



LANDESKRANKENHAUS Feldkirch
JAHRESBERICHT 2018
ABTEILUNG Kinder- und Jugendheilkunde

Leiter: Prim. Univ. Prof. Dr. Burkhard Simma

Sekretariat: Dagmar Hermann
Anke Seraphin
Gerda Dreher (bis 31.01.2018)
Haug Nadine (01.03.2018 bis 30.06.2018)

Website: www.landeskrankenhaus.at

Personalbesetzung zum 31.12.2018

Fachärzte: GF-OA Dr. Michael Fritz
OA Dr. Wolfgang Dietz (Teilzeit)
OA Dr. Wolfgang Stelzl
(Bereichsleiter Ambulanz, Pulmologie/Allergologie)
OA Dr. Harald Schober (Bereichsleiter Allgemeine Pädiatrie, Neuropädiatrie)
OÄ Dr. Daniela Seick Barbarini (Teilzeit; Okt und Nov. 2018 Hospitation Pädiatrie I, Endokrinologie und Diabetologie, Med. Universität Innsbruck)
OÄ Dr. Daniela Jonas (Teilzeit; bis 31.12.2018)
FÄ Dr. Angelika Reiter (Teilzeit; bis 31.01.2018)
FÄ Dr. Sharon Tagwerker (Teilzeit)
FÄ Dr. Karin Konzett (Teilzeit; ab 28.11.2018)
FÄ Dr. Anya Blassnig-Ezeh
FA Dr. Martin Mäser
FÄ DDr. Isabella Walter-Höliner (Teilzeit)
FÄ Dr. Heidi Aichner (ab 01.07.2018)

Assistenzärzte: Dr. Stefanie Gang
Dr. Franziska Lanz
Dr. Nataly Netzer
Dr. Veronika Santi (ab 24.05.2018 Mutterschutz)
Dr. Mag. Katharina Weinberger (bis 30.09.2018, Rotation ad LKHB)
Dr. Max Obwegeser (bis 30.04.2018, Rotation ad LKHB)
Dr. Volker Schwarz (ab 01.05.2018, Rotation ad LKHB)
Dr. Thomas Rau (ab 01.08.2018)
Dr. Anna Marietta Vetschera (ab 01.10.2018)

