Risiken und Komplikationen in der Allgemein- und Viszeralchirurgie

Bearbeitet von Herausgegeben von: Hans Lippert, und René Mantke

1. Auflage 2018. Buch inkl. Online-Nutzung. 340 S. Inkl. Online-Version in der eRef. ISBN 978 3 13 169811 7
Format (B x L): 19.5 x 27 cm

Weitere Fachgebiete > Medizin > Chirurgie

Zu Leseprobe und Sachverzeichnis

schnell und portofrei erhältlich bei



Die Online-Fachbuchhandlung beck-shop.de ist spezialisiert auf Fachbücher, insbesondere Recht, Steuern und Wirtschaft. Im Sortiment finden Sie alle Medien (Bücher, Zeitschriften, CDs, eBooks, etc.) aller Verlage. Ergänzt wird das Programm durch Services wie Neuerscheinungsdienst oder Zusammenstellungen von Büchern zu Sonderpreisen. Der Shop führt mehr als 8 Millionen Produkte.

Inhaltsverzeichnis

Allgemeiner Teil

1 Grundsätzliches zu Komplikationen in der Chirurgie					
1.1	Das Ziel: Komplikationen vermeiden	20	1.3	Relevante chirurgische Komplikationen	23
1.1.1	Strukturelle Einflüsse auf das Kompli-			•	
	kationsrisiko	21	1.3.1	Allgemeine Handlungsempfehlungen bei postoperativen Problemen	24
1.2	Die Einschätzung des perioperativen		1.3.2	Der postoperative Schmerz	25
	Risikos	21	1.4	Spätkomplikationen	25
1.2.1	Faktoren, die das Komplikationsrisiko				
1 2 2	erhöhen	21	1.5	Literatur	25
1.2.2	Die Erfassung des nicht kardialen perioperativen Risikos	21			
2	Klinisches Risikomanagement A. Becker				26
2.1	Einführung	26	2.3.2	Systematische Maßnahmen zur Früh-	
				erkennung	33
2.2	Methoden des klinischen Risiko- managements	26	2.3.3	Systematische Maßnahmen zur Beherrschung	34
	munugements	20	2.3.4	Weitere Aspekte	35
2.2.1	Global Trigger Tool	26	2.3.1	······································	
2.2.2	Critical Incident Reporting Systeme	27	2.4	Qualitätssicherung mit Routinedaten	36
2.2.3	Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen.	28	2.44	G II	2.
2.2.4	Checklisten	29	2.4.1 2.4.2	Grundlagen	36 37
2.3	Management innerklinischer Notfälle .	31	2.7.2	Allweildungsbeispiele	,
	_		2.5	Literatur	38
2.3.1	Grundlagen	31			
3	Die ambulante Chirurgie				41
3.1	Voraussetzungen	41	3.3	Literatur	43
3.2	Besonderheiten der ambulanten Viszeralchirurgie	41			
4	Katheter und Drainagen				44
4.1	Allgemeine Aspekte	44	4.2	Spezielle Katheter	46
4.1.1	Prophylaxe von Komplikationen	44	4.2.1	Zentraler Venenkatheter	46
4.1.2	Aufklärung des Patienten	44	4.2.2	Rechtsherzkatheter	48
4.1.3	Fachliche Befähigung	44	4.2.3	Arterielle Katheter	48
4.1.4	Labor: Blutgerinnung	45			
415	Rildgehung	45			

4.3	Intraabdominelle Drainagen	49	4.5	Bülau-Drainage	51
4.3.1 4.3.2	Intraoperativ gelegte Drainagen Postoperativ angelegte therapeutische	49	4.5.1 4.5.2	Komplikationen der Pleuradrainage Durchführung	51 51
4.3.3	Drainagen Komplikationen	49 50	4.6	Literatur	52
4.4	Ernährungssonden	50			
4.4.1	Komplikationen im Verlauf	50			
5	Der belassene Fremdkörper H. Lippert		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		54
5.1	Allgemeine Aspekte	54	5.6	Detektion und Entfernung	56
5.1.1	Beabsichtigt belassene Fremdkörper	54	5.6.1 5.6.2	Diagnostische Detektion	56 57
5.2	Historische Aspekte	54	5.7	Rechtliche Probleme	57
5.3	Komplikationen durch belassene Fremdkörper	54	5.7.1	Gutachterliche Wertungen	57
5.4	Ursachen für das Belassen eines Fremdkörpers	55	5.8	Literatur	59
5.5	Vorsorge und Sicherheitsmaßnahmen.	55			
5.5.1 5.5.2	Zählkontrollen	55 55			
6	Schlichtungsverfahren	••••			60
6.1	Daten der Bundesärztekammer	60	6.5	Gutachtenauftrag und Inhalt	67
6.2	Daten der Schlichtungsstelle für Arzt- haftpflichtfragen der norddeutschen		6.5.1	Inhalt eines Gutachtens	67
	Ärztekammer	62	6.6	Grobe Behandlungsfehler	68
6.3	Lösungsmöglichkeiten bei Konflikten .	64	6.6.1	Ursachen für schwere Fehler	68
6.3.1 6.3.2	Klageverfahren	64 65	6.7	Fehlerarten in der Chirurgie	69
6.3.3 6.3.4	Patientenberatungsstellen	65 65	6.7.1	Fehler welcher Art geschehen?	70
6.4	Komplikation oder Behandlungsfehler?	66	6.8	Literatur	72
6.4.1 6.4.2	Aufklärung	66 66			

Spezieller Teil

7					74
	H. Dralle, R. Schneider, K. Lorenz, P. Nguyen 1	Thanh			
7.1	Schilddrüse	74	7.2	Nebenschilddrüsen	85
7.1.1 7.1.2	Allgemeine Aspekte	74 74	7.2.1 7.2.2	Relevante intraoperative Komplikationen. Die Parathyreoidektomie aus gutachter-	85
7.1.3 7.1.4	Relevante postoperative Komplikationen . Die Schilddrüsenoperation aus gutachter-	79	7.2.2	licher Sicht	89
	licher Sicht	83	7.3	Literatur	89
8	Entfernung von Lymphknoten				91
	F. Klein, J. Pratschke				
8.1	Indikation zur Lymphknotenchirurgie .	91	8.3.2	Serombildung	96
			8.3.3	Wundkomplikationen	97
8.1.1	Diagnostische Lymphknotenentfernungen	91	8.3.4	Sekundäres Lymphödem	97
8.1.2	Sentinel-Lymph-Node-Dissektion	92	8.3.5	Gefäßverletzungen	98
8.1.3	Therapeutische Lymphknotenentfernun-		8.3.6	Tiefe Beinvenenthrombose	98
	gen	92	8.3.7	Risikofaktoren für Komplikationen	98
8.2	Techniken der Lymphknotenchirurgie .	92	8.4	Vorbeugung postoperativer	
				Komplikationen	99
8.2.1	Zervikale Lymphknotenentfernungen	92			
8.2.2	Axillare Lymphknotenentfernungen	93	8.4.1	Indikationsstellung	99
8.2.3	Inguinale Lymphknotenentfernungen	94	8.4.2	Chirurgisch-technische Ansätze	99
			8.4.3	Prä- und postoperative Behandlungs-	
8.3	Komplikationen in der Lymph-			strategien	100
	knotenchirurgie	95			
8.3.1	Inzidenz und Gründe	95	8.5	Literatur	101
9	Osophagusresektionen				103
	A. H. Holscher, S. F. Morlig, C. A. Gutschow, F.	ı. əciiii	nut		
9.1	Allgemeine Aspekte	103	9.3.7	Prävention intrathorakaler Herniationen .	107
9.2	Präoperative Prävention von		9.4	Management postoperativer	
	Komplikationen	103		Komplikationen	107
9.3	Intraoperative Prävention technisch-		9.4.1	Allgemeine Komplikationen	107
	chirurgischer Komplikationen	104	9.4.2	Chirurgische Komplikationen	108
			9.4.3	Anastomosenprobleme	109
9.3.1	Prävention von Blutungen	104	9.4.4	Chylothorax	112
9.3.2	Prävention von tracheobronchialen		9.4.5	Enterothorax	113
	Läsionen	104	9.4.6	Postoperative Magenentleerungsstörung .	114
9.3.3	Prävention einer Läsion des Nervus				
	laryngeus recurrens	105	9.5	Aktuelle Aspekte	114
9.3.4	Prävention von Anastomosenproblemen	105			
9.3.5 9.3.6	Prävention eines Chylothorax	106	9.6	Literatur	114
	entleerungsstörung	106			

10	Magen		• • • • • • • •		117
10.1	Benigne Magenerkrankungen: das Ulkus	117	10.3	Komplikationen nach Gastrektomie	118
10.1.1 10.1.2 10.1.3 10.1.4	Ulkusblutung	117 117 117 117	10.3.1 10.3.2 10.3.3	Chirurgische Komplikationen	119 121 121 122
10.1.4	Maligne Erkrankungen des Magens	118	10.4	Literatur	122
10.2.1 10.2.2	Resektionsausmaß	118 118			
11	Gallenblase und Gallenwege R. Mantke		• • • • • • • •		124
11.1	Cholezystektomie	124	11.2	Die Cholezystektomie aus gutacht- licher Sicht	137
11.1.1 11.1.2 11.1.3	Allgemeine Aspekte	124 125 132	11.3	Literatur	139
12	Pankreas				140
12.1	Allgemeine Aspekte	140	12.3	Relevante postoperative Komplikationen	144
12.2	Relevante intraoperative Komplikationen	140	12.3.1	Postoperative Pankreasfistel	144
12.2.1 12.2.2	Intraoperative Blutung Positiver Absetzungsrand	140 143	12.3.2 12.3.3 12.3.4 12.3.5	Postoperative Blutung	146 148 150
				kopfresektion	152
			12.4	Literatur	153
13	Leber W. Schöning, G. Lurje, U. P. Neumann	•••••	• • • • • • • •		154
13.1	Allgemeine Aspekte	154	13.4	Einschätzung und Beeinflussung der postoperativen Leberfunktion	156
13.1.1 13.1.2	Historische Aspekte Aktuelle Entwicklungen	154 154	13.4.1	Präoperative Einschätzung der Restleberfunktion	156
13.2	Bildgebung und präoperative Planung.	155	13.4.2	Verbesserung der Restleberfunktion	156 159
13.3	Allgemeine Komplikationen der Leber- chirurgie	156	13.5	Intra- und postoperative Blutungen	159
	-		13.5.1 13.5.2	Technik der Parenchym-Durchtrennung Selektive und totale vaskuläre Exklusion	161 162

