

## INHALTSVERZEICHNIS

1. Chirurgie I - Endoskop	1
1.1. Ö-Dilatation	1
1.2. Papillotomie	1
1.3. Polyp-ektomie	1
1.4. Blutstillung	1

## 1. CHIRURGIE I - ENDOSKOP

### 1.1. Ö-Dilatation.

- z.B: bei Achalasie
- Ballon kann bis zu 4cm Durchmesser haben
- es macht oft Sinn vorher eine Kerbe zu machen mit einem Kauter
- besonders wenn das Stenoseolumen nicht in der Mitte liegt
- auf keinen Fall blind bougieren
- Ösophagusstenosen bessern sich normalerweise initial deutlich, oft aber erneute Bougierung erforderlich
- früher hat man bei malignem einen Tubus eingesetzt, heute eher ein Stent - generell ist wegschneiden natürlich auch fein, aber gerade bei Ö bekanntlich meistens nicht möglich
- Überleben im Mittel nur 4 Monate
- Stent funktioniert ganz gut

### 1.2. Papillotomie.

- = EPT
- das für ERCP
- nach Gallenblasenentfernung ist manchmal der Ductus-choledo verstopft weil irgendwas drinnen steckt
- oder bekanntlich Konkremententfernung
- verkleinerung per Laser, Stoßwellen, oder Drahtzerkleinerer
- große Konkremeente würden bei der Bergung den Gang erheblich beschädigen
- sehr guter Erfolg bei 97%
- Pankreatitis bei 6%

- Blutung bei 2%
- Perforation bei 0,6%
- Später: Rezidive nur 11%; Stenosen nur 3%
- man kann auch innerhalb der Leber Stents reinsetzen
- Notfall-ERCP bei Verschlussikterus angesagt

### 1.3. Polyp-ektomie.

- Entfernung möglichst natürlich im Gesunden
- man kann wenn der Stil zu kurz ist das ganze unterspritzen um Schleimhaut vom Muskel zu lösen
- wenn man den Muskel verkocht elektrisch ist die Perforationsgefahr hoch
- also: unterspritzen
- 2% nachblutungm perforation je nach studie 1,6%-0,1%
- wenn man zu viel Kautert bei Blutung macht man den Muskel kaputt
- auch unter 2cm-durchmesser werden Tumoren entfernt: Mukosaresektion
- Ulceration und flach eingesenkt kann man mit einem Coloskop nicht entfernen
- auch breitbasige kann man unterspritzen und ann entfernen
- es gibt auch eine Methode mit einem Aspirator, es wird großzügig unterspritzt, dann wird vom großlumigen Aspirator gesaugt → türmchen → schlinge geht rum die das Aspiratorrohr umgreift

### 1.4. Blutstillung.

- Kauter oder Laser
- vorsicht wegen dem Muskel
- man kann auch Supra einspritzen
- oder man Tamponiert das Gefäß per NaCl-Umspritzung, wenn es dann wenig blutet kann man Fibrinkleber reinschmieren
- man kann auch das Gefäß clipsen
- man kann auch eine Art kleber ins Lumen spritzen, man muss schnell und treffsicher
- Magenwandperforationsgefahr sehr gering da so schön dicke Muskelschicht im Vergleich zum Darm