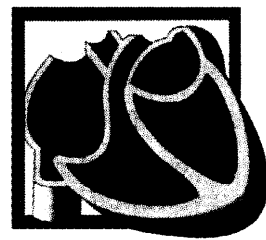


Cardio



Ne

Herausgegeben von der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Lungenerkrankungen

Der Patient kann es am besten

Den Quick oder INR richtig einzustellen und auf Dauer im richtigen Bereich zu halten, ist nicht ganz einfach – das liegt in der Natur der Sache. Die besten Ergebnisse erzielt man, wenn der Arzt dem Patienten die Messung und Dosisadaption überlässt und selbst nur weitmaschig kontrolliert – jedenfalls bei geeigneten Patienten. Auf diese Weise bleiben mehr Marcumarisierte im therapeutischen INR-Bereich und Komplikationen sind seltener. In Dänemark, England und den USA steuert sich bereits jeder dritte Marcumarpatient selbst, bei uns sind es erst zehn Prozent. Seite 27

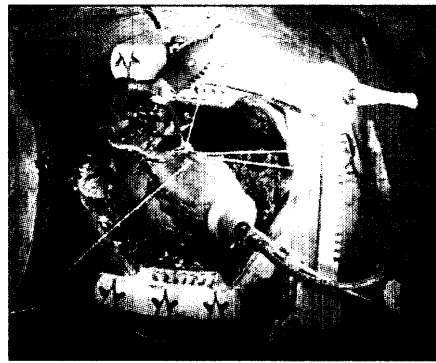
Defi-Patienten ohne Batterie

Erstens war es kein Rückruf und zweitens ging es nicht um Herzschrittmacher. Die Aufregung in den Publikumsmedien bezog sich auf Batterie-Entladungsprobleme von implantierbaren Defibrillatoren der Firma Medtronic. Etwa 5 000 sind in Deutschland implantiert worden. Und in den USA war ein Gerät von 10 000 defekt. Zu Schaden kam hier niemand. Seite 3

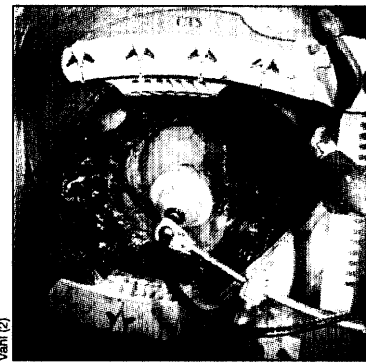
Moderne Koronarchirurgie

Oft geht's auch ohne Herz-Lungen-Maschine

Hierzulande werden die Patienten bei der Koronarchirurgie meist noch an die Herz-Lungen-Maschine angeschlossen. Anders in den USA: Dort wird fast jeder Dritte „off pump“ operiert. Die Herzspitze kann mit einer Saugglocke angehoben werden – das schränkt die Pumpbewegung des Organs kaum ein, macht aber auch die Seiten- und Hinterwand zugänglich. Stabilisato-



Die schlagende Herzspitze wird mit einer Saugglocke angehoben.



Exposition der inferioren Warterien zur Anastomose zur RCA

ren stellen das Operationsfeld ruhig, während der Rest des Herzens weiterpumpt. Die Herzchirurgen versprechen

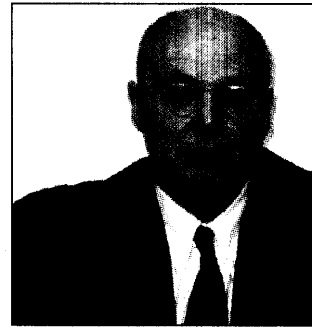
sich von der Off-Pump-Chirurgie bei Risikopatienten bessere Ergebnisse und geringere Kosten. Seit

Schützt Magen, schadet dem Herz

Coxibe lindern Schmerzen und schützen den Magen, sollten in Zukunft aber bei herzkranken Menschen kontraindiziert sein. Dies fand die europäische Arzneimittelbehörde nach langen Beratungen. Aus Studien ging hervor, dass eine Schmerzlinderung nach Bypass-Operation besser nicht mit einem Coxib erfolgen sollte. Seite 3

Intensivstation muss bei Herzchirurgen

In größeren Kliniken macht sich ein verhängnisvoller Trend breit: Die Intensivstationen werden zusammengelegt. Vor allem, wenn ein Klinikleiter wechselt, droht Gefahr: Unter dem alten Chef hatten die Herzchirurgen noch ihre eigene fachbezogene Intensivstation, der neue Chef findet dann eine von Anästhesisten geleitete Intensivstation vor.



Prof. Hans H. Scheld: Plädiert für eine herzchirurgische Intensivstation

Rauchen soll per Gesetz untersagt werden



Wann verhängt

Jeder kennt sie, die Diabetiker, bei de-

