



LANDESKRANKENHAUS Hohenems
JAHRESBERICHT 2019
ABTEILUNG Pulmologie

Leiter: Prim Dr. Peter Cerkl
Sekretariat: Sonja Winkler
Website: www.lkhh.at/Pulmologie

Personalbesetzung zum 31.12.2019

Fachärzte: OA Dr. Thomas Jenny
OÄ Dr. Simona Müller
OÄ Dr. Tamara Hernler
FÄ Dr. Herta Salzmänn
FA Dr. Sabine Entner
FA Dr. Hannes Pedevilla
FÄ Dr. Friederike Lins (Karenz)

Assistenzärzte: AA Dr. Patricia Arensberg
AA Dr. Lukas Pertinger
AA Kriszta Szigeti-Varga (Karenz)

Sekundärärzte: Dr. Neslihan Tas

Turnusärzte: 1

Bereichsleitung: Martin Mayer

Stationsleitung: Jürgen Widerin

Bericht

Zunächst möchte ich diesen Bericht wieder zum Anