

## Patientenkommunikation

### Einheit 4 – Übung 3

**Sprechen Sie die Äußerungen der Ärztin nach, bitte. Sie hören danach die Äußerung noch einmal.**

**Sie können dabei auch die z.T. doch langen Sätze lesen, wenn Sie wollen.**

1. So. Herr Lührs Sie sind neu in unserer Praxis.
2. Was führt Sie her? Erzählen Sie.
3. Seit wann?
4. Tragen Sie dabei schwer?
5. Brauchen Sie da eine Weile, bis Sie wieder in Gang kommen, wenn Sie hochkommen?
6. War das Knie schon mal angeschwollen, dick, heiß?
7. Waren Sie wegen dem Knie schon mal irgendwo? Hausarzt vorgestellt?
8. Wie alt?
9. Das ist gut – ¼ Jahr, dann sind die noch verwertbar. Es wird heutzutage so viel geröntgt, viel zu oft auch. Man kann sich auf die Aufnahmen dann verlassen, denke ich. Wissen Sie, ob da eine Aufnahme dabei ist – Knie im Stehen oder lagen Sie auf dem Röntgentisch?
10. Ja, gut. So, das habe ich. Gibt es in Ihrer Familie, bei den Eltern irgendwelche zeitigen Zeichen von Arthrose? Ist Ihnen da etwas bekannt, dass Mutti über die Knie klagte?
11. So, dann frage ich gleich erst noch nach Ihren Nebenerkrankungen, das müsste ich wissen.
12. Ja, Insulin spritzend?
13. Wie viel Einheiten spritzen Sie denn da?
14. 3, 4 Mal am Tag?
15. Und seit wann ist das bekannt?
16. Noch andere Erkrankungen? Herz, Kreislauf, Bluthochdruck?
17. So, zurück zum Knie. Hatten Sie auch schon mal, wenn Sie länger saßen – im Theater, im Kino oder am Schreibtisch – Beschwerden so hinter der Kniescheibe, dass Sie den Wunsch hatten, das Bein mal lang zu machen?
18. Wissen Sie, das nennt sich auch Cinemapain, also Kinoschmerz. Das ist ganz typisch dafür, dass so ein Kniescheiben-Knorpelschaden, hinter der Kniescheibe ein kleiner Knorpelschaden

schon ist, weil Sie, wenn Sie das Bein anwinkeln, die Kniescheibe auf den Oberschenkelknochen drückt und dann ist schon an eine Abnutzung zu denken.

19. Wegen dem Schwellen und heißen Knie habe ich gefragt. Es hätte ja sein können, dass sich Gelenkflüssigkeit bildet oder so was. Da war nichts bekannt. So, ist irgendeine Behandlung vom Hausarzt schon veranlasst worden? Ultraschalltherapie oder so was?
20. Wie alt sind Sie jetzt?
21. Gut, die Gelenkabnutzungen fangen mit Ende 40, Anfang 50 an. Ich denke, da wird eine altersbedingte Abnutzung sein, die gar nicht so schlimm ist. Aber so eine Abnutzung kann auch immer mal Zeiten haben, wo sie mehr aktiviert ist oder so. So, ich könnte es mir jetzt sehr einfach machen, Ihnen einfach eine Cortisonspritze geben, möchte ich aber nicht, sollte ich auch nicht unbedingt. Da müsste ich erst mit Ihren Diabetologen Rücksprache nehmen, weil das den Zuckerhaushalt verändern kann. Aber ich müsste mir erst mal Ihre Knie anschauen.
22. Dazu gehen Sie in die Kabine nach rechts. Die rechte ist jetzt frei. Nicht nur die Hose hochkrempeln, sondern komplett ausziehen, weil ich ja den Vergleich zum anderen Knie brauche.