# Workshop Patienten als Experten der eigenen Gesundheit

Digitale Hilfsmittel und Strategien

#### **Ablauf**

#### Teil 1

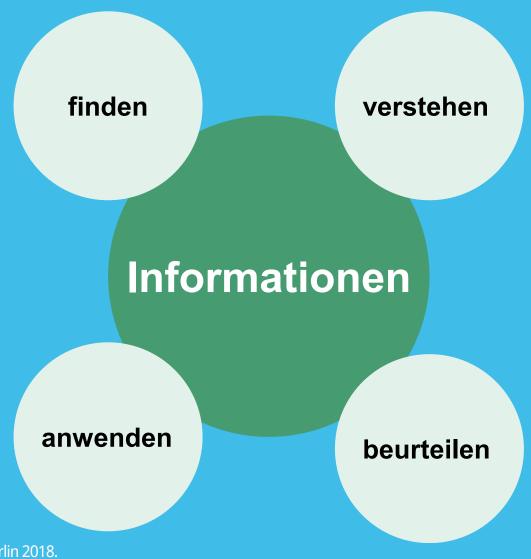
- 1. Einführung Gesundheitskompetenz?
- 2. Der Patient als Experte
- 3. Erarbeiten von Checklisten in Gruppen

#### Teil 2

- 1. Kennenlernen von digitalen Hilfsmitteln
- 2. Diskussion Wie kann die Selbsthilfe digitale Hilfsmittel nutzen?
- 3. Abschlussdiskussion Patienten motivieren

#### Gesundheitskompetenz

... umfasst das Wissen, die Motivation und die Fähigkeiten von Menschen, relevante Gesundheitsinformationen in unterschiedlicher Form zu ...



Schaeffer et al.: Nationaler Aktionsplan Gesundheitskompetenz. Berlin 2018.

#### Warum ist Gesundheitskompetenz wichtig?

- ☑ Förderung der Gesundheit und des Wohlbefindens
- ☑ Förderung der Widerstandskraft
- M Befähigung, Entscheidungen über Gesundheit zu treffen

Gute Gesundheitskompetenz ⇒ langfristig positiv für die Gesundheit Schlechte Gesundheitskompetenz ⇒ geringere Lebenserwartung

54,3 % der Deutschen verfügen über eine eingeschränkte Gesundheitskompetenz!

#### Wer ist hier eigentlich der Experte?



"Sie müssen tausende Krankheiten kennen, aber ich muss mich nur darauf konzentrieren, was mit MIR nicht stimmt. Also, wer von uns ist nun der Experte?"

#### **Brainstorming – Checklisten erstellen**

Gruppe 1

Wie werde ich zum Experten meiner eigenen Gesundheit?

Gruppe 2

Wie werde ich zu einem "guten Partner" meines Arztes?

Gruppe 3

Welche Fragen sollte ich meinem Arzt stellen?

#### **Ergebnisse**

Gruppe 1
Wie werde ich zum Experten meiner eigenen Gesundheit?

#### **Ergebnisse**

Gruppe 2
Wie werde ich zu einem "guten Partner" meines Arztes?

#### **Ergebnisse**

Gruppe 3
Welche Fragen sollte ich meinem Arzt stellen?

# Teil 2 Digitale Hilfsmittel

## washabich.de

#### Kernspintomographie der rechten Schulter vom 22.07.2010:

Klinische Angaben: Akute Distension vor drei Wochen.

#### Technik:

1.5 Tesla-Magnetfeldstärke. Phased-Array-Schulterspule, coronare T2-FAT-SAT, coronare T1, sagittale T1 und axiale GRE T2-gewichtete Sequenzen.

#### Befund:

In der flüssigkeitssensitiven Sequenz Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des Humeruskopfes. Auch an der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmarködem mit blutiger Imbibierung der angrenzenden Muskelmanschette. Regelrechte Artikulation im Acromioklavikulargelenk. Supraspinatussehne kontinuierlich signalarm dargestellt. In der axialen Schnittführung regelrechte Darstellung der Bizepssehne. Aufwerfung des Labrums an der dorsalen Zirkumferenz.

Corticale Imprimierung des Humeruskopfes an der ventralen Zirkumferenz.

#### Beurteilung:

Die corticale Defektbildung an der ventralen Zirkumferenz sowie das Knochenmarködem in der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids sind mr-morphologisch Hinweise auf eine hintere Schulter-luxation. Begleitender Abriss des hinteren Labrums. Deutliches Knochenmarködem des Humeruskopfes an der ventralen Zirkumferenz Zerrung der periartikulären Muskelmanschette

### Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des Humeruskopfes.

- Bei Ihnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark vom Oberarm-Knochen eingelagert. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen. Es liegt unter der äußeren, harten Schicht vom Knochen. Das Knochenmark füllt den Knochen von innen aus.
- Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark befinden sich bei Ihnen vorn (ventral) im oberen Ende vom Oberarm-Knochen. Das obere Ende vom Oberarm-Knochen heißt auch Oberarm-Kopf (Humerus-Kopf). Das obere Ende ist kugelig und bildet ein Gelenk mit dem Schulterblatt.

# 

Befunde hat "Was hab' ich?" bereits leicht verständlich für Patienten erklärt.

