

14.09.2024

# Aren't eight leads enough?

10. Deutschsprachiges Anwendertreffen

# Patientendaten

|                |                                                                                                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Alter:         | 68Jahre                                                                                             |
| Geschlecht:    | weiblich                                                                                            |
| Größe:         | 160 cm                                                                                              |
| Gewicht:       | 55 kg                                                                                               |
| Aufnahmegrund: | leichte kardiale Dekompensation bei bekannter schwerster Herzinsuffizienz zur i.v Diuretikatherapie |
|                | CRP: 40g/dl (bekannt)                                                                               |
| Im Verlauf:    | Entzündung eines Abbocuts und gleichzeitigen Auftreten von Fieber                                   |
| Blutkultur:    | Staph. aureus positiv-> Antibiose                                                                   |

# Anamnese I

Leichte kardiale Dekompensation bei bekannter schwerster Herzinsuffizienz zur i.v Diuretikatherapie (bei Aufnahme: CRP 40g/dl)

Im weiteren Verlauf zu einer Entzündung eines **Abocuts** gleichzeitig Fieber

Blutkulturen: Staphylococcus aureus -> Antibiose zunächst mit Vanco/Zienam, anschließend nach Antibigramm mit Staphylex

**TEE:** intakte Klappen, lediglich jeweils Fadenförmige Struktur an einer Sonde, nicht eindeutige als Infektion bewertbar

Nach 4 wöchiger antibiotischer Therapie mit Staphylex CRP-Abfall-> Entlassung nach Hause im verbesserten AZ

# Anamnese II

- Wiederaufnahme bei V.a GI-Blutung ( wurde nicht bestätigt),  
Diagnose: chronisch ischämische Colitis
- Blutkultur: erneute Staphylococcus aureus, zusätzlich in einer kleinen **Aszitismenge** auch Staphylococcus aureus.
- Rezidivierende Krampfanfälle, am ehesten im Rahmen des Infektes, der Hyponatriämie und der bekannten cerebralen Angiopathie
- TEE ( Kontrolle) : unveränderter Befund

# Diagnosen I

- Sondenendokarditis mit Staphy. Aureus bei Z.n Phlebitis bei infiziertem Abbocut
- Staphylococcus aureus Sepsis
- Hypokaliämie
- Hyponatriämie
- Rezidivierend selbstlimitierende Krampfanfälle
- Wandverdickung des Kolonrahmen DD low-output, DD entzündliche Genese DD chronische Mesenterialischämie
- V.a pneumonisches Infiltrat apikal links

