348 78 40, PID/FID: 38549/21559754

Diagnose

3-Etagen TVT der Beinvenen rechts

- St.n. oberflächlichen Venenthrombosen 06/2025

Jetziges Leiden

Der Patient stellte sich notfallmässig aufgrund eines progredienten Druckgefühls und einer Schwellung der rechten Wade seit zwei Wochen vor. Er berichtet über eine intermittierende Schwellung der rechten Wade mit Druckgefühl, das sich beim Laufen verschlimmert. Bereits am 14.09.2025 wurde der Patient vorstellig, wobei bei normwertigen D-Dimeren eine Thrombose ausgeschlossen wurde. Im Juni wurde der Patient aufgrund mehrerer oberflächlicher Venenthrombosen behandelt und daraufhin in der Thrombophilie-Sprechstunde abgeklärt. Da die Befunde noch ausstehen, wurde bisher keine Thromboseprophylaxe etabliert; der Patient injizierte sich bis vor sechs Wochen Arixtra. Es besteht keine Immobilisation, kein Fieber, keine Dyspnoe und keine B-Symptome.

PA: St.n. oberflächlichen Venenthrombosen

Medikation: Tadalafil 2.5 mg alle 2 Tage

Noxen: Nichtraucher, kein Alkohol

Allergien: Antibiotikum (unklarer Name, Exanthem)

SA: Baumanagement, lebt mit Ehefrau und Kinder

Befunde

40-jähriger Patient. GCS 15, allseits orientiert.

Cor: reine, rhythmische Herztöne, keine Geräusche, Aa. radiales +/-, Aa. tibiales posterior +/-, Aa. dorsales pedis +/- . Rekapillarisationszeit normal.

Pulmo: normales Atemgeräusch über allen Lungenfeldern, keine Nebengeräusche.

Meyer-, Payr und Homans Zeichen negativ.

Untere Extremitäten: Umfang US re 34 cm, links 31 cm, OS re 46 cm, links 44 cm

Labor: CRP 9.8 mg/l, Lc 8.7 Tsd/ μ l, Hb 15.7 g/dl, Krea 98 μ mol/l, D-Dimere 319 (siehe Beilage).

Sono: 3-Etagen-Thrombose der drei tiefen Unterschenkelvenen mit Fortleitung über die Vena poplitea bis zur distalen Vena femoralis superficialis auf Höhe des Adduktorenkanals. Keine Thrombose der Vena femoralis communis.

Beurteilung

Wir sahen einen hämodynamisch stabilen, afebrilen Patienten mit druckdolentem rechten Unterschenkel und einer Umgangsdifferenz von über 3 cm. Aufgrund eines Wells' Score von 3 Punkten, bedingt durch die positive Thrombosevorgeschichte, veranlassten wir eine ergänzende Sonographie der unteren Extremitäten. Diese zeigte eine dreietagige tiefe Venenthrombose bis zur Höhe des Adduktorenkanals, ohne Beteiligung der V. femoralis communis. Wir etablierten eine therapeutische Antikoagulation und entliessen den Patienten in einem schmerzkompenzierten Allgemeinzustand zur ambulanten Weiterbetreuung in das häusliche Umfeld.

Medikation

Medikamentenname Wirkstoff	Mo	Mi	Ab	Na	Bemerkung
ELIQUIS 5 mg Filmtablette Apixaban Filmtabl (5 mg)	2		2		Stk p.o. Für eine Woche, Bis und mit 27.09.2025 am Morgen
ELIQUIS 5 mg Filmtablette Apixaban Filmtabl (5 mg)	1		1		Stk p.o. Ab 27.09.2025 am Abend, bis auf weiteres

Therapie und Procedere

- Apixaban 2x 10 mg/d für 7 Tage, anschliessend 2x 5 mg/d bis auf weiteres.
- Analgesie nach Massgaben der Beschwerden.
- Gerinnungsabklärung bei Prof. Beer in der Gerinnungssprechstunde bereits aufgegleist.
- Jederzeit rasche Wiedervorstellung bei Dyspnoe oder Verschlechterung

Freundliche Grüsse

A. Wallnöfer
Assistenzärztin
*In Vertretung elektronisch signiert
durch Dr. med. J. Huber*

Dr. med. J. Huber
Oberärztin
Elektronisch signiert

Dieses Dokument ist elektronisch visiert.

Beilagencontainer

- ◆ **Bericht** Sonographie Duplex TVT untere Extremität rechts venös, 20.09.25, 14:01 Uhr, für Pat. Marcel Gas
- ◆ **Einzelresult.** Laborbefund, für Pat. Marcel Gasser, geb. 21.06.1985, #38549, Fall 21559754