

Aus der Klinik für Allgemein -, Visceral -, Gefäß - und Thoraxchirurgie
der Medizinischen Fakultät Charité - Universitätsmedizin Berlin

DISSERTATION

Die Modifizierte Dilatationstracheotomie nach Ciaglia auf der
Intensivstation - eine prospektive Beobachtungsstudie

zur Erlangung des akademischen Grades
Doctor medicinae (Dr. med.)

vorgelegt der Medizinischen Fakultät
Charité - Universitätsmedizin Berlin

von

Stefan Bartels

aus Hameln

Gutachter/in: 1. Priv. - Doz. Dr. med. J. W. Mall
 2. Prof. Dr. med. F. A. Wenger
 3. Priv. - Doz. Dr. med. P. Thul

Datum der Promotion: 03.06.2012

INHALTSVERZEICHNIS

1.	Einleitung.....	1
1.1.	Einführung.....	1
1.2.	Geschichte der Tracheostomie.....	2
1.3.	Indikation zur Tracheostomie.....	4
1.4.	Konventionelle Tracheostomie.....	6
1.5.	Perkutane Dilatationstracheotomie (PDT).....	7
1.6.	Geschichte der perkutane Dilatationstracheotomie (PDT).....	7
1.7.	Operationstechniken der PDT.....	8
1.7.1.	Ciaglia.....	8
1.7.2.	Griggs.....	9
1.7.3.	Fantoni.....	9
1.7.4.	Frova.....	10
1.7.5.	Ciaglia Blue Rhino.....	10
1.8.	Kontraindikation der PDT.....	11
1.9.	Früh - und Spät komplikationen nach PDT.....	12
1.10.	Vorteile der PDT.....	14
1.11.	Aufgabenstellung.....	15
2.	Material und Methoden.....	16
2.1.	Patientenkollektiv.....	16
2.2.	Die Methode der modifizierten PDT.....	18
3.	Ergebnisse.....	24
3.1.	Patientenkollektiv.....	24
3.2.	Durchschnittsalter und Geschlecht.....	24
3.3.	Body Mass Index (BMI).....	25

3.4.	ASA - Klassifikation.....	26
3.5.	Intubationszeit.....	27
3.6.	Operationszeit.....	27
3.7.	Vorbestehende Veränderungen im Halsbereich.....	28
3.8.	Grunderkrankungen.....	29
3.9.	Komplikationen.....	30
3.9.1.	Akzidentelle Dekanülierung.....	30
3.9.2.	Postoperative Blutungen.....	31
3.9.3.	Weichteilemphysem.....	31
3.10.	Stomainfektion.....	31
3.11.	Narbenlänge und kosmetisches Resultat.....	31
3.12.	Konventionelle Tracheostomie.....	31
3.13.	ASA - Klassifikation und Anzahl Tage bis zur Dekanülierung.....	32
3.14.	BMI und Anzahl Tage bis zur Dekanülierung.....	32
3.15.	BMI, durchschnittliche Kanülierungszeit und Anzahl verstorbener Patienten.....	33
4.	Diskussion.....	35
4.1.	Intubationszeit.....	40
4.2.	Operationszeit.....	41
4.3.	Erweiterte Indikationsstellung und vorbestehende Veränderungen im Halsbereich.....	42
4.4.	Komplikationen.....	43
4.5.	BMI und ASA - Klassifikation.....	48
4.6.	Spätfolgen.....	49
4.7.	Schlussfolgerung.....	52
5.	Zusammenfassung.....	53
6.	Literaturverzeichnis.....	55

7.	Abbildungsverzeichnis.....	64
8.	Abbildungen.....	65
9.	Anhang.....	68
10.	Danksagung.....	74
11.	Lebenslauf.....	75