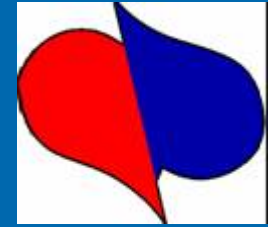


Medizinische Klinik A
Klinikum Neuruppin
Dr. T.Schwalm

Teil 8: Intensivmedizinische Anwendungen

Dr.med. Dipl.med.inf (FH) Torsten Schwalm

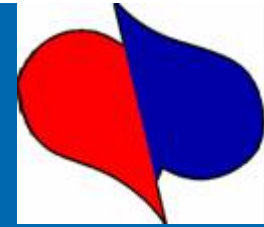


Anwendungsbereiche

A) Intensivstation

B) Intraoperatives Monitoring

C) TEE-gesteuerte Kardioversion

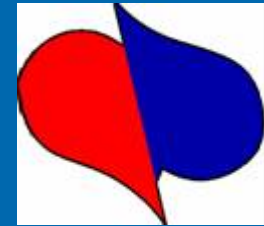


A) Intensivmedizin

Indikationen (TTE und TEE):

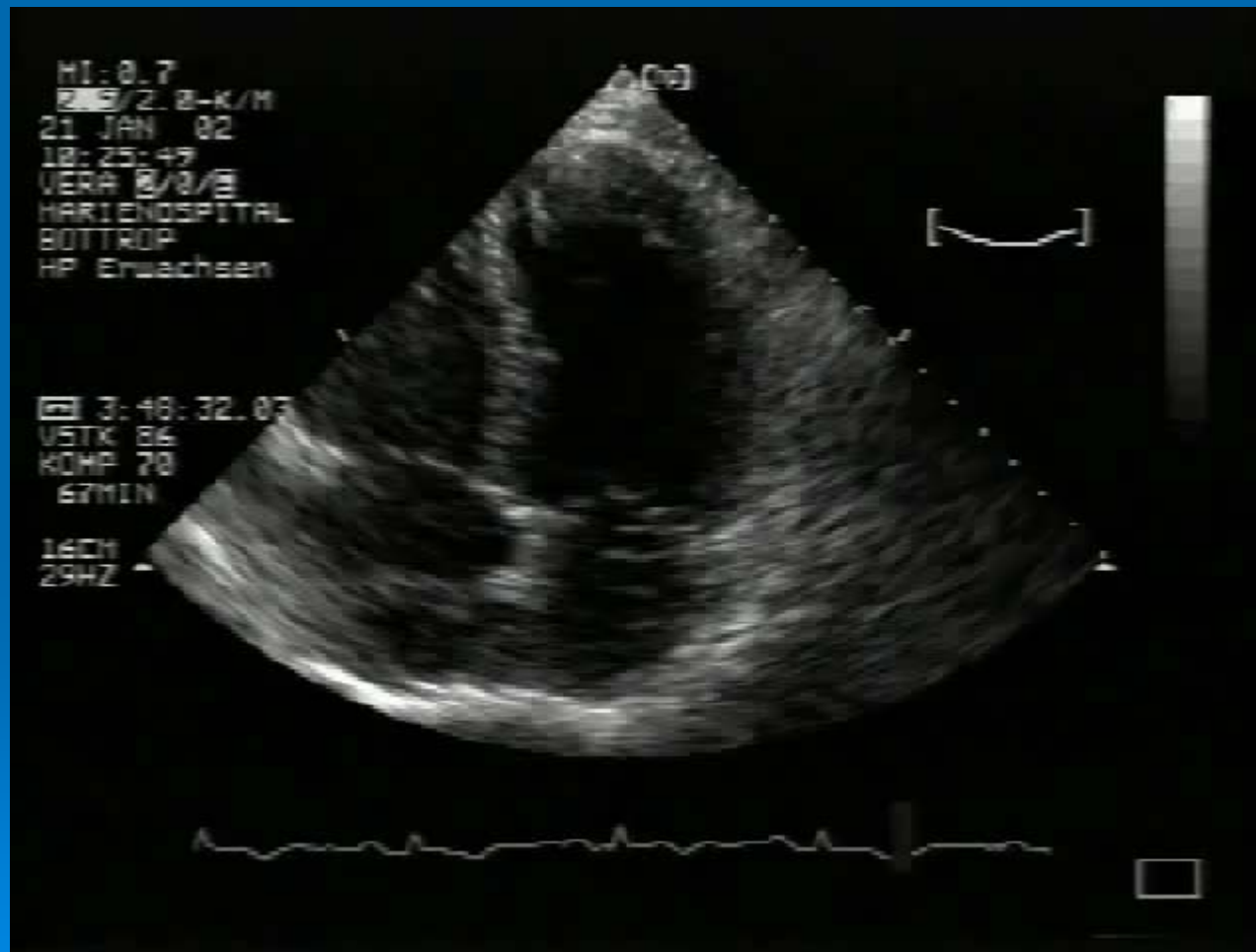
- **Schock oder hämodynamische Verschlechterung**
 - I. Myokardinfarkt und myokardiales Pumpversagen
 - II. Myokardinfarkt und Papillarmuskelruptur
 - III. Myokardinfarkt und Perforation der Ventrikelwand
 - IV. Myokardinfarkt und Ventrikelseptumdefekt
 - V. Rechtsherzinfarkt
 - VI. Lungenarterienembolie, akutes Cor pulmonale
 - VII. Perikarderguss
 - VIII. Peripheres Kreislaufversagen
 - IX. Schwere Hypovolämie
 - X. Aortendissektion

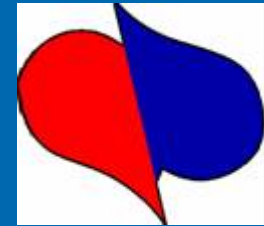
- **Beatmeter Patient**



A) Intensivmedizin

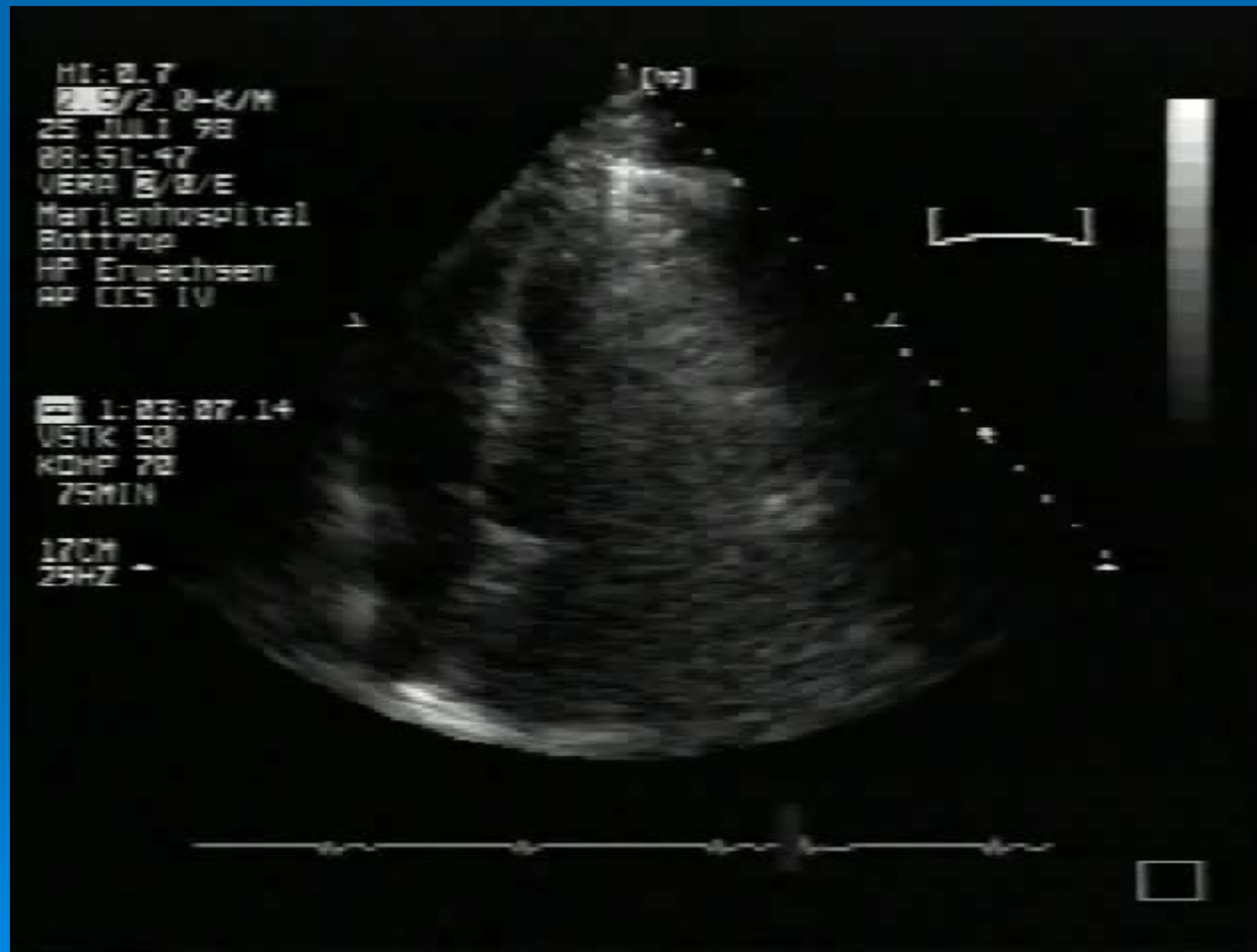
Beispiel I: Akuter Myokardinfarkt der Lateralwand (TTE)