"Sehr verständlich und ausführlich erklärt. Sehr gute Grundlage für Gespräch mit meiner Hausärztin."

"Jetzt ist es mir möglich, die Sprache der Ärzte besser zu verstehen und durchdachte Entscheidungen für mich zu treffen." "Ich möchte mich aufrichtig für die Mühe bedanken, die Sie sich gegeben haben. Sie haben aus einem zweiseitigen Schreiben voller Fragezeichen einen verständlichen Bericht generiert. Natürlich, die eine oder andere Begrifflichkeit war mir bekannt, andere ließen sich durch Freund Google ermitteln. Jedoch war es mir nicht möglich, den Gesamtkontext in dieser Form verständlich zu machen. Dies ist Ihnen gelungen."

unserer Nutzer sagen: "Die Befundübersetzung hat mir Mut gemacht, meiner Erkrankung mit mehr Entschlossenheit entgegenzutreten."

## 

Medizinstudenten und Ärzte hat "Was hab' ich?" bereits für eine verständliche Sprache mit Patienten sensibilisiert.



## So gent's

#### Medizinstudenten übersetzen Befunde in eine für Patienten leicht verständliche Sprache. Kostenlos.

#### Für Patienten

Start

Befund einsenden

Häufig gestellte Fragen

Datenschutz

Warum kostenlos?

Tipps für Ihren Arztbesuch

#### Für Mediziner

Ehrenamtlich mitmachen Universitäre Ausbildung

#### Unterstützen

Jetzt spenden Ihre Spende wirkt

#### Das Projekt

Partner

Unterstützer

Auszeichnungen

Über uns

Unser Team

Botschafter

Pressespiegel

Presseinformationen

#### Befund einsenden und erklären lassen

Hier können Sie Ihren ärztlichen Befund kostenlos von Medizinstudenten in eine für Sie leicht verständliche Sprache übersetzen lassen.

Bitte beachten Sie, dass Ihre Einsendung nur einen Befund umfassen darf, der einen Umfang von maximal zwei DIN-A4-Seiten hat.

#### Befund einsenden

Haben Sie Fragen zu dieser Website und unserem Angebot?

Passende Antworten erhalten Sie bei unseren häufig gestellten Fragen.

#### AKTUELLES Manager des Jahres 2016



Das Gesundheitswirtschaftsmagazin kma hat Ansgar Jonietz, Mitgründer und Geschäftsführer von "Was hab' ich?", im Januar auf der Gala des Clubs der Gesundheitswirtschaft (cdgw) zum "Manager des Jahres" gekürt.

MEHR DARÜBER ERFAHREN >

Wie sicher sind meine Daten?

#### AKTUELLES Treffen mit Minister Gröhe



In Leipzig durfte das "Was hab' ich?"-Team mit
Bundesgesundheitsminister
Hermann Gröhe und einigen
Journalisten ausführlich über
aktuelle Projekte und die Zukunft
der Arzt-Patienten-Kommunikation
sprechen.

MEHR DARÜBER ERFAHREN >

#### NUTZERHILFE Häufige Fragen

Was leistet diese Seite für mich

#### AKTUELLES Auszeichnung als Querdenker



"Was hab' ich?" wurde von der Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin mit dem Querdenker-Preis ausgezeichnet! Erstmals würdigt die DGIM damit innovative Projekte, die mit ihren Ideen das Gesundheitswesen zukunftsweisend bereichern.

MEHR DARÜBER ERFAHREN >

#### UNTERSTÜTZUNG Wir brauchen Ihre Spenden

Um unseren Service für Nutzer

#### Medizinstudenten übersetzen Befunde in eine für Patienten leicht verständliche Sprache. Kostenlos.

#### Für Patienten

Start

Befund einsenden

Häufig gestellte Fragen

Datenschutz

Warum kostenlos?

Tipps für Ihren Arztbesuch

#### Für Mediziner

Ehrenamtlich mitmachen

Universitäre Ausbildung

#### Unterstützen

Jetzt spenden

Ihre Spende wirkt

#### Das Projekt

Partner

Unterstützer

Auszeichnungen

Über uns

Unser Team

Botschafter

Pressespiegel

Presseinformationen

#### Wartezimmer — bitte nehmen Sie Platz!

Wenn Sie einen Befund einreichen möchten, können Sie sich hier mit Ihrer E-Mail-Adresse in unser virtuelles Wartezimmer setzen.

Wir informieren Sie umgehend, sobald Sie Ihren Befund einsenden können.

Ihre E-Mail-Adresse

speichern

#### Befund einsenden und übersetzen lassei

#### SCHRITT 1 Vorbereit

Sie können Ihren Befund oder Teile daraus als Text eingeben, einscannen/abfotografieren oder per Fax senden. Bitte verdecken oder schwärzen Sie vorher alle persönlichen Daten zur Erhöhung des Datenschutze:

Weitere Informationen zum Datenschutz

#### Befund eingeben/hochlad

Sie können uns einen Befund mit einem Umfang von maximal 2 DIN-A4-Seiten einsenden.

Befund(-Auszug) als Text eingeben



#### Medizinstudenten übersetzen Befunde in eine für Patienten leicht verständliche Sprache. Kostenlos.

#### Für Patienten

Start

Befund einsenden

Häufig gestellte Fragen

Datenschutz

Warum kostenlos?

