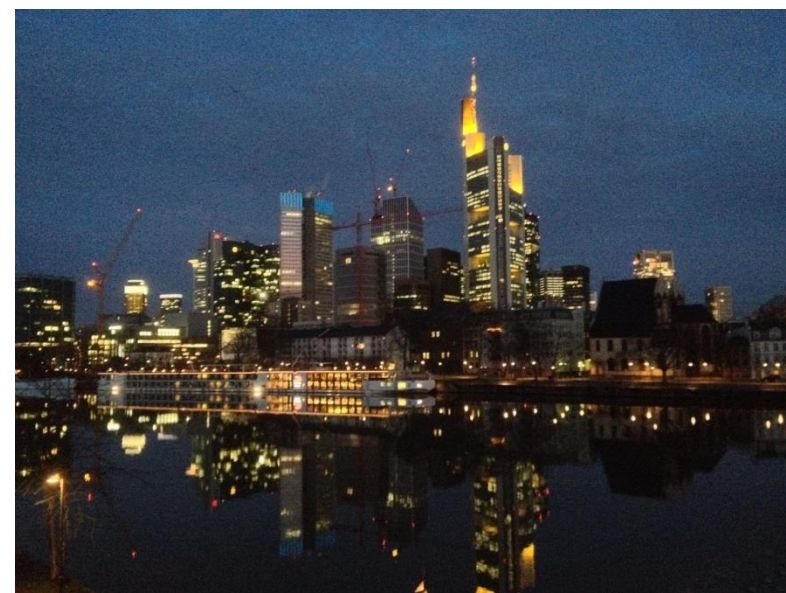


**Abteilung für Operative Gynäkologie
Zentrum für minimal-invasive Chirurgie**

**Krankenhaus Sachsenhausen
Frankfurt am Main**

**Akademisches Lehrkrankenhaus der
Johann Wolfgang Goethe-Universität
Frankfurt am Main**

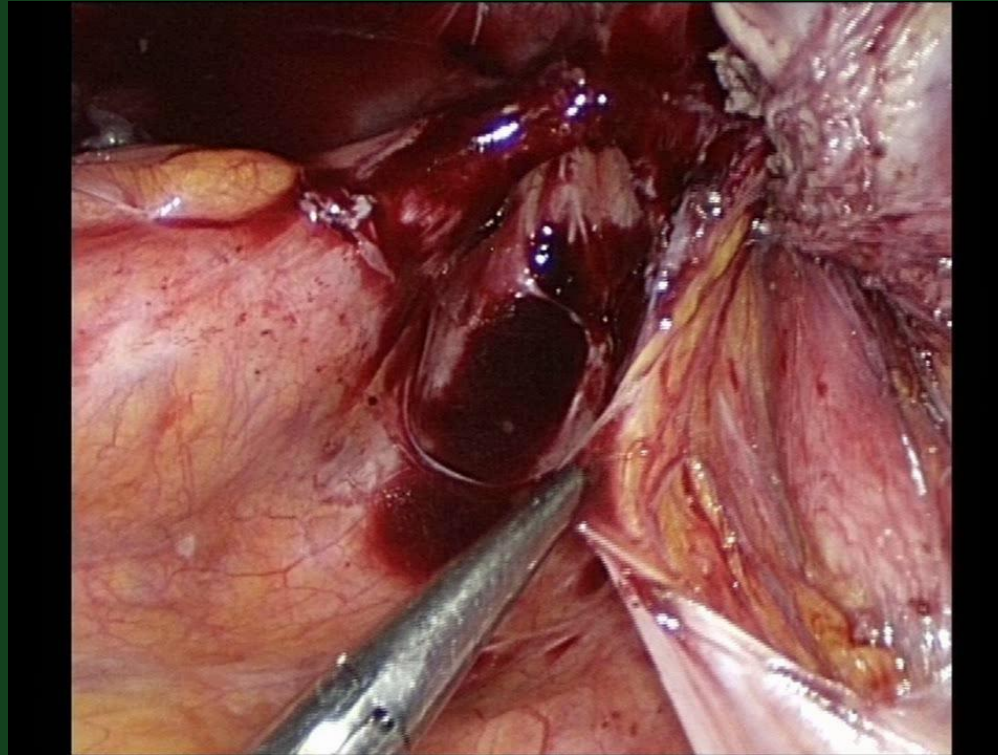


Hysterektomie Komplikationen Urogenital-Trakt

Philipp-Andreas Hessler

**22. Jahrestagung der AGE
28.–30. April 2016 in Berlin.**





Vielen Dank !

phessler@khs-ffm.de

www.mic-zentrum-frankfurt.de

Zeitpunkt	Schmerz	Drainage	Diagnostik	Diagnose	Therapie
< 24 Std.	∅	++++ (Aszites)	Kreatinin, US CT Urogramm	Scharfe Läsion Blase/Ureter	Blase: ∅ nach DK → CSK , ggf. LSK + Naht Ureter: → Doppel-J, ggf. LSK Revision
< 24 Std.	++++	∅	US: Nierenstau CT Urogramm	Ligatur Ureter	→ LSK Revision (Naht) + ggf. Doppel-J
1–5 Tage	+ - +++	(Aszites)	CRP, US !! CT Urogramm	Thermoläsion	Blase: ∅ nach DK → CSK , ggf. LSK + Naht Ureter: → Doppel-J, ggf. LSK Revision
1–5 Tage	+ - +++		CRP, US !! CT Urogramm	„Einengung“ (Ecknähte)	Ureter: → LSK Revision + Naht, ggf. Doppel-J
2-4 Wochen	+ - +++		CRP, US !! CT Urogramm	Thermoläsion	Blase: ∅ nach DK → CSK , ggf. LSK + Naht Ureter: → Doppel-J, ggf. LSK Revision
1-5 Wochen	∅	Ausfluss (blutig)	CSK CT Urogramm	Vesico- oder Ureterovaginale Fistel	Blase: → LSK + Revision nach DK ≥ 1-2 Wo Ureter: → Doppel-J, Urologie Psoas-Hitch



Vielen Dank !



phessler@khs-ffm.de
www.mic-frankfurt.de