13.6	Intraoperative Gefäßversorgung	163	13.7	Biliäre Komplikationen	167
13.6.1 13.6.2	Gefäßanatomie der Leber Versorgung der großen extrahepatischen	163	13.7.1 13.7.2	Klassifikation	167 169
13.6.3	Gefäße Versorgung der extrahepatischen Leber-	163	13.7.3	Therapie	169
13.6.4	venen	166 166	13.8	Literatur	171
14	T. O. Vilz, J. C. Kalff	• • • • • •			175
14.1	Allgemeine Aspekte	175	14.3	Anastomosenkomplikationen nach Dünndarmresektion	181
14.2	Fisteln	175			
			14.3.1	Anastomoseninsuffizienz	181
14.2.1 14.2.2	Enterokutane Fistel	175 175	14.3.2	Anastomosenstenose	181
14.2.3 14.2.4	Klassifikation	175 176	14.4	Adhäsionen und Briden	181
14.2.5	Therapie	177	14.4.1 14.4.2	Definition und Epidemiologie Medizinische und chirurgische	181
			14.4.3	Konsequenzen	182 182
			14.5	Literatur	183
15	lleus				184
	T. O. Vilz, J. C. Kalff				
15.1	Postoperativer Ileus	184	15.3	Mechanischer Ileus	187
15.1.1	Epidemiologie und Pathophysiologie	184	15.3.1	Definition und Epidemiologie	187
15.1.2	Therapie	184	15.3.2	Pathophysiologie	188
15.1.3	Differenzialdiagnosen	185	15.3.3	Diagnostik und Therapie	188
15.2	Ogilvie-Syndrom	186	15.4	Literatur	191
15.2.1	Definition und Epidemiologie	186			
15.2.2	Therapie				
15.2.3	Differenzialdiagnosen	187			
16	Nebenniere				192
	F. Watzka, T. J. Musholt				
16.1	Anatomie und Physiologie der Nebenniere	192	16.2.2 16.2.3	Hormonproduzierende Tumoren	193 194
16.1.1 16.1.2	Nebennierenrinde Nebennierenmark	192 192	16.3	Indikation zur Resektion einer Neubildung	194
16.2	Neubildungen in den Nebennieren	192	16.4	Der chirurgische Zugang zur	
1621	Nebennieren-Inzidentalom	102		Nebenniere	194

16.5	Verfahrenswahl	195	16.6.2	Postoperative Komplikationen	198
16.6	Komplikationen der Adrenalektomie	196	16.7	Literatur	201
16.6.1	Intraoperative Komplikationen	196			
17	Portsystem				202
17.1	Allgemeine Aspekte	202	17.3	Relevante Komplikationen	204
17.2	Operationsvorbereitung	202	17.3.1 17.3.2	Intraoperative Komplikationen Postoperative Komplikationen	204 206
			17.4	Literatur	214
18	Kolon	•••••			215
18.1	Elektive Kolonresektionen	215	18.2	Kolonresektion im Notfall	222
18.1.1 18.1.2 18.1.3	Allgemeine Aspekte	215 215 218	18.2.1 18.2.2	Allgemeine Aspekte	222 222
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		18.3	Literatur	223
19	Malignes MelanomS. Bohr, N. Pallua				224
19.1	Allgemeine Aspekte	224	19.3	Das maligne Melanom aus gutachterlicher Sicht	231
19.2	Relevante Komplikationen	228	19.4	Literatur	231
19.2.1	Komplikationen bei Lymphknoten-	220			
19.2.2	dissektion	228 230			
20	Rektum				233
20.1	Allgemeine Aspekte	233	20.4	Allgemeine Risiken bei Rektumoperationen	236
20.2	Relevante intraoperative Komplikationen	233	20.4.1 20.4.2	Nierenerkrankungen Lebererkrankung	236 237
20.2.1	Blutungskomplikationen	233	20.4.3	Diabetes mellitus	237
20.2.2	Kollaterale Verletzungen	234	20.4.4 20.4.5	Hohes Alter HIV-Patienten	237 237
20.3	Postoperative Komplikationen	235	20.4.6	Risiko für eine Anastomoseninsuffizienz	238
20.3.1 20.3.2	Anastomoseninsuffizienz Nicht tumorfreier Resektionsrand	235 236	20.5	Verletzungen des Rektums	239
			20.5.1	Fremdkörper im Rektum	239

20.6	Spätkomplikationen nach Rektum- operationen	240	20.7	Rektumoperationen aus gutachterlicher Sicht	240
			20.8	Literatur	241
21	Anale Operationen				242
21.1	Analfissur	242	21.3.2 21.3.3	Operative Therapie	246 246
21.1.1 21.1.2	Allgemeine Aspekte Operative Therapie	242 242	21.3.4	Hämorrhoidenbehandlung in Sondersituationen	248
21.2	Analfistel und Analabszess	244	21.4	Rektumprolaps	248
21.2.1 21.2.2	Allgemeine Aspekte Operative Therapie	244 244	21.4.1 21.4.2 21.4.3	Äußerer Rektumprolaps	248 249 250
21.3	Hämorrhoiden	245	21.4.4	Laparoskopische ventrale Rektopexie	251
21.3.1	Allgemeine Aspekte	245	21.5	Literatur	253
22	Abdominaltrauma	• • • • •			255
22.1	Allgemeine Aspekte	255	22.6	Spezifika einzelner Organverletzungen	261
22.2	Diversität der Krankheitsbilder	255	22.6.1 22.6.2	Milzruptur	261 261
22.2.1	Kausalgeschehen	255	22.6.3 22.6.4	Pankreasruptur	263 263
22.3	Anamnese	256	22.6.5 22.6.6	Darmläsion	263 264
22.3.1	Symptomatik	256	22.6.7	Gefäßverletzungen	264
22.4	Diagnostik	256	22.7	Spezifika von Verletzungen nach Traumamechanismus	266
22.4.1 22.4.2 22.4.3 22.4.4	Klinische Untersuchung	256257257258	22.7.1 22.7.2 22.7.3	Stichverletzungen	266 267 267
22.5	Logistik der Versorgung	259	22.8	Kombinationsverletzungen	267
22.5.1 22.5.2	Zeitrahmen der Entscheidungsfindung Perioperatives Management	259 259	22.9	Klinischer Verlauf	269
22.5.3 22.5.4	Schockraumverhältnisse	259 259	22.10	Rehabilitation	269
22.5.5 22.5.6	Schockraum-Intensivstation-Achse Perioperative medizinische Betreuung	260 260	22.11	Spezielle Aspekte	269
22.5.7 22.5.8 22.5.9	Zentren und Netzwerke	260 260 260	22.11.2	Abdominaltrauma bei Grunderkrankungen Laparoskopie	269 270
				Nicht operatives Management	270 270

22.12	Dokumentation	270	22.15.2	Abdominaltrauma aus gynäkologischer	272
22.13	Ausbildung	270		SichtA. Ignatov	272
22.14	Forschung	271	22.15.3	Abdominaltrauma aus urologischer Sicht . <i>A. Janitzky</i>	272
22.15	Abdominaltrauma aus interdisziplinärer Sicht	271	22.16	Literatur	273
22.15.1	Abdominaltrauma im Kindesalter H. Krause	271			
23	Appendizitis				276
23.1	Allgemeine Aspekte	276	23.3.2 23.3.3	Spezifische postoperative Komplikationen Allgemeine postoperative Komplikationen	279 283
23.2	Unkomplizierte versus komplizierte		23.3.3	ringemente postoperative kompikacionen	203
	Appendizitis	276	23.4	Letalität nach Appendektomie	283
23.2.1	Differenzialdiagnostik	276	23.4.1	Veränderungen im Zeitverlauf	283
23.2.2	Antibiotische Therapie	278	23.4.2	Laparoskopische versus konventionelle	
23.2.3	Anstieg der Perforationsrate	278		Appendektomie	283
			23.4.3	Todesursachen	283
23.3	Komplikationen	279			
23.3.1	Intraoperative Komplikationen	279	23.5	Literatur	284
24	Leistenhernie				286
	W. Asperger				
24.1	Allgemeine Aspekte	286	24.3.5	Spezielle Gefahren und Komplikations-	
24.2	Komplikationen	286		möglichkeiten	290
24.2	Kompiikationen	200	24.4	Chronische Schmerzsyndrome	292
24.3	Operationsindikation und Verfahrens-		27.7	Cironische Schinerzsyndrome	232
	wahl	287	24.4.1	Definition und Behandlung	292
			24.4.2	Neurektomie	293
24.3.1	Prinzipielle Komplikationsmöglichkeiten .	288			
24.3.2	Shouldice-Operation	288	24.5	Aus gutachterlicher Sicht	293
24.3.3	Lichtenstein-Verfahren	289	246	14.	200
24.3.4	Endoskopische Verfahren	289	24.6	Literatur	296
25	Narbenhernie				297
25.1	Allgemeine Aspekte	297	25.4	Offene Techniken	301
25.2	Epidemiologie relevanter Kompli-		25.4.1	Intraoperative Komplikationen	301
-	kationen	297	25.4.2	Postoperative Komplikationen	301
25.3	Komplikationen bei Laparoskopie	297	25.5	Literatur	303
25.3.1	Intraoperative Komplikationen	297			
25.3.2	Postoperative Komplikationen	299			

26	Adipositaschirurgie und metabol C. Stroh, T. Manger	taschirurgie und metabolische Chirurgie					
26.1	Allgemeine Aspekte	304	26.7	Malabsorptive Verfahren	313		
26.2	Einteilung der Komplikationen	304	26.7.1	BMI und Zugangsweg	313		
26.3	Gastric Banding	304	26.7.2 26.7.3	Insuffizienz der Gastroenterostomie Anastomosenulzera der Gastroentero-	313		
2021	Climage	204	2674	stomie	313		
26.3.1	Slippage	304	26.7.4	Stenose der Gastroenterostomie	313		
26.3.2	Pouchdilatation	304	26.7.5	Blutungen an der Gastroenterostomie	314		
26.3.3	Bandmigration	305	26.7.6	Duodenalstumpfinsuffizienz	314		
26.3.4	Motilitätsstörungen und Dilatation des		26.7.7	Innere Hernien	314		
	Ösophagus	305					
26.3.5	Portkomplikation: Diskonnektion	307	26.8	Metabolische Langzeitfolgen			
26.3.6	Portinfektion	307		malabsorptiver Eingriffe	315		
26.3.7	Komplikationen des Portkatheters	307					
			26.8.1	Mineralstoffe	315		
26.4	Sleeve-Gastrektomie	308	26.8.2	Wasserlösliche Vitamine	315		
			26.8.3	Fettlösliche Vitamine	316		
26.4.1	Leckagen der Klammernaht	308					
26.4.2	Blutungen	310	26.9	Nachsorge und Supplementierung	316		
26.4.3	Stenosen	310		3- ш.ш одрринистина ш.д	310		
26.4.4	Komplikationen im Langzeitverlauf	310	26.9.1	Vorbeugung	317		
20.1.1	nompinationen im bangbeitverlaar	310	20.5.1	voibeagang	317		
26.5	Metabolische Langzeitfolgen		26.10	Perioperative Antibiotikatherapie	318		
_0.5	restriktiver Eingriffe	310		i enoperative / introduction chapte	310		
	resumenter Emgrine	310	26.11	Perioperative Thromboembolie-			
26.6	Magenbypass	310	20.11	prophylaxe	318		
20.0	wagenbypass	310		propriyake	310		
26.6.1	Anastomoseninsuffizienz	310	26.12	Die verspätete Relaparoskopie aus			
26.6.2	Anastomosenulzera und Anastomosen-	310	20.12	gutachterlicher Sicht	318		
20.0.2		211		gutacitei ilcilei Sicit	310		
2002	stenose	311	20 12 1	Vorbourgung	210		
26.6.3	Insuffizienzen an der Entero-Entero-	0.4.4	20.12.1	Vorbeugung	319		
	Anastomose	311	26.12	124	210		
26.6.4	Innere Hernien	311	26.13	Literatur	319		
27	Akutes Abdomen				321		
27.1	Allgemeine Aspekte	321	27.4	Therapie	323		
27.2	Präzisierung der Diagnose	321	27.5	Vorgehen bei Risikopatienten	328		
27.3	Erstmaßnahmen	322	27.6	Literatur	329		
	Sachverzeichnis				330		