Tipps für Ihren Arztbesuch

#### Für Mediziner

Ehrenamtlich mitmachen

Universitäre Ausbildung

#### Unterstützen

Jetzt spenden

Ihre Spende wirkt

#### Das Projekt

Partner

Unterstützer

Auszeichnungen

Über uns

Unser Team

Botschafter

Pressespiegel

Presseinformationen

#### Befund einsenden und übersetzen lassen

1

#### SCHRITT 1

Vorbereitung

Sie können Ihren Befund oder Teile daraus als Text eingeben, einscannen/abfotografieren oder per Fax senden. Bitte verdecken oder schwärzen Sie vorher alle persönlichen Daten zur Erhöhung des Datenschutzes.

Weitere Informationen zum Datenschutz

2

#### SCHRITT

Befund eingeben/hochladen

Sie können uns **einen** Befund mit einem Umfang von **maximal 2 DIN-A4-Seiten** einsenden.

- O Befund(-Auszug) als Text eingeben
- Digitalen Befund (Scan/Foto/Word) hochladen

Bitte laden Sie Ihren Befund in einem der folgenden Dateiformate (max. 10 MB) hoch: PDF, JPG, PNG, Word.

#### Dokument hochladen

- testbefund-mrt.pdf 0.3MB
- O Befund **per Fax** senden

3

#### SCHRITT 3

Hinweise zur Übersetzung

Welche Abschnitte Ihres Befundes möchten Sie übersetzen lassen?

#### Ihre Befundübersetzung

vom 29.03.2018

Übersetzung Nr. **0a665** männlich, geb. 1984



Sehr geehrter Nutzer von "Was hab' ich?",

vielen Dank für Ihr Vertrauen. Gerne übersetze ich Ihren Befund für Sie. Meine Name ist **Katharina Uhlig** (Ärztin). Ich arbeite seit 7 Monaten ehrenamtlich im Team von "Was hab' ich?"

Ihre individuelle Befundübersetzung soll Ihnen dabei helfen, die Erkrankung besser zu verstehen und mit dem Arzt auf Augenhöhe sprechen zu können. Ich möchte Sie darauf aufmerksam machen, dass ich lediglich Fachwörter übersetzen, Zusammenhänge erklären und Hintergrundwissen liefern kann. Ich kann keine Aussage zu Ihrer speziellen Krankengeschichte treffen. Deshalb ersetzt diese Übersetzung keinesfalls das Arztgespräch.

Ich freue mich sehr über eine Rückmeldung. So kann ich weitere Übersetzungen noch verständlicher machen. Sie können dafür das Formular auf dieser Seite nutzen. Bei Fragen zu "Was hab' ich?" und zu Ihrer Befundübersetzung können Sie uns eine E-Mail an hilfe@washabich.de schreiben.

Ich wünsche Ihnen alles Gute.

Ihre Übersetzerin Katharina Uhlig

Originalbefund	Befundübersetzung
Kernspintomographie der rechten Schulter	Kernspintomographie-Untersuchung der rechten Schulter
	Die Kernspintomographie (kurz MRT) ist eine Untersuchung, bei der scheibenförmige Bilder vom Körper gemacht werden. Die Untersuchung beruht auf Magnetismus.
	Bei Ihnen schaute sich der Arzt die rechte Schulter mit einer MRT-Untersuchung an.

#### Aufbau der Schulter

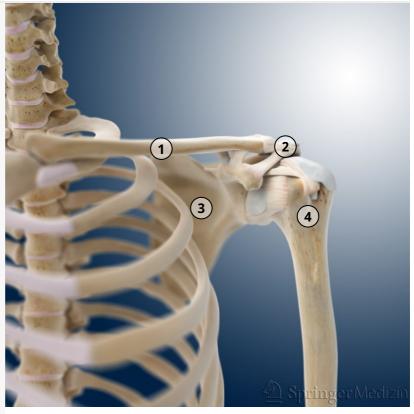
Das Schultergelenk verbindet den Arm mit dem Oberkörper. Das Schultergelenk wird durch den Oberarmknochen und das Schulterblatt gebildet.

Das Schulterblatt hat an der Seite eine flache Mulde. Das ist die Schulterpfanne. In der Schulterpfanne liegt das obere Ende vom Oberarmknochen. Diesen Teil vom Oberarmknochen nennt man auch Oberarmkopf.

Über dem Schultergelenk liegt noch ein weiteres, kleines Gelenk. Das ist das Schultereckgelenk. Es liegt zwischen dem Schlüsselbein und der Schulterhöhe. Die Schulterhöhe ist ein Knochenfortsatz oben am Schulterblatt.

Die Bewegungen vom Schultergelenk werden durch verschiedene Muskeln ermöglicht. Die Muskeln umgeben das Schultergelenk wie ein Mantel.