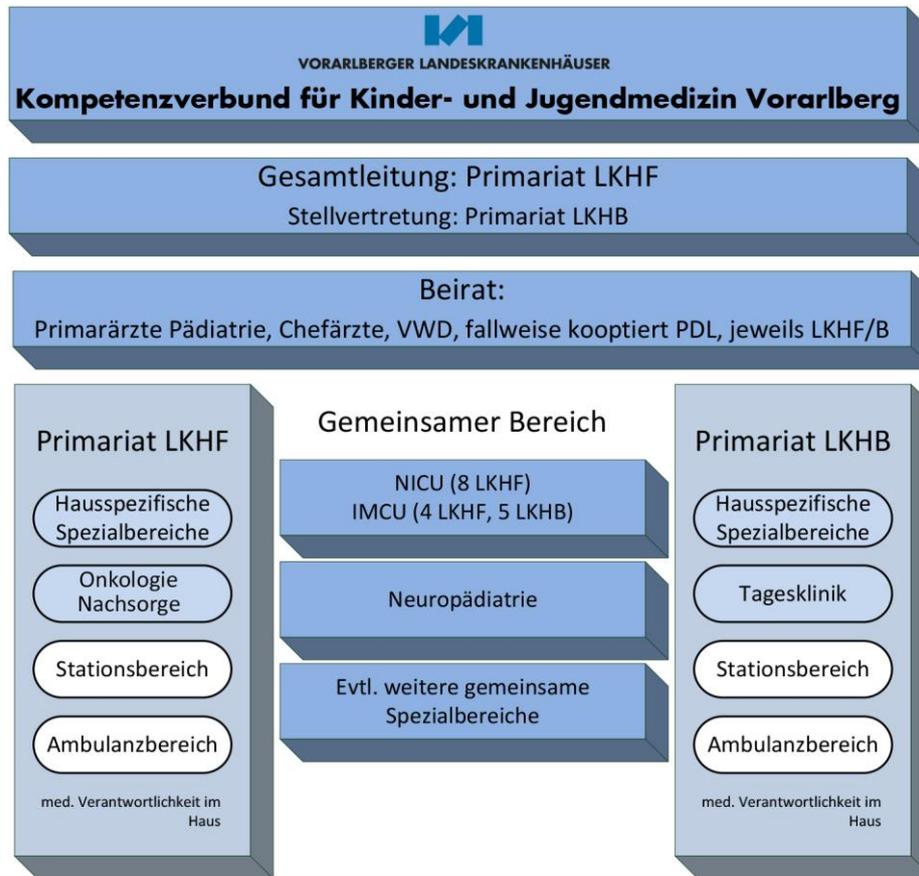
Turnusärzte: 3 - 5

Bereichsleitung Pflege: DGKS Spomenka Kolmanic

Stationsleitung:
Allgem. Pädiatrie DGKKS Pichler Corinna
Intensivstation DGKKP Armin Schneider (bis 31.07.2018)
DKKP Lucie Ronay (ab 01.08.2018)



Bericht



Statistiken

Kennzahlen Kinderintensivstation

208 Aufnahmen

Frühgeborene: **n=66**
< 28+6 SSW: **n=14**
29+0 – 31+6 SSW: **n=13**
32+0 – 36+6 SSW: **n= 39**

Neugeborene/Termingeborene (NG/TG) mit schweren Erkrankungen: **n=40**

11 mit angeborenen Fehlbildungen: Vitium cordis (6), Zwerchfellhernie (1), Ösophagusatresie (1), Gastroschisis (1), AV-Malformation (1), M. Hirschsprung (1), Volvulus (1)



29 mit schweren Erkrankungen, die für die NG-Periode typisch sind: Asphyxie mit Hypothermiebehandlung (2), respiratorische Anpassungsstörung (11), neonataler Frühinfekt (4), Mekoniumaspiration (4), schwere Hyperbilirubinämie (2), Mitochondriopathie (1), Hirnblutung (1), sonstige überwachungspflichtige NG/TG

Kinder > 1 Monat -18 Jahre: n=102

Mit vielfältigsten Krankheitsbildern/Verletzungen wie: Pneumonie mit/ohne Pleuraerguss, Bronchiolitis, Sepsis/septischer Schock, Meningitis, Status epilepticus, cerebrale Anfälle, Hydrozephalus, Insult, Schädel-Hirn-Trauma, Herzinsuffizienz, Endokarditis, Myokarditis, Vorhofflimmern, Diabetische Ketoazidose, intracerebrale Blutungen (SAB, SDH), Stoffwechselerkrankungen, Milzruptur, Invagination, Ileus, Intoxikation, Sinusvenenthrombose, Einstellung einer Heimbeatmung, Lipidapherese

bzw. postoperativ nach großen operativen Eingriffen: Skoliose OPs (8), abdominalchirurgische OPs, nach neurochirurgischen OPs, sonstige orthopädische OPs, Übernahme von extern nach kardiologischen Korrekturoperationen

Statistik Frühgeborene

N (verstorben)	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32+0 – 36+6	Summe (Überlebend)
< 500g											
500-749g		1 (1)		2	2						4 (80%)
750-999g			1	1	1	1	1				5 (100%)
1000-1499g				2	1	2	2	1 (1)	4	4	16 (93.8%)
Summe < 1500g (Über- lebende in %)		1 (0)	1 (100)	5 (100)	4 (100)	3 (100)	3 (100)	1 (0)	4 (100)	4 (100)	26 (92.3%)
1500-2000g								1	3	16 (1)	20 (95%)
> 2000g									1	19	20 (100%)

SIMULATIONSZENTRUM DER PÄDIATRIE

DKKP Gerhard Aspalter, DKKP Thomas Marte (bis März 2018), DKKP Pühringer Daniel (ab März 2018), Ass. Dr. Caroline Ender (Abteilung für Gynäkologie und Geburtshilfe)

TeilnehmerInnen, die an einem Kindernotfalltraining 2018 teilgenommen haben:

52	Pädiatrische bzw. neonatologische oder kombiniert gynäkologische Simulationstrainings, durchschnittliche Trainingseinheit zwei bis drei Stunden.
84	MitarbeiterInnen oder Auszubildende, die zum Thema Neugeborenen- und Kindernotfall, entweder an einem LTT (Lernbereich Training und Transfer, Krankenpflegeschule) oder an einem gesonderten Skills-Training, teilnahmen. Durchschnittliches Skills-Training zwei Stunden.
1	Familie welche ein spezifisches, auf ihr Kind abgestimmtes Kindernotfalltraining in Theorie und Praxis erhielt: zB sogenannte Risikokinder oder solche die einer Atemunterstützung bedürfen. Im Regelfall werden vier Stunden angeboten, je nach Vorkenntnissen der Eltern bzw. Angehörigen.
137	Personen die in einem Kindernotfalltraining, mit Lehr- und Lernbegleitung, trainierten.

Insgesamt haben 137 Personen zum Thema Kinder- und Jugendheilkunde, davon ein großer Teil in einem interdisziplinären Erfahrungslernen, in Form eines Kleingruppentrainings, teilgenommen.

Die Lern- und Lehrveranstaltungen wurden zumeist im Simulationszentrum LKHF abgehalten.

TeilnehmerInnen an den Simulationstrainings	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Ärzte und Ärztinnen	6	15	42	39	23	33
Pflege / Hebammen	6	16	37	52	26	33
SchülerInnen / Studenten					18	5
Anzahl der Simulationstrainings	3	8	16	19	12	17

Weiteres:

Teilnahme und Mitarbeit an der konstituierenden Sitzung der Arbeitsgruppe „Pädiatrische Simulation und Patientensicherheit“ am 19. Jänner 2018 in Wien.

Masterarbeit im Rahmen des Universitätslehrgangs Professional Teaching and Training: „Einarbeitung neuer Mitarbeiter*innen in der Neonatologie- und Kinderintensivpflege- im Kontext des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes Novelle 2016“ eingereicht von Gerhard Aspalter an der Donau-Universität Krems, Department für Weiterbildungsforschung und Bildungsmanagement, Zentrum für Professionelle Kompetenz- und Organisationsentwicklung.

Leistungskennzahlen aus dem ambulanten Bereich 2018
Allgemein Pädiatrische Ambulanz

OA Dr. W. Stelzl, OA Dr. M. Fritz, FÄ Dr. D. Jonas, FA Dr. M. Mäser

	2014	2015	2016	2017	2018
Erstbehandlungen	4.463	4.856	5327	5780	4519
Nachbehandlungen	1.479	1.222	1132	1106	3033
Gesamt	5.942	6.078	6459	6886	7552

Kinderkardiologische Ambulanz

OA Dr. M. Fritz, FA Dr. M. Mäser

	2014	2015	2016	2017	2018
Ambulanz Ordinationen	735	877	870	810	876
EKG	732	679	530	558	596
Transthorakale Echokardiografien	584	812	754	497	585
Langzeit-EKG	62	41	43	49	45
Belastungsuntersuchung	20	4	7	0	7
Schrittmacher/ICD-Abfragen	14	11	16	3	6

Neuropädiatrische Ambulanz

OA Dr. H. Schober, FÄ DDr. I. Walter-Höliner, Prof. Dr. J. Lütshg

	2014	2015	2016	2017	2018
Erstbehandlungen	135	168	147	116	97
Nachbehandlungen	61	297	327	212	274
Gesamt	196	465	474	328	371
EEG stationär	39	66	50	59	45
EEG ambulant	150	142	152	192	156
EEG Gesamt	189	208	202	251	201
Intraoperatives Neuromonitoring		13	16		11
Ableitung Nervenleitgeschwindigkeit		27	17		30
Ableitung Somatosensibel evozierte Potentiale		6	9		5
VEP					5

Kinderpulmologische Ambulanz

OA Dr. W. Stelzl

	2014	2015	2016	2017	2018
Erstbehandlungen	104	102	84	88	57
Nachbehandlungen	170	134	102	79	82
Gesamt	274	236	186	167	139
Bronchoskopien	2	5	8	3	2

Sonografie Ambulanz

OA Dr. W Stelzl

	2014	2015	2016	2017	2018
Hüftsonografien	1038	938	1081	1031	1074
Allgemeine Sonografien	870	1060	1085	1091	1125

Ambulanz Endokrinologie und Diabetologie

OÄ Dr. D. Seick Barbarini (Oktober und November Hospitation an der UniKlinik Innsbruck), FÄ Dr. A. Blassnig-Ezeh

	2015	2016	2017	2018
Erstbehandlungen	118	54	35	37
Nachbehandlungen	61	226	188	257
Gesamt	179	280	223	278

Regelmäßig in Betreuung waren 52 Patienten mit Typ 1-Diabetes mellitus. Bei drei Patienten wurde eine Erstmanifestation eines Typ 1-Diabetes mellitus festgestellt.

Pädiatrische Gastroenterologie und Hepatologie

FÄ Dr. D. Jonas, Ass. Dr. N. Netzer

	2014	2015	2016	2017	2018
Erstbehandlungen		114	100	106	81
Nachbehandlungen		76	114	121	118
Ambulanzkontakte gesamt	160	191	214	227	199
Gastroskopien	29	25	65	63	52

Vorträge/Publicationen/Wissenschaftliche Arbeiten Unterrichtstätigkeit

PUBLIKATIONEN

Martinón-Torres F, Salas A, Rivero-Calle I, Cebey-López M, Pardo-Seco J, Herberg JA, Boeddha NP, Klobassa DS, Secka F, Paulus S, de Groot R, Schlappbach LJ, Driessen GJ, Anderson ST, Emonts M, Zenz W, Carrol ED, Van der Flier M, Levin M; EUCLIDS Consortium (including Stelzl W.). Life-threatening infections in children in Europe (the EUCLIDS Projekt): a prospective cohort study. *Lancet Child Adolesc Health*. 2018;2(6):404-14

Simma B, Kiechl-Kohlendorfer U, Wald M, Weissensteiner M, Urlesberger B, Berger A, Arbeitsgruppe Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin der Österreichischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde (ÖGKJ). Betreuung des gesunden Neugeborenen im Kreißsaal und Kinderzimmer. *Monatsschr Kinderheilkd* 2018;166:808-13

Walter-Höliner I, Seick Barbarini D, Lütshg J, Blassnig-Ezeh A, Zanier U, Säly C, Simma B. High prevalence and incidence of diabetic peripheral neuropathy in children and adolescents with type 1 diabetes mellitus: results from a five-Year prospective cohort study. *Pediatr Neurol*. 2018;80:51-60

Weinberger K, SeickBarbarini D, Simma B. Adherence to guidelines in the treatment of diabetic ketoacidosis in children: An Austrian survey. *Pediatr Emerg Care*. 2018, doi: 10.1097/PEC.0000000000001551



Aspalter G, DKPP: Masterarbeit „Einarbeitung neuer Mitarbeiter*innen in der Neonatologie- und Kinderintensivpflege - im Kontext des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes Novelle 2016“. Universitätslehrgang Professional Teaching and Training, Department für Weiterbildungsfor- schung und Bildungsmanagement, Zentrum für Professionelle Kompetenz- und Organisations- entwicklung, Donau-Universität Krems

VORTRÄGE

Fritz M, Hebe A. Kindliches Brugada-Syndrom. Frühjahrstagung der AG Pädiatrische Kardiologie, Kinderherzzentrum Linz, 06.04.2018

Fritz M. Pulsoxymetriescreening asymptomatischer Neugeborener auf kritische angeborene Herzfehler, Symposium Herz und Plazenta, Feldkirch, 19.10.2018

Fritz M. EKG-Kurs, LKH Feldkirch, 07.04.2018, 10.04.2018, 24.04.2018

Simma B. Blickdiagnose, Lernen aus Fehlern und Problemorientiertes Lernen. Pädiatrische Fort- bildungstage, Obergurgl, Jänner 2018

Simma B. Fluids – a new drug in the ED? CHOP – OMI Seminar in Pediatric Emergency Medi- cine and Trauma, Salzburg, Jänner 2018

Simma B. Head Injuries in Children: Mild to Severe. CHOP – OMI Seminar in Pediatric Emergen- cy Medicine and Trauma, Salzburg, Jänner 2018

Simma B. Mildes Schädel Hirn Trauma in Ambulanz und Sport, Kantonsspital Chur, Februar 2018

Simma B. Neuromonitoring. Pädiatrische Traunseeklausur 2018, Gmunden, Mai 2018

Simma B. Was gibt es Neues in der Neugeborenenmedizin? Eröffnung Teddybärenkrankenhaus LKH Feldkirch, Feldkirch, September 2018

Simma B. 56. Jahrestagung ÖGKJ, Linz, 27.09.-29.09.2018

Simma B. Fluid Management in Severe Head Injury. 7th Congress of European Academy of Pedi- atrics Societies (EAPS), Paris, F, November 2018

Simma B. CHOP – Visiting Professorship mit Vortrag und Kongress, Philadelphia, USA, Novem- ber 2018

Stelzl W. Atypisches Hämolytisch Urämisches Syndrom, . 56. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde (ÖGJK), Linz, 27.09.2018

Stelzl W. Targeted Therapie bei Cystischer Fibrose. Chronisch entzündliche Erkrankungen des Kindes: innovative Behandlungsoptionen durch Fortschritt der pathogenetischen Forschung. LKH Bregenz, 13.11.2018



WISSENSCHAFTLICHE ARBEITEN

The Sustained Aeration of Infant Lungs (SAIL) National Institute of Health (NIH) and Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development (NICHD), NIH grant number 1-U01-HD072906; [ClinicalTrials.gov](https://clinicaltrials.gov) number: NCT 02139800; Principal investigator Kirpalani H. Children's Hospital of Philadelphia, USA

Langzeituntersuchung von pathologischer Nervenleitgeschwindigkeit bei Kindern und Jugendlichen mit Diabetes mellitus Typ I, unterstützt vom Land Vorarlberg Zahl: Ilb-11.04/0035, Isabella Walter-Höliner

Doppelblinde, randomisierte, multizentrische, placebokontrollierte Parallelgruppenstudie zur Charakterisierung der Wirksamkeit, Sicherheit und Verträglichkeit einer 24-wöchigen Evolocumab-Therapie zur Reduktion des Low-Density-Lipoprotein-Cholesterins (LDL-C), verabreicht als Zusatztherapie zu Diät und anderen lipidsenkenden Therapien bei pädiatrischen Patienten im Alter von 10 bis 17 Jahren mit heterozygoter familiärer Hypercholesterinämie (HeFH), Martin Mäser

Teilnahme am FH-Register Österreich

UNTERRICHTSTÄTIGKEIT

Mäser M. Krankenpflegeschule Feldkirch, April 2018

Simma B. Critical Incident. Krankenpflegeschule Feldkirch, April 2018

Simma B. Non accidental Injury. Krankenpflegeschule Feldkirch, April 2018

Simma B. Sepsis. Krankenpflegeschule Feldkirch, April 2018

Simma B. Vorlesung "Pädiatrische Intensivmedizin" Medizinische Universität Innsbruck

Simma B et al. Studentenpraktikum "Kinder- und Jugendheilkunde" im Rahmen des Akademischen Lehrkrankenhauses, LKH Feldkirch

Simma B. Member of the Executive Committee of the European Society of Pediatric and Neonatal Intensive Care (ESPNIC)

VERANSTALTUNGEN LKHF

Pädiatrische Traunseeklausur 2018. Kinderanästhesie, FAST Gmunden, 04.05.-05.05.2018

European Pediatric Life Support (EPALS), RK-Bildungszentrum Feldkirch, 07.06.-09.06.2018

VERANSTALTUNGEN Kompetenzverbund für Kinder- und Jugendmedizin Vorarlberg

Seltene Erkrankungen – viele betroffene Patienten! Fallbeispiele und Leitsymptome für die tägliche Praxis. LKH Bregenz, 17.05.2018

Chronisch entzündliche Erkrankungen des Kindes: innovative Behandlungsoptionen durch Fortschritt der pathogenetischen Forschung. LKH Bregenz, 13.11.2018