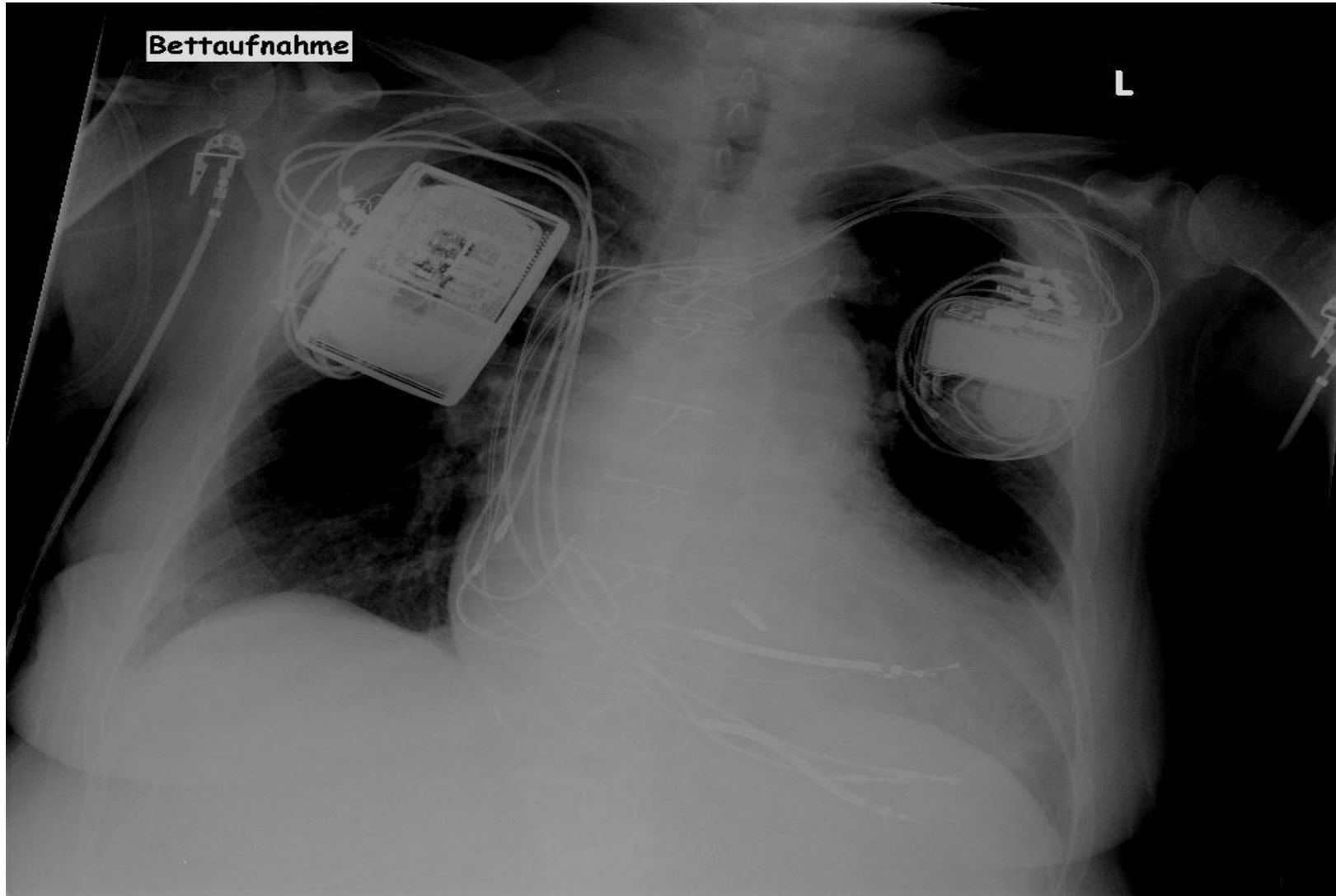
# Diagnosen II

- Koronare Drei-Gefäßerkrankung, Z.n ACVB-OP 1996
- Z.n Vorderwandinfarkt
- Z.n MitraClip-Implantation bei MI
- Permanentes atypisches Vorhofflattern
- Z.n AV-Knoten-Ablation 2013
- Ischämische CMP / hochgr. eingeschränkte LVF ( EF 15%), eingeschränkte RVEF
- Z.n Dekompensation
- Z.n Implantation eines VVI-ICD, Z.n Systemaufrüstung auf CRT-ICD 2012
- Z.n Optimizer-Implantation, letzter Aggregatwechsel 2012

# Diagnosen III

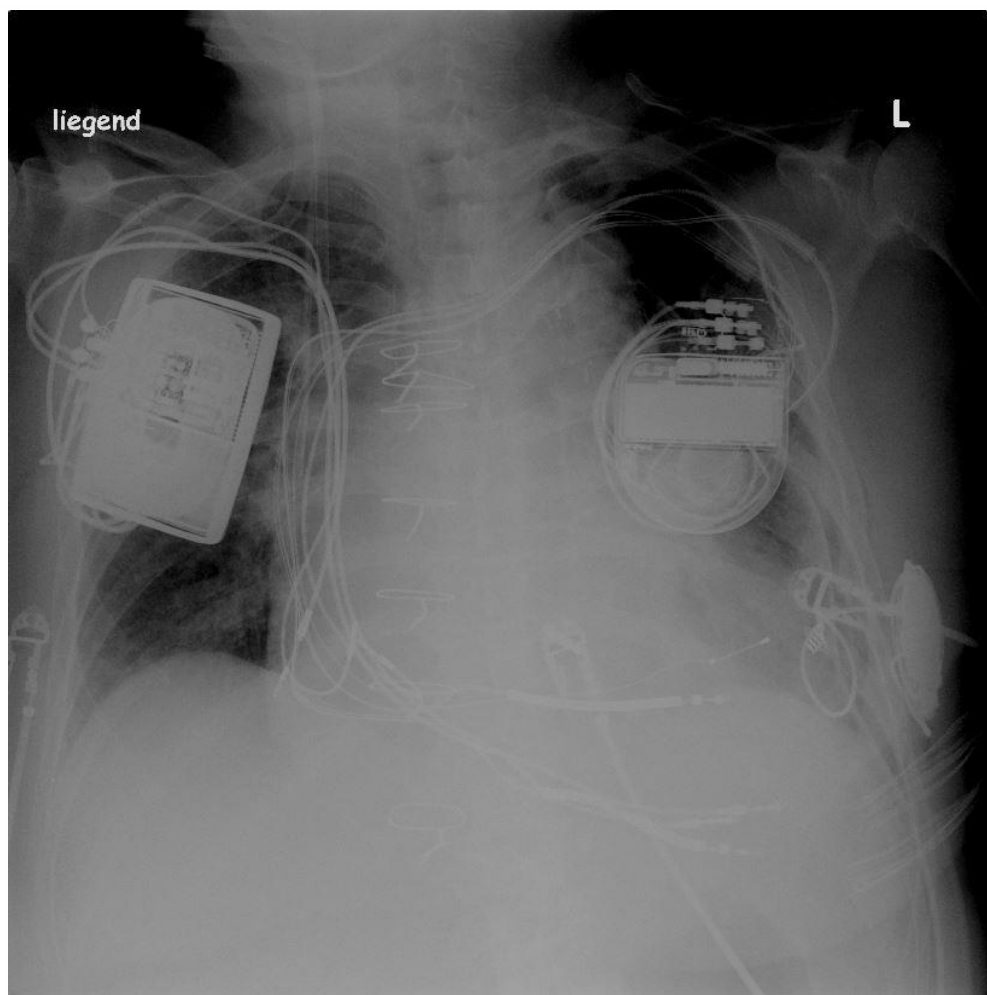
- Gonarthrose III° und retropatellar IV°
- Hypothyreose unter Substitution
- Chronische – venöser Insuffizienz und Varikosis beidseits
- Chronische Niereninsuffizienz

