



Titelbild: Blutung nach Tonsillektomie.
 Siehe auch Beitrag von J. Windfuhr et al. auf
 den Seiten 706–712.
 (Gestaltung: de'blik, Berlin)

Blutung nach Tonsillektomie

Das Nachblutungsrisiko begründet in Deutschland den stationären Aufenthalt nach Tonsillektomie. Aufgrund der Ergebnisse ihrer retrospektiven Studie empfehlen die Autoren einen postoperativ 6 Tage dauernden stationären Aufenthalt. Die Nachsorge darf erst mit dem sicheren Abschluss der Wundheilung enden. **Seite 706 und Im Fokus 701**

Otalgie und Tinnitus bei Krianiomandibulären Dysfunktionen (CMD)

Die vorliegende Studie geht der Frage nach, ob CMD mit Otalgie und Tinnitus koinzidieren und bewertet die Erfolgchancen funktionstherapeutischer Maßnahmen auf die Ohrsymptome. Die Otalgie korrelierte signifikant mit einer anterioren Diskusverlagerung ohne Reposition und Arthrose. Während Tinnitus durch funktionstherapeutische Maßnahmen nicht zu beseitigen war, konnte bei 90% der Otalgiepatienten der Ohrschmerz völlig beseitigt, bei 10% verringert werden. **Seite 713**



Im Fokus I.F.

M. Wolfensberger
Gedanken zur Hospitalisationsdauer nach Tonsillektomie 701

Kurz notiert 704

Originalien

J. P. Windfuhr · K. Sesterhenn
Blutung nach Tonsillektomie. Analyse von 229 Fällen ▶ I.F. 706

I. Peroz
Otalgie und Tinnitus bei Patienten mit kranio-mandibulären Dysfunktionen 713

M. Kestler · J. Strutz · C. Heiden
Hyperbare Oxygenation in der Frühbehandlung des Hörsturzes 719

S. Remmert · E. Gehrking · S. Meyer · K. Sommer
Transplantate der Schulter-Rücken-Region 724

J. Daniilidis · J. Constantinidis · G. Fountzilias
Kombinierte Radiochemotherapie bei lokal fortgeschrittenem Nasopharynxkarzinom 732

Kasuistiken

U. Hoppe · F. Rosanowski · W. Delb · H. Iro
Seltene audiometrische Befundkonstellation bei progredienter, monosymptomatischer Tieftonschwerhörigkeit 739

R.O. Seidl · V. Gerein · H.-J. Vogel · A. Ernst
Mesenchymale Chondrosarkome des Gesichtschädels 744

M. van Ophoven · F. Schmääl · W. Stoll
Zur Differentialdiagnose einer Perilymphfistel 750

Bild und Fall

H. Balló · T. Hoffmann · U. Hauser
Einseitiger Exophthalmus und pulssynchrones Maschinengeräusch über der Orbita 754

HNO-Praxis

S. Fleischer · M. Hess
Nichtapparative Kehlkopf-Funktionsprüfungen 756