

## INHALTSVERZEICHNIS

1.	Neurochir I - SAB
1.1.	allgemein
1.2.	Hund und Hase
1.3.	Häufigkeit
1.4.	Diagnostik
1.5.	Präpontine
1.6.	Hydocephalus
1.7.	Ansatzpunkte
1.8.	Vasospasmus
1.9.	Outcome

### 1. NEUROCHIR I - SAB

#### 1.1. allgemein.

- plötzlich beginnender stärkster Kopfschmerz
- Prognose schlecht: 1/3 stirbt zügig
- bis zu 45% sterben insgesamt
- Fehldiagnosen: Migräne o.ä.,
- Übelkeit, Meningismus, Bewußtseinstörungen
- 20% hatten vorher minor leaks → die TIA der SAB

#### 1.2. Hund und Hase.

- einteilung nach Hunt & Hess
- (1) leichte KS mort 0-5%
  - (2) starke KS, Meningismus, Hirnnerven-Ausfälle 5-10%
  - (3) Somnolenz, Verwirrung, fok defizit 15-35%
  - (4) Sopor, Hemiparese 30-40%
  - (5) Koma, Dezerbation -90%

#### 1.3. Häufigkeit.

- mehrere pro woche in Aachen
- also nicht selten
- ähnlich oft wie intracerebrales

#### 1.4. Diagnostik.

- |   |                                  |
|---|----------------------------------|
| 1 | • Anamnese & Klinik              |
| 1 | • CCT (nativ)                    |
| 1 | • CTA (CT-Angio)                 |
| 1 | • Liquorpunkton zum Blutnachweis |

#### 1.5. Präpontine.

- |   |                      |
|---|----------------------|
| 1 | • rel bestes outcome |
|---|----------------------|

#### 1.6. Hydrocephalus.

- |   |   |
|---|---|
| 1 | • ventrikelverstopfung ist tückisch → sofortiger Eingriff nötig                                 |
| 1 | • Entlastung über Kohnschen Punkt, Seitlicher scheidel richtung Auge bohren                     |
| 1 | • wieder der Grund: Blut im Liquor verstopft die Gänge  |
| 1 | • 25% bekommen einen chronischen Hydrocephalus → Schlauch nach unten mus hereingefummelt werden |

#### 1.7. Ansatzpunkte.

- frühes Coiling und Clipping verbessert Outcome
- dazu: Vasospasmusbehandlung

#### 1.8. Vasospasmus.

- Hippokrates: Die Leute sterben nach 7 Tagen
- heute immer noch
- 30-70% bekommen eine
- in 20-30% werden Symptomatisch
- Ca-Antagonist oral
- Triple-H: Hypertension, Hypervolämie, Hämodilution für die Risikodauer
- Experimentell: Ca-Antagonist ins Hirn
- evtl: Entfernung eines Stücks der Kalotte zur Entlastung → meist aber bleibende Nachteile

#### 1.9. Outcome.

- 60% behalten ein Defizit bei