237. Thoroskopische Haematomausräumung zur Verhinderung der sog. Frühdekortikation beim unvollständig entleerten Haematothorax

D. Kaiser und W. Wolfart

Abteilung Lungenchirurgie im Zentrum Chirurgie (Robert-Koch-Klinik),
Hugstetter Straße 55, D-7800 Freiburg

Evacuation of Haematoma by Thoracoscopy Decortication to Prevent the "Early Decortication" of Incompletely Emptied Haematothorax

Summary. Incompletely emptied haematothorax can be evacuated by thoracoscopy using a mediastinoscope. Under general anaesthesia the operation is carried out between days 3 and 5. Via a mediastinoscope a plastic tube Charrière 24 is introduced into the thorax and systematically all blood clots are aspirated. Fibrinous plaques covering the visceral pleura are left to spontaneous resorption. Thus the complications of persistent haematothorax are prevented and early decortication can be avoided.

Key words: Haematothorax – Thoracoscopy – Mediastinoscope – Decortication.

Zusammenfassung. Es wird über die Möglichkeit berichtet, unvollständig entleerte Haematothoraces thoroskopisch mittels Mediastinoskop auszuräumen. Der Eingriff wird zwischen dem 3. u. 5. Tag in Intubationsnarkose durchgeführt. Über das Mediastinoskop wird ein Sauger von Charrière 24 in den Thorax eingeführt und die Pleurahöhle systematisch selbst von zähesten Coageln befreit. Fibrinbeläge auf der Pleura visceralis werden der Spontanresorption überlassen. Durch dieses Vorgehen werden die Komplikationen des persistierenden Haematothorax verhindert und die sog. Frühdekortikation vermieden.

Schlüsselwörter: Haematothorax – Thoraskopie – Mediastinoskop – Frühdekortikation.

238. Diagnostik und Therapie beim Mediastinalemphysem

W. van der Horst, H. Nier und J. R. Gomez

Chirurgische Klinik A der Universität Düsseldorf (Direktor: Prof. Dr. K. Kremer),
Moorenstraße 5, D-4000 Düsseldorf

Diagnostics and Therapy for Mediastinal Emphysema

Summary. Frequently traumatic mediastinal emphysema is caused by injuries of the lung structure and the pleura. In these cases pleura drainage provides obvious relief. Rupture of the trachea or of the bronchus may endanger life by compression against the vena cava so that immediate cervical mediastinotomy is necessary. Radiography of the chest shows the enlarged mediastinum and the demarcation of the pleura from the border of the heart. 3% of our own patients with severe chest injuries showed a mediastinal emphysema. In these cases the main cause was rib fracture combined with pneumothorax.

Key words: Mediastinal emphysema – Pneumothorax – Tracheobronchial lesion.

Zusammenfassung. Das traumatische Mediastinalemphysem ist in den meisten Fällen bedingt durch eine Verletzung des Lungenparenchyms und der Pleura. Dabei bringt die Pleuradrainage entscheidende Hilfe. Durch Tracheobronchialrupturen kann es infolge Kompression der Hohlvenen zu lebensbedrohlichen Situationen kommen, so daß eine collare Mediastinotomie unmittelbar durchgeführt werden muß. Röntgenologisch zeigt sich neben der Mediastinalverbreiterung die Abhebung der Pleura vom Herzrand. Im eigenen Krankengut zeigte sich bei 3% aller Verletzten mit schwerem Thoraxtrauma ein Mediastinalemphysem. Die Rippenserienfraktur war häufigste Ursache.

Schlüsselwörter: Mediastinalemphysem – Pneumothorax – Tracheobronchialverletzung.