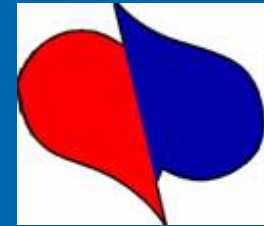




A) Intensivmedizin

Beispiel II: Akuter Vorderwandinfarkt (TTE)

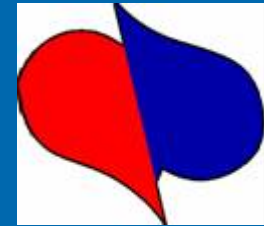




A) Intensivmedizin

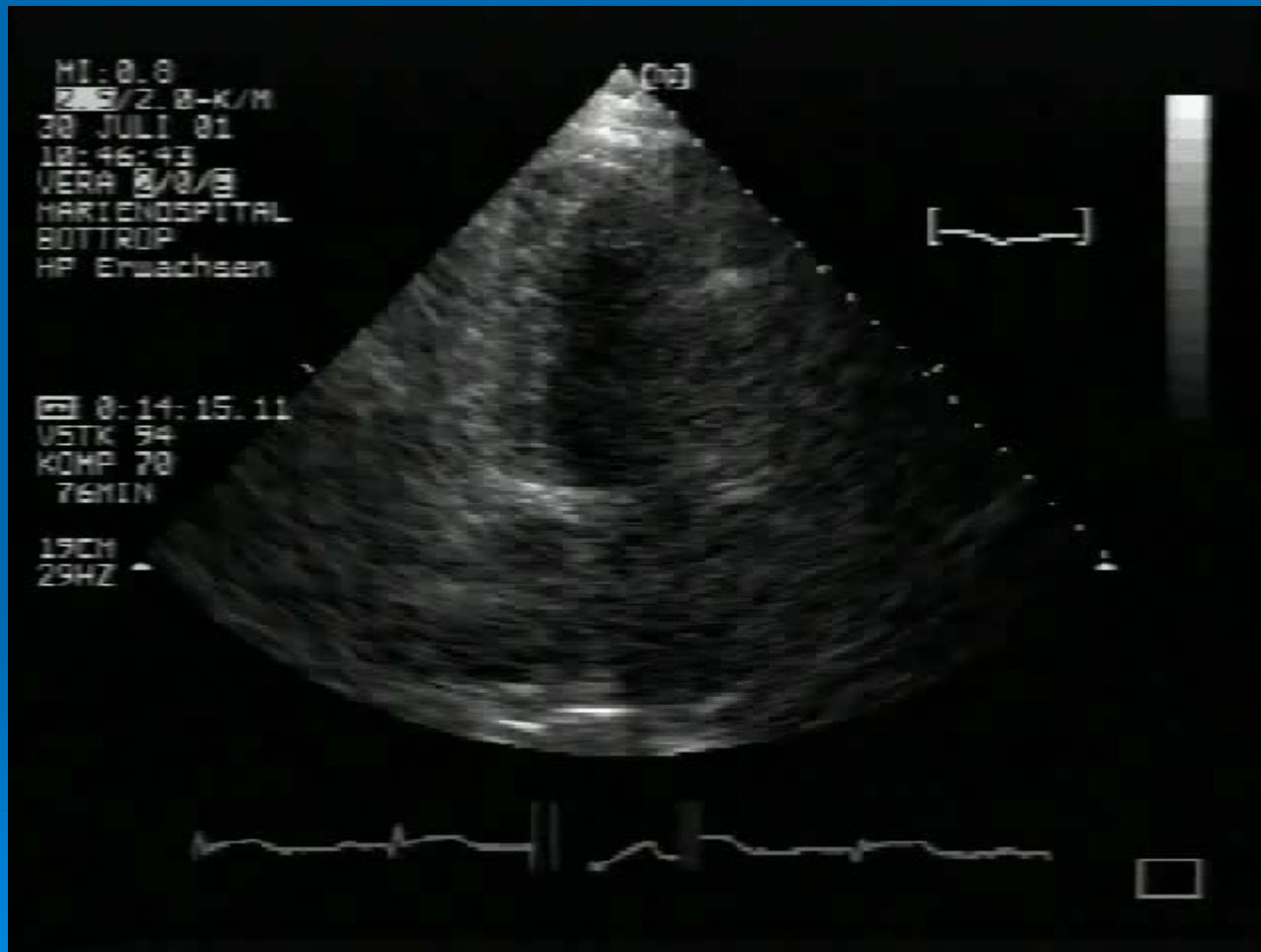
Beispiel III: Perikarderguss (TTE)

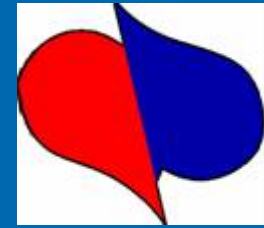




A) Intensivmedizin

Beispiel IV: Rechtsherzinfarkt (TTE)

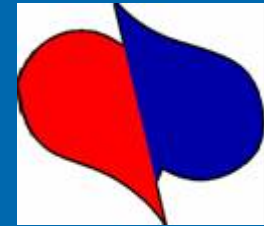




A) Intensivmedizin

Beispiel V: Akute Lungenarterienembolie (TTE)

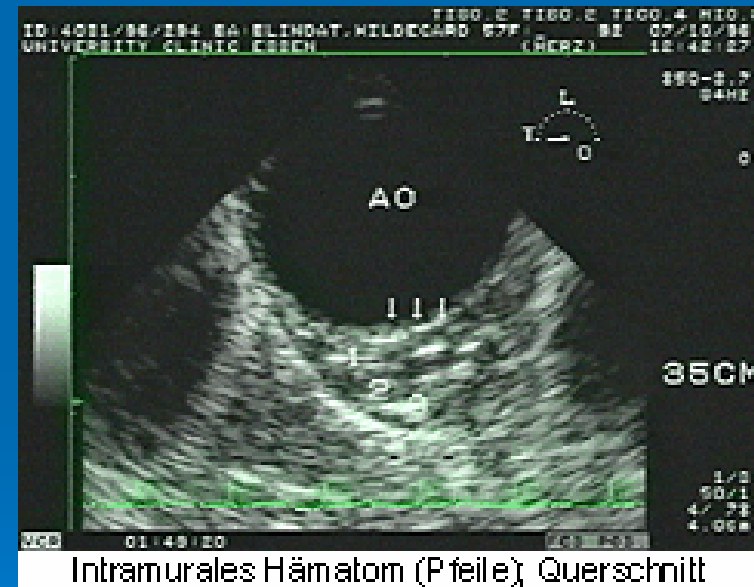
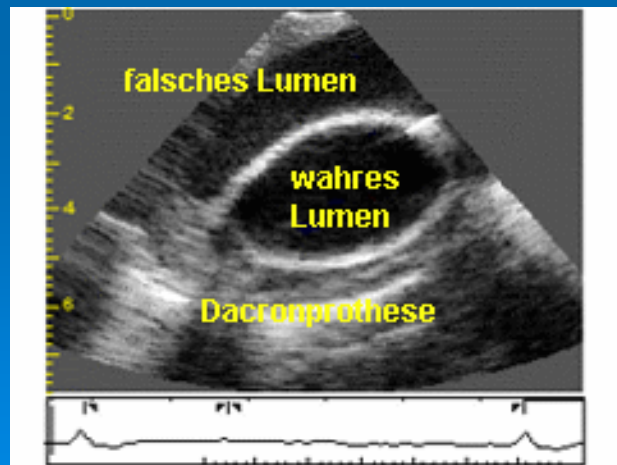


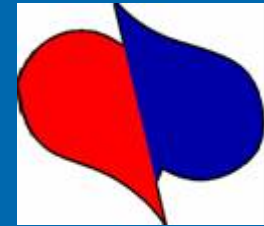


A) Intensivmedizin

Beispiel VI: Aortendissektion (TEE)