# Röntgenbild bei Aufnahme



# Therapie

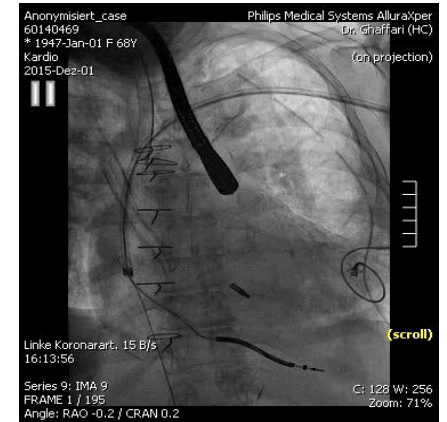
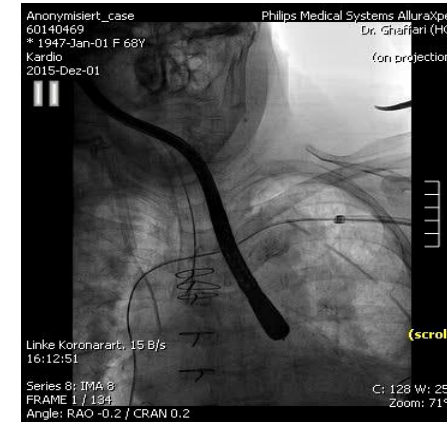
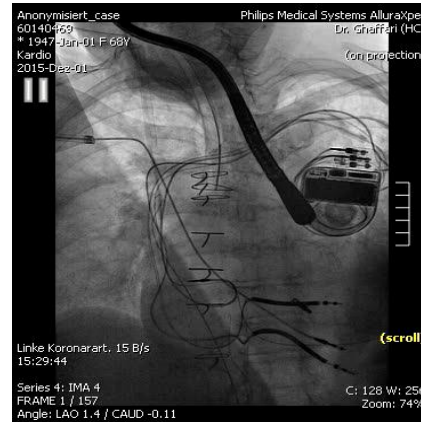
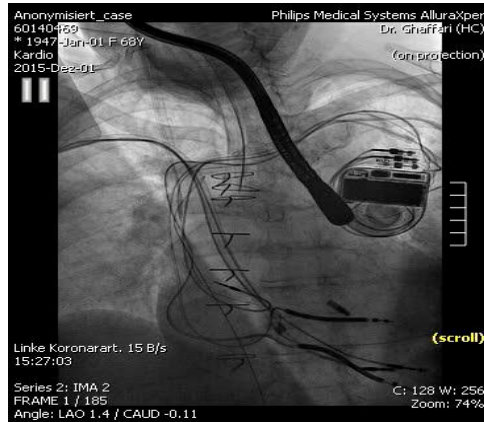
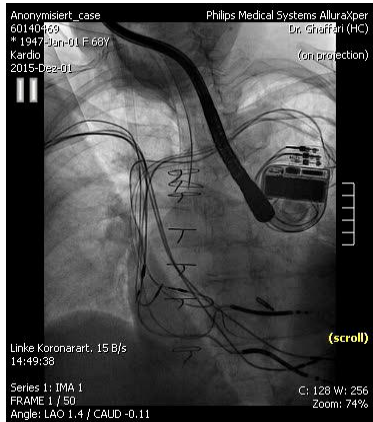
- Bei Schrittmacherpflichtigkeit der Patientin wurde zunächst über eine linkslaterale Mini-Thorakotomie eine epimyokardiale Schrittmachersonde appliziert. Die Platzierung der Elektrode war ausgesprochen schwierig gestaltet bei sehr hohen Reizschwellen ( 2-2,5 V)
- Systemexplantation