#### Hier sehen Sie eine linke Schulter von vorn.



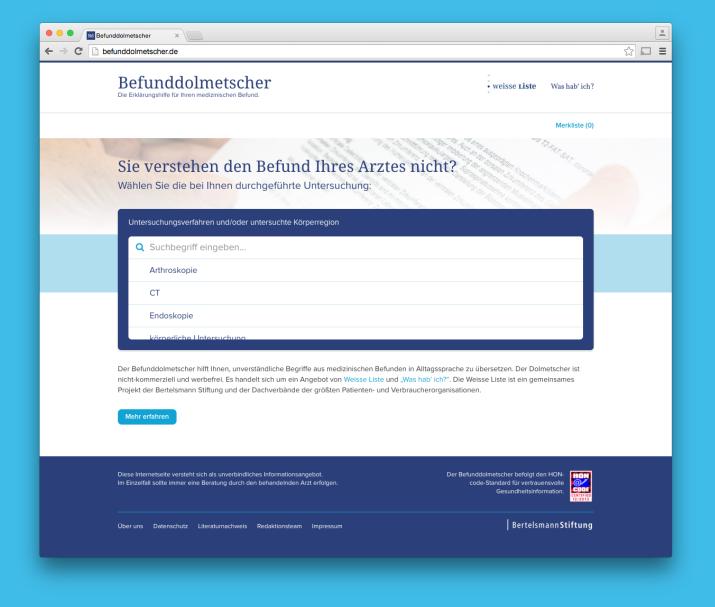
- 1 Schlüsselbein
- **2** Schulterhöhe
- (3) Schulterblatt
- **4**) Oberarmkopf

Technik  1,5 Tesla Magnetfeldstärke. Phased-Array-Schulterspule, coronare T2-FAT-SAT, coronare T1, sagittale T1  Schulter gezerrt (Distension). Wenn man sich zerrt, dann wird der Muskel überdehnt. Das heißt, der Muskel wird lang gezogen  angewendete Technik  Hier stehen die genauen technischen Angaben der Untersuchung.  Mit diesen Angaben kann der Arzt später genau nachvollziehen,		
Akute Distension vor drei Wochen  Akute Distension vor drei Wochen  Vor drei Wochen haben Sie sich plötzlich (akut) die Muskeln der Schulter gezerrt (Distension). Wenn man sich zerrt, dann wird der Muskel überdehnt. Das heißt, der Muskel wird lang gezogen  Technik  1,5 Tesla Magnetfeldstärke. Phased-Array-Schulterspule, coronare T2-FAT-SAT, coronare T1, sagittale T1 und axiale GRE T2-gewichtete Sequenzen.  Wit diesen Angaben kann der Arzt später genau nachvollziehen, wie die MRT-Bilder gemacht wurden. So kann man zum Beispiel später Bilder besser miteinander vergleichen. Diese Angaben sind sehr technisch und sind für das Verständnis Ihres Befundes nicht wichtig.  Der Arzt beschreibt, aus welchen Richtungen er sich Ihre Schulter auf den Bildern angesehen hat:  - von der Seite (sagittal), - von vorn (coronar) und - von unten (axial).  Befund  Ihre Untersuchungsergebnisse  In diesem Teil steht, was der Arzt auf den Bildern gesehen hat.  Bei der flüssigkeitssensitiven Sequenz Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des Humeruskopfes.  Bei Ihnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen.  Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark befinden sich vorn im Oberarmkopf (ventrale Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmark bein det sich ebenfalls Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert. Die Schulterpfanne (dorsale Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmark bein der Oberarmknochen.  Zudem sieht man Einblutungen in die Muskeln (blutige Imbibierung), die die Knochen vom Schultergelenk wie ein	klinische Angaben	klinische Angaben
Schulter gezerrt (Distension). Wenn man sich zerrt, dann wird der Muskel überdehnt. Das heißt, der Muskel wird lang gezogen  Technik  1,5 Tesla Magnetfeldstärke. Phased-Array-Schulterspule, coronare T2-FAT-SAT, coronare T1, sagittale T1 und axiale GRE T2-gewichtete Sequenzen.  Bit diesen Angaben kann der Arzt später genau nachvollziehen, wie die MRT-Bilder gemacht wurden. So kann man zum Beispiel später Bilder besser miteinander vergleichen.  Diese Angaben sind sehr technisch und sind für das Verständnis Ihres Befundes nicht wichtig.  Der Arzt beschreibt, aus welchen Richtungen er sich Ihre Schulter auf den Bildern angesehen hat:  - von der Seite (sagittal), - von vorn (coronar) und - von unten (axial).  Befund  Ihre Untersuchungsergebnisse  In diesem Teil steht, was der Arzt auf den Bildern gesehen hat.  Bei der flüssigkeitssensitiven Sequenz Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des Humeruskopfes.  Bei Hnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen.  Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark befinden sich vorn im Oberarmkopf (ventrale Zirkumferenz des Humeruskopfes).  Auch an der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmarködem mit blutiger Imbibierung der angrenzenden Muskelmanschette.  Schulter Teil der Schulterpfanne (dorsale Zirkumferenz des Glenoids) hat sich ebenfalls Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert. Die Schulterpfanne ist die Mulde seitlich im Schulterblatt. In dieser Mulde liegt der Oberamknochen.  Zudem sieht man Einblutungen in die Muskeln (blutige Imbibierung), die die Knochen vom Schultergelenk wie ein		
Hier stehen die genauen technischen Angaben der Untersuchung.  Mit diesen Angaben kann der Arzt später genau nachvollziehen, wie die MRT-Bilder gemacht wurden. So kann man zum Beispiel später Bilder besser miteinander vergleichen.  Diese Angaben sind sehr technisch und sind für das Verständnis Ihres Befundes nicht wichtig.  Der Arzt beschreibt, aus welchen Richtungen er sich Ihre Schulter auf den Bildern angesehen hat:  - von der Seite (sagittal), - von vorn (coronar) und - von unten (axial).  Befund  In der flüssigkeitssensitiven Sequenz Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des Humeruskopfes.  Bei Ihren hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen.  Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark des Humeruskopfes).  Auch an der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmarködem mit blutiger Imbibierung der angrenzenden Muskelmanschette.  Wie die MRT-Bilder gemacht wurden. So kann man zum Beispiel später genau nachvollziehen, wie die MRT-Bilder gemacht wurden. So kann man zum Beispiel später gehau nachvollziehen, wie die MRT-Bilder gemacht wurden. So kann man zum Beispiel später Bilder besser miteinander vergleichen.  Mit diesen Angaben sinn der Arzt später genau nachvollziehen, wie die MRT-Bilder gemacht wurden. So kann man zum Beispiel später beser miteinander vergleichen.  Mit diesen Angaben kann der Arzt später genau nachvollziehen, wie die MRT-Bilder gemacht wurden. So kann man zum Beispiel später beser miteinander vergleichen.  Bie der MTT-Bilder gemacht wurden. So kann man zum Beispiel später beser miteinander vergleichen.  Bei der MTT-Bilder später hat:  - von der Seite (sagittal), - von vorn (coronar) und - von unten (axial).  Bei der flüssigkeitssensitiven Sequenz sind Flüssigkeiten besonders gut sichtbar.  Bei der flüssigkeitsensitiven Sequenz sind Flüssigkeit met sen eine der Seite hat.  Bei Ihnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Die Flüssigkeit in das Knoche	Akute Distension vor drei Wochen	Vor drei Wochen haben Sie sich plötzlich (akut) die Muskeln der Schulter gezerrt (Distension). Wenn man sich zerrt, dann wird der Muskel überdehnt. Das heißt, der Muskel wird lang gezogen.
Array-Schulterspule, coronare T2- FAT-SAT, coronare T1, sagittale T1 und axiale GRE T2-gewichtete Sequenzen.  Wit diesen Angaben kann der Arzt später genau nachvollziehen, wie die MRT-Bilder gemacht wurden. So kann man zum Beispiel später Bilder besser miteinander vergleichen. Diese Angaben sind sehr technisch und sind für das Verständnis Ihres Befundes nicht wichtig.  Der Arzt beschreibt, aus welchen Richtungen er sich Ihre Schulter auf den Bildern angesehen hat:  - von der Seite (sagittal), - von unten (axial).  Befund  Ihre Untersuchungsergebnisse  In diesem Teil steht, was der Arzt auf den Bildern gesehen hat.  In der flüssigkeitssensitiven Sequenz Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des Humeruskopfes.  Bei der flüssigkeitssensitiven Sequenz sind Flüssigkeiten besonders gut sichtbar.  Bei Ihnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark ist der Ort, an dem das Blut gebildet wird. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen.  Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark befinden sich vorn im Oberarmkopf (ventrale Zirkumferenz des Humeruskopfes).  Auch an der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmarködem mit blutiger Imbibierung der angrenzenden Muskelmanschette.  Untersuchung.  Wit die MRT-Bilder gemacht wurden. So kann man zum Beispiel später Bilder besser miteinander vergleichen. Diese Angaben sind sen trechnisch und sind für das Verständier Jemen Sich Ihre Schulterpfanne (domain der Verständier) der Jemen Sich Ihre Schulterpfanne (dorsale Zirkumferenz des Glenoids) hat sich ebenfalls Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert. Die Schulterpfanne ist die Mulde seitlich im Schulterpfanne ist die Mulde seitlich im Schulterpfanne in die Muskeln (blutige Imbibierung), die die Knochen vom Schultergelenk wie ein	Technik	angewendete Technik
- von vorn (coronar) und - von unten (axial).  Befund  Ihre Untersuchungsergebnisse  In diesem Teil steht, was der Arzt auf den Bildern gesehen hat.  In der flüssigkeitssensitiven Sequenz Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des Humeruskopfes.  Bei Ihnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark ist der Ort, an dem das Blut gebildet wird. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen.  Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark befinden sich vorn im Oberarmkopf (ventrale Zirkumferenz des Humeruskopfes).  Auch an der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmarködem mit blutiger Imbibierung der angrenzenden Muskelmanschette.  Im hinteren Teil der Schulterpfanne (dorsale Zirkumferenz des Glenoids) hat sich ebenfalls Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert. Die Schulterpfanne ist die Mulde seitlich im Schulterblatt. In dieser Mulde liegt der Oberarmknochen.  Zudem sieht man Einblutungen in die Muskeln (blutige Imbibierung), die die Knochen vom Schultergelenk wie ein	Array-Schulterspule, coronare T2- FAT-SAT, coronare T1, sagittale T1 und axiale GRE T2-gewichtete	Untersuchung.  Mit diesen Angaben kann der Arzt später genau nachvollziehen, wie die MRT-Bilder gemacht wurden. So kann man zum Beispiel später Bilder besser miteinander vergleichen.  Diese Angaben sind sehr technisch und sind für das Verständnis Ihres Befundes nicht wichtig.  Der Arzt beschreibt, aus welchen Richtungen er sich Ihre Schulter auf den Bildern angesehen hat:
In diesem Teil steht, was der Arzt auf den Bildern gesehen hat.  In der flüssigkeitssensitiven Sequenz Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des Humeruskopfes.  Bei Ihnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark ist der Ort, an dem das Blut gebildet wird. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen.  Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark befinden sich vorn im Oberarmkopf (ventrale Zirkumferenz des Humeruskopfes).  Auch an der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmarködem mit blutiger Imbibierung der angrenzenden Muskelmanschette.  Im hinteren Teil der Schulterpfanne (dorsale Zirkumferenz des Glenoids) hat sich ebenfalls Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert. Die Schulterpfanne ist die Mulde seitlich im Schulterblatt. In dieser Mulde liegt der Oberarmknochen.  Zudem sieht man Einblutungen in die Muskeln (blutige Imbibierung), die die Knochen vom Schultergelenk wie ein		- von vorn (coronar) und
In der flüssigkeitssensitiven Sequenz Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des Humeruskopfes.  Bei Ihnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark ist der Ort, an dem das Blut gebildet wird. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen.  Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark befinden sich vorn im Oberarmkopf (ventrale Zirkumferenz des Humeruskopfes).  Auch an der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmarködem mit blutiger Imbibierung der angrenzenden Muskelmanschette.  Bei Ihnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark ist der Ort, an dem das Blut gebildet wird. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen.  Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark des Humeruskopfes).  Im hinteren Teil der Schulterpfanne (dorsale Zirkumferenz des Glenoids) hat sich ebenfalls Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert. Die Schulterpfanne ist die Mulde seitlich im Schulterblatt. In dieser Mulde liegt der Oberarmknochen.  Zudem sieht man Einblutungen in die Muskeln (blutige Imbibierung), die die Knochen vom Schultergelenk wie ein		
Sequenz Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des Humeruskopfes.  Bei Ihnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark ist der Ort, an dem das Blut gebildet wird. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen.  Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark befinden sich vorn im Oberarmkopf (ventrale Zirkumferenz des Humeruskopfes).  Auch an der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmarködem mit blutiger Imbibierung der angrenzenden Muskelmanschette.  Im hinteren Teil der Schulterpfanne (dorsale Zirkumferenz des Glenoids) hat sich ebenfalls Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert. Die Schulterpfanne ist die Mulde seitlich im Schulterblatt. In dieser Mulde liegt der Oberarmknochen.  Zudem sieht man Einblutungen in die Muskeln (blutige Imbibierung), die die Knochen vom Schultergelenk wie ein	Befund	
an der ventralen Zirkumferenz des Humeruskopfes.  Bei Innen nat sich Flüssigkeit (Odem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark ist der Ort, an dem das Blut gebildet wird. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen.  Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark befinden sich vorn im Oberarmkopf (ventrale Zirkumferenz des Humeruskopfes).  Auch an der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmarködem mit blutiger Imbibierung der angrenzenden Muskelmanschette.  Im hinteren Teil der Schulterpfanne (dorsale Zirkumferenz des Glenoids) hat sich ebenfalls Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert. Die Schulterpfanne ist die Mulde seitlich im Schulterblatt. In dieser Mulde liegt der Oberarmknochen.  Zudem sieht man Einblutungen in die Muskeln (blutige Imbibierung), die die Knochen vom Schultergelenk wie ein	Befund	
vorn im Oberarmkopf (ventrale Zirkumferenz des Humeruskopfes).  Auch an der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmarködem mit blutiger Imbibierung der angrenzenden Muskelmanschette.  Im hinteren Teil der Schulterpfanne (dorsale Zirkumferenz des Glenoids) hat sich ebenfalls Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert. Die Schulterpfanne ist die Mulde seitlich im Schulterblatt. In dieser Mulde liegt der Oberarmknochen.  Zudem sieht man Einblutungen in die Muskeln (blutige Imbibierung), die die Knochen vom Schultergelenk wie ein	In der flüssigkeitssensitiven Sequenz Nachweis eines	In diesem Teil steht, was der Arzt auf den Bildern gesehen hat.  Bei der flüssigkeitssensitiven Sequenz sind Flüssigkeiten
des Glenoids deutliches Knochenmarködem mit blutiger Imbibierung der angrenzenden Muskelmanschette.  Glenoids) hat sich ebenfalls Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert. Die Schulterpfanne ist die Mulde seitlich im Schulterblatt. In dieser Mulde liegt der Oberarmknochen.  Zudem sieht man Einblutungen in die Muskeln (blutige Imbibierung), die die Knochen vom Schultergelenk wie ein	In der flüssigkeitssensitiven Sequenz Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des	In diesem Teil steht, was der Arzt auf den Bildern gesehen hat.  Bei der flüssigkeitssensitiven Sequenz sind Flüssigkeiten besonders gut sichtbar.  Bei Ihnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark ist der Ort, an dem das Blut gebildet wird. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom
Imbibierung), die die Knochen vom Schultergelenk wie ein	In der flüssigkeitssensitiven Sequenz Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des	In diesem Teil steht, was der Arzt auf den Bildern gesehen hat.  Bei der flüssigkeitssensitiven Sequenz sind Flüssigkeiten besonders gut sichtbar.  Bei Ihnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark ist der Ort, an dem das Blut gebildet wird. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen.  Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark befinden sich vorn im Oberarmkopf (ventrale Zirkumferenz des
	In der flüssigkeitssensitiven Sequenz Nachweis eines ausgeprägten Knochenmarködems an der ventralen Zirkumferenz des Humeruskopfes.  Auch an der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids deutliches Knochenmarködem mit blutiger Imbibierung der angrenzenden	In diesem Teil steht, was der Arzt auf den Bildern gesehen hat.  Bei der flüssigkeitssensitiven Sequenz sind Flüssigkeiten besonders gut sichtbar.  Bei Ihnen hat sich Flüssigkeit (Ödem) in das Knochenmark eingelagert. Das Knochenmark ist der Ort, an dem das Blut gebildet wird. Das Knochenmark befindet sich im Inneren vom Knochen.  Die Flüssigkeits-Einlagerungen im Knochenmark befinden sich vorn im Oberarmkopf (ventrale Zirkumferenz des Humeruskopfes).  Im hinteren Teil der Schulterpfanne (dorsale Zirkumferenz des Glenoids) hat sich ebenfalls Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert. Die Schulterpfanne ist die Mulde seitlich im Schulterblatt. In dieser Mulde liegt der Oberarmknochen.

Regelrechte Artikulation im Acromioclaviculargelenk.	Die Schulterhöhe (Acromion) und das Schlüsselbein (Clavicula) fügen sich bei Ihnen normal zum Schultereckgelenk zusammen (regelrechte Artikulation).  Sie können dieses Gelenk fühlen, wenn Sie mit Ihrem Finger das Schlüsselbein entlang Richtung Arm fahren. Ganz am Ende vom Schlüsselbein finden Sie eine kleine Erhebung und danach eine Einkerbung. Das ist das beschriebene Schultereckgelenk.
Supraspinatussehne kontinuierlich signalarm dargestellt.	Der Supraspinatus ist ein Muskel, der vom Schulterblatt zum Oberarmkopf zieht. Der Supraspinatus ist ein Teil vom Muskelmantel, der das Schultergelenk festigt. Man benötigt diesen Muskel zum seitlichen Anheben des Armes. Der Muskel ist über eine Sehne am Oberarmkopf befestigt. Wenn die Sehne verletzt ist, kann man manchmal eine Unterbrechung der Sehne auf den Bildern sehen.
	Bei Ihnen ist die Sehne durchgängig zu sehen (kontinuierlich).
	Die Sehne sieht auf den Bildern dunkel aus (signalarm).
In der axialen Schnittführung regelrechte Darstellung der Bizepssehne.	Der Arzt hat sich nun den Bizeps-Muskel angesehen. Der Bizeps- Muskel liegt vorn am Oberarm. Wir brauchen den Bizeps-Muskel vor allem, um das Ellenbogengelenk zu beugen.
	Der Bizeps-Muskel ist über Sehnen am Schulterblatt befestigt.
	Die Bizeps-Sehne sieht bei Ihnen von unten betrachtet (axiale Schnittführung) normal aus (regelrecht).
Aufwerfung des Labrums an der dorsalen Zirkumferenz	Die Schulterpfanne hat einen schmalen Rand aus Knorpel (Labrum). Dieser Knorpelrand verbreitert die Schulterpfanne. Der Knorpelrand sieht bei Ihnen am hinteren Teil (dorsale Zirkumferenz) verändert aus (Aufwerfung).
Corticale Imprimierung des	Die Corticalis ist die äußere harte Schicht vom Knochen.
Humeruskopfes an der ventralen Zirkumferenz.	Vorn am Oberarmkopf (Humeruskopf an der ventralen Zirkumferenz) ist diese äußere Schicht vom Knochen eingedrückt (Imprimierung).
Beurteilung	Beurteilung von Ihren Untersuchungsergebnissen
	In der Beurteilung fasst der Arzt die Ergebnisse der Untersuchung zusammen und bewertet sie.

Die corticale Defektbildung an der ventralen Zirkumferenz sowie das Knochenmarködem in der dorsalen Zirkumferenz des Glenoids sind mrmorphologisch Hinweise auf eine hintere Schulterluxation.	Vorn am Oberarmkopf ist die äußere Knochenschicht geschädigt (corticale Defektbildung).
	Zusätzlich ist hinten an der Schulterpfanne (Glenoid) Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert (Knochenmarködem) .
	Diese beiden Veränderungen sind in der MRT-Untersuchung ein Hinweis darauf, dass Ihre Schulter nach hinten ausgekugelt ist (hintere Schulterluxation).
	Bei einer Auskugelung springt der Oberarmkopf aus der Schulterpfanne heraus. Der Oberarmkopf befindet sich dann außerhalb vom eigentlichen Gelenk. Das kann zu Schmerzen führen. Man kann den Arm dann oft nicht mehr so gut bewegen.
Begleitender Abriss des hinteren Labrums	Zusätzlich ist der hintere Teil des Knorpelrandes (Labrum) von der Schulterpfanne abgerissen.
Deutliches Knochenmarködem des Humeruskopfes an der ventralen Zirkumferenz.	Vorn am Oberarmkopf (Humeruskopfes an der ventralen Zirkumferenz) ist viel Flüssigkeit in das Knochenmark eingelagert (Knochenmarködem).
Zerrung der periartikulären Muskelmanschette.	Die Muskeln, die um das Schultergelenk herum verlaufen (periartikulär), sind gezerrt.
	Jeder Muskel besteht aus Muskelfasern. Diese Muskelfasern sind dehnbar. Das heißt, die Muskeln können sich bei Belastung etwas verlängern. Bei einer Zerrung werden die einzelnen Muskelfasern zu stark in die Länge gezogen.

# Weitere Hilfsmittel



#### Bertelsmann Stiftung

### Befunddolmetscher



Themengebiete

Themen von A bis Z

Über uns

#### Herz und Kreislauf

Herz und Kreislauf gehören zu den Organen, die am Anfang des Lebens als Erste ihren Dienst aufnehmen. Und 70, 80 oder 90 Jahre später ist es ihr Stillstand, der das Ende markiert. Bis dahin hat ein Herz bis zu drei Milliarden Schläge bewältigt und 200 Millionen Liter Blut durch die Gefäße gepumpt. Dabei stellen sich Herz und Kreislauf schnell auf Änderungen des aktuellen Bedarfs ein. Die größeren Gefäße sind flexible und bewegliche Muskelschläuche, die ihren Durchmesser schnell verändern können.

#### Themen



#### Aneurysma der Bauchschlagader (Bauchaortenaneurysma)

Wenn sich die Bauchschlagader an einer Stelle dehnt und ausbuchtet, spricht man von einem Aneurysma der Bauchschlagader. Dazu kann es kommen, wenn die Elastizität der Gefäßwand nachlässt – etwa durch den normalen Alterungsprozess, Rauchen oder Bluthochdruck. Bei Männern entwickelt es sich häufiger als bei Frauen. Die meisten Aneurysmen bleiben harmlos.







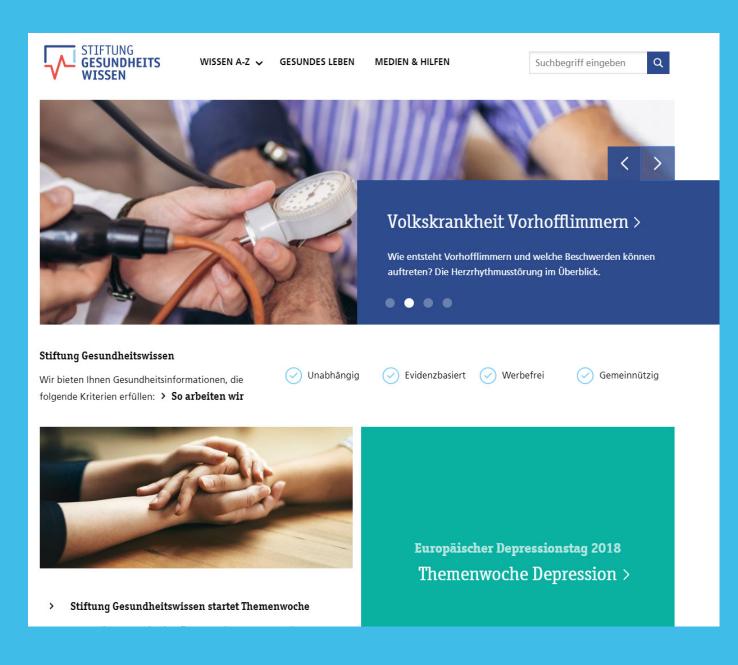






### Gesundheitsinformation.de







## Stiftung Gesundheitswissen

# Gute Informationen erkennen?

## Dr. Google: Gute Informationen erkennen Diese Fragen sollten Sie sich stellen

- Ist klar, wer der Autor ist?
- Ist der Autor ein Experte, z. B. ein Arzt oder ein Wissenschaftler?
- Sind die Informationen in einer leicht verständlichen Sprache verfasst?
- Sind die Informationen neutral und sachlich?
- Unterstützt oder verwendet die Website Statistiken und Fakten von vertrauenswürdigen Quellen?
- Wird die Website von einer vertrauenswürdigen Quelle empfohlen, z. B. vom Gesundheitsministerium?
- Ist die Website nicht-kommerziell, also nicht von einer Pharma-Firma oder einem anderen Unternehmen finanziert?



Zertifizierung von Websites nach Zuverlässigkeit & Glaubwürdigkeit

#### Diskussion

Wie kann die Selbsthilfe digitale Hilfsmittel/das Internet nutzen?

Wie erreicht man Menschen, die wenig internetaffin sind?

#### Abschlussfrage

Gesundheitskompetenz: Wie können wir Patienten dazu motivieren, sich mit ihrer eigenen Gesundheit, z.B. im Rahmen einer Selbsthilfegruppe, auseinanderzusetzen?

## Vielen Dank!