Medizinische Klinik A
Klinikum Neuruppin
Dr. T. Schwalm



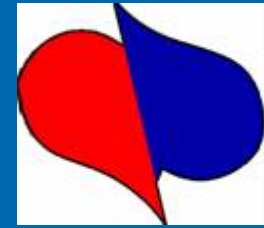


Medizinische Klinik A
Klinikum Neuruppin
Dr. T. Schwalm

A) Intensivmedizin

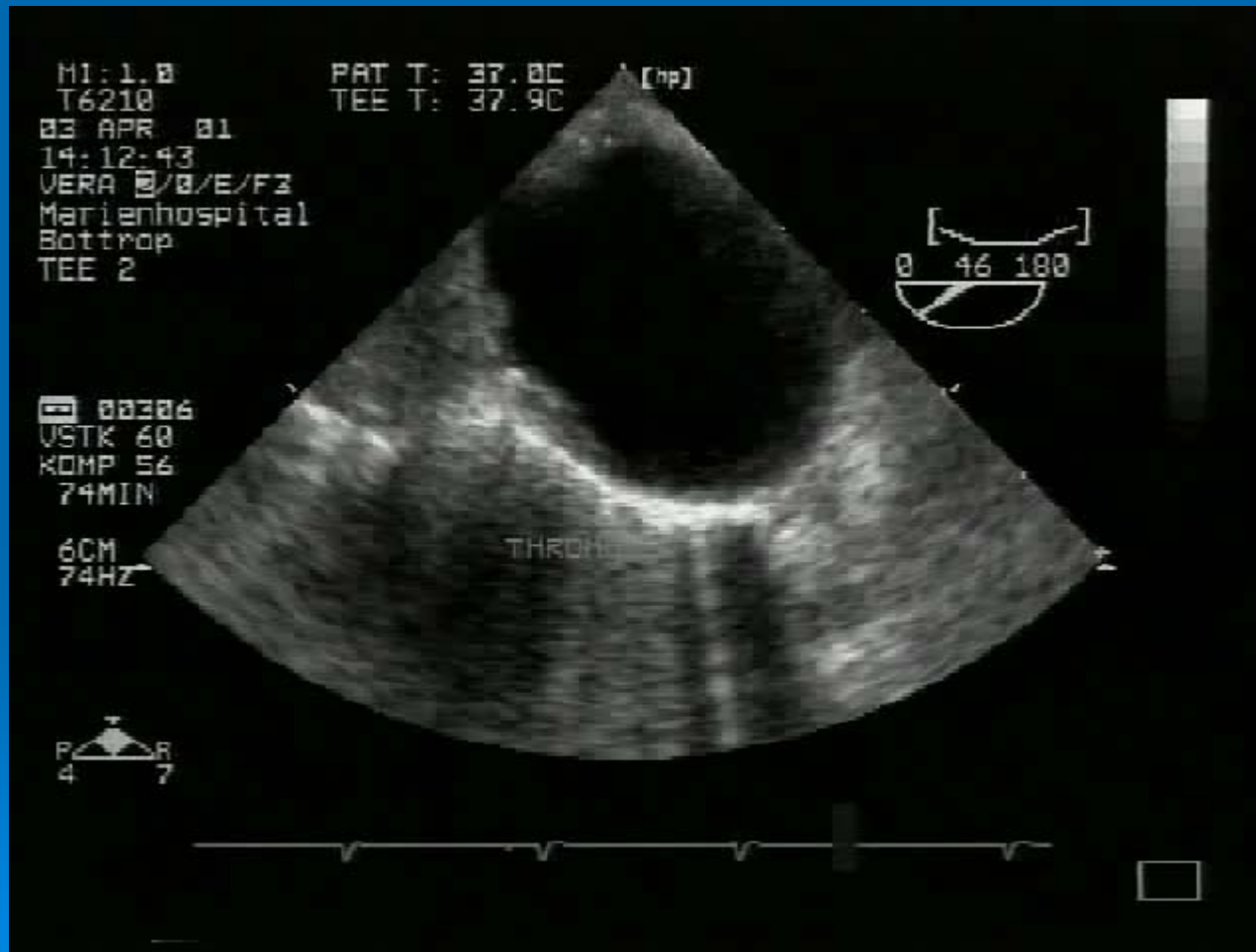
Beispiel VII: Aortendissektion (TEE)

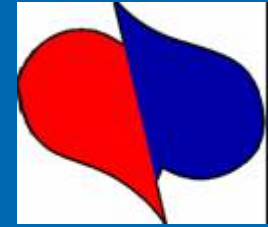




A) Intensivmedizin

Beispiel VIII: Aortendissektion (TEE)



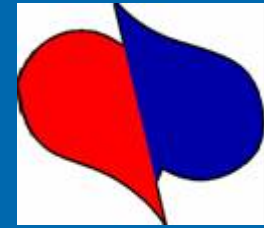


B) Intraoperatives Monitoring

Herzchirurgische Eingriffe, vor allem Klappenrekonstruktionen

Katheterinterventioneller Verschluss eines PFO oder ASD

Hämodynamisches Monitoring während grosser Eingriffe



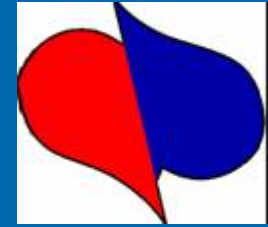
C) TEE-gesteuerte Kardioversion

Kein TEE erforderlich wenn

- **Suffiziente (ausreichend lange und intensive) Antikoagulation**
- **Eintreten innerhalb 48 h vor Kardioversion**
- **Zwingende Indikation bei hämodynamisch instabilem Patient**

Sonst: *TEE*

- **Thrombus (-): Kardioversion und 4-wöchige Antikoagulation**
- **Thrombus (+): Antikoagulation und Kontrolle in 4 Wochen, wenn weiterhin Thrombus (+) Verlängerung des Untersuchungsintervalls auf 8 Wochen und Weiterführung der Antikoagulation**



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.