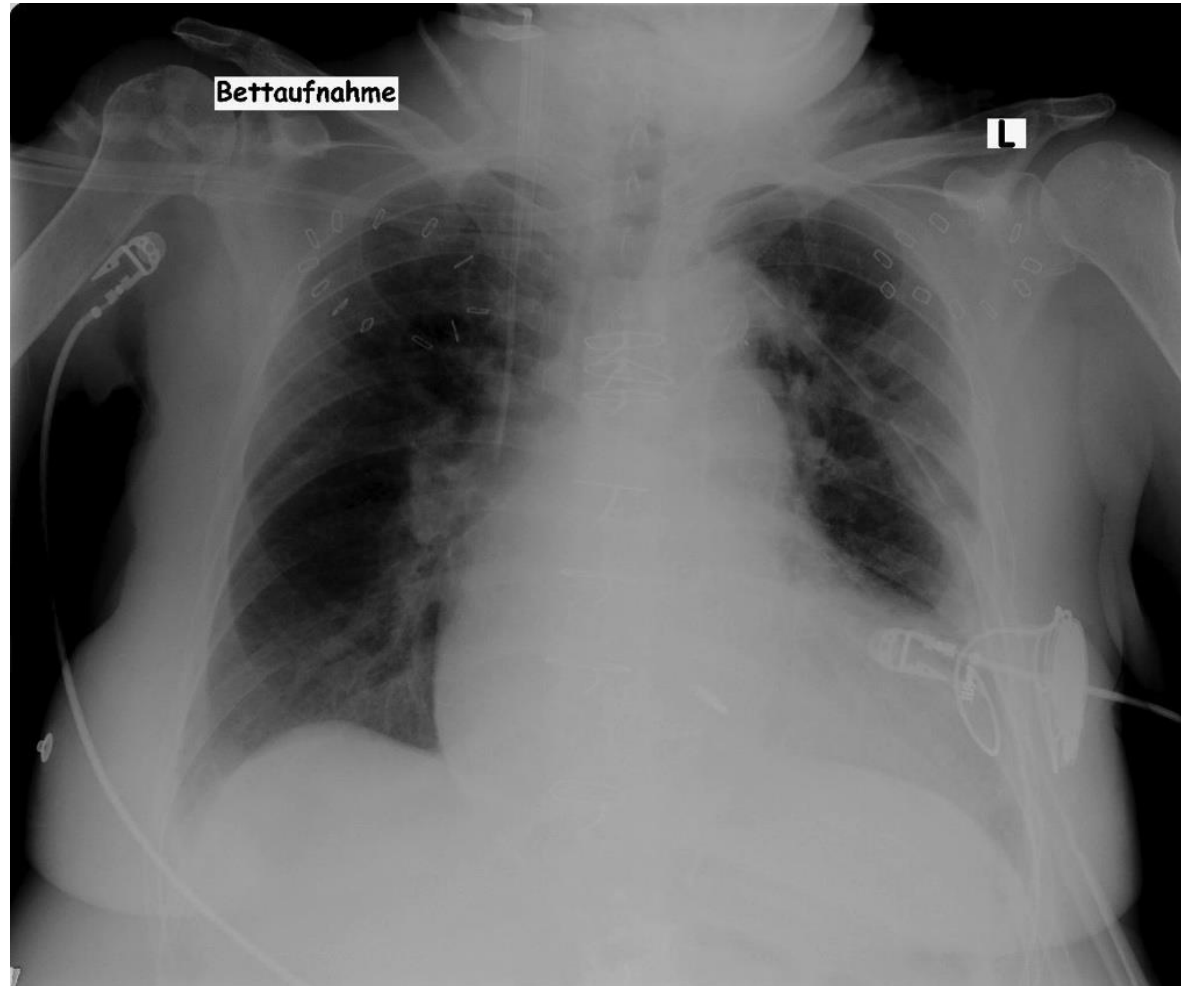
# OP

Explantation des CRT-ICD-Systems und eines Optimizers, dabei  
Sondenextraktion via Excimer-Laser

Anlage von Vakuum-Verbänden im Bereich der Aggregattaschen



# Therapie



# Überschrift

Dies ist ein **Typoblindtext**. An ihm kann man sehen, ob alle Buchstaben da sind und wie sie aussehen.

Manchmal benutzt man Worte wie Hamburgetons, Rafgenduks oder Handgloves, um Schriften zu testen. Manchmal Sätze, die alle Buchstaben des Alphabets enthalten – man nennt diese Sätze »Pangrams«. Sehr bekannt ist dieser:

- The quick brown fox jumps over the lazy old dog.
  - Oft werden in Typoblindtexte auch fremdsprachige Satzteile eingebaut (AVAIL® and Wefox™ are testing aussi la Kerning), um die Wirkung in anderen Sprachen zu testen.
1. Genauso wichtig sind mittlerweile auch Âçcèñtë, die in neueren Schriften aber fast immer enthalten sind.

14.09.2024

**Vielen Dank für  
Ihre Aufmerksamkeit**

—