

Füßlinge <3

#### **Stammdaten**

Freundlich, Frieda  
Buchfinkenweg 5  
50939 Köln

Geschlecht: Weiblich  
Geburtsdatum: 10.01.1975

Hausarzt: Dr. Braun, Angelika  
Facharzt: Prof. Dr. Winter, Harald

#### **Anamnese & Befund**

**Infektionskrankheiten:** Hepatitis. **Durchblutungsstörungen:** . **Krampfadern/Kompression:**  
Krampfadern, trägt Kompressionsstrümpfe, Ödeme.

#### **Hinweise**

Krankheiten und Medikamente:  
Bluter,  
Arthritis/Arthrose/Rheuma/Gicht/Osteoporose  
Blutgerinnungshemmer, Sonstige Medikamente

Wichtige Hinweise:  
Hepatitis

Termin vom 19.02.2025

Behandler: Silke H

Leistungen: Onycho-/Dermatomykose = Nagel-/Hautpilz

### Medizinische Empfehlung

19.02.25 | Silke H:

rissige, gereizte Haut bei Hyperhidrosis 1x tgl. abends PODOdiabetic Fusscreme Teebaumöl, regelmäßige Fußbäder mit PODOmed Teebaumöl und PODOcare Dussdeopuder tagsüber Venenschwäche in den Beinen, Hautverfärbung als Begleiterscheinung PODOcarre Fusscreme Weinlaub 1xtgl.

### Behandlungsdokumentation

19.02.25 | Silke H:

li. S1 med.: 01: Nagelplatte der 1. Zehe, stabil, gesunde Anteile dominieren 0.lyse: Nagelablösung, nicht mehr nachweisbar Beschwerdefrei: Schmerz- und reizfrei, Patient\*in ohne Beschwerden re. 1/5: Mykose zwischen den Zehen, Juckreiz li. Cal.: rissige, gereizte Haut bei Hyperhidrosis Venenschwäche in den Beinen, Hautverfärbung als Begleiterscheinung 1. Mech. Nachbearb.: Mechanische Nachbearbeitung, 01: Nagelplatte der 1. Zehe, letzte betroffene Nagelreste entfernt 01: Nagelplatte der 1. Zehe, Feinschliff zur besseren Haftung des Medikaments 2. Medik. Beh.: Medikamentöse Behandlung, RUCK® mykosept® Nageltinktur: Antimykotikum, weiterhin täglich für mindestens drei Monate anwenden 3. Abschlussberatg.: Abschlussberatung, Präv.: Prävention, Maßnahmen beibehalten Selbstkontrolle: Kontrolle durch Patient\*in, regelmäßige Prüfung, bei erneuten Veränderungen erneut vorstellig werden

### Angehängte Dateien / Bilder



li. S1 med.



re. 1/5



li. Cal.

Termin vom 23.12.2024

Behandler: Silke H

Leistungen: Onycho-/Dermatomykose = Nagel-/Hautpilz

### Medizinische Empfehlung

23.12.24 | Silke H:

Schuhdesinf.: Desinfektion der Schuhe, mit RUCK® mykosept® Spray Fußpflege: Milde Produkte, reizfrei nutzen rissige, gereizte Haut bei Hyperhidrosis 1x tgl. abends PODOdiabetic Fusscreme Teebaumöl, regelmäßige Fußbäder mit PODOmed Teebaumöl und PODOcare Dussdeopuder tagsüber Venenschwäche in den Beinen, Hautverfärbung als Begleiterscheinung PODOcarre Fusscreme Weinlaub 1xtgl.

### Behandlungsdokumentation

23.12.24 | Silke H:

li. S1 med.: O1: Nagelplatte der 1. Zehe, gesundes Nagelwachstum sichtbar O.lyse: Nagelablösung, rückläufig S1 lat.: Nagelfalz der 1. Zehe lateral, reizfrei, keine Schwellung Medik.-Einhaltg.: Medikamenteneinhaltung, Patient\*in hält Behandlung konsequent ein re. 1/5: Mykose zwischen den Zehen, Juckreiz li. Cal.: rissige, gereizte Haut bei Hyperhidrosis Venenschwäche in den Beinen, Hautverfärbung als Begleiterscheinung 1. Desinf.: Desinfektion, mit RUCK® Desinfektionsspray 2. Mech. Bearb.: Mechanische Bearbeitung, - O1: Nagelplatte der 1. Zehe, weiteres Abtragen befallener Nagelanteile - O1: Nagelplatte der 1. Zehe, Feinschliff zur Unterstützung des gesunden Wachstums 3. Medik. Beh.: Medikamentöse Behandlung, - RUCK® mykosept® Nageltinktur: Antimykotikum, erneut aufgetragen - Tamp.: Tamponade, im lateralen Nagelfalz zur Stabilisierung - Häusl. Fortführ.: Weiterführung der Behandlung, tägliche Anwendung empfohlen

### Angehängte Dateien / Bilder



li. S1 med.



re. 1/5



li. Cal.

Termin vom 10.06.2024

Behandler: Silke H

Leistungen: Onycho-/Dermatomykose = Nagel-/Hautpilz

### Medizinische Empfehlung

10.06.24 | Silke H:

RUCK® mykosept® Nageltinktur: Antimykotikum, täglich abends auftragen, mindestens sechs bis neun Monate Pfl.: Pflaster, Einmalfeilen verwenden Wäsche: Strümpfe, bei 60°C waschen, Schuhe mit RUCK® mykosept® Spray desinfizieren Schuhwahl: Atmungsaktive Schuhe, luftdurchlässig tragen rissige, gereizte Haut bei Hyperhidrosis 1x tgl. abends PODOdiabetic Fusscreme Teebaumöl, regelmäßige Fußbäder mit PODOmed Teebaumöl und PODOcare Dussdeopuder tagsüber Venenschwäche in den Beinen, Hautverfärbung als Begleiterscheinung PODOcarre Fusscreme Weinlaub 1xtgl.

### Behandlungsdokumentation

10.06.24 | Silke H:

li. S1 med.: O1: Nagelplatte der 1. Zehe, verdickt, gelb-bräunlich verfärbt O.lyse: Nagelablösung, unter der Nagelplatte im distalen Bereich S1 lat.: Nagelfalz der 1. Zehe lateral, entzündlich gerötet, druckempfindlich Inf.-Zeichen: Infektionszeichen, keine bakteriellen Hinweise re. 1/5: Mykose zwischen den Zehen, Juckreiz li. Cal.: rissige, gereizte Haut bei Hyperhidrosis Venenschwäche in den Beinen, Hautverfärbung als Begleiterscheinung 1. Desinf.: Desinfektion, Octen.: Octenisept, zur Reinigung RUCK® Haut-Desinf.: Hautdesinfektion, zur Keimreduktion 2. Mech. Bearb.: Mechanische Bearbeitung, O1: Nagelplatte der 1. Zehe, lose Nagelanteile entfernt mit RUCK® Nagelzange O1: Nagelplatte der 1. Zehe, verdickte Areale abgeschliffen mit RUCK® Hartmetallfräser rund O1: Nagelplatte der 1. Zehe, Feinschliff zur Glättung mit RUCK® Diamantfräser 3. Medik. Beh.: Medikamentöse Behandlung, RUCK® mykosept® Nageltinktur: Antimykotikum, aufgetragen Tamp.: Tamponade, im lateralen Nagelfalz mit antimykotischer Lösung versorgt Pfl.: Pflaster, Leukoplast zur Fixierung

### Angehängte Dateien / Bilder



li. S1 med.



re. 1/5



li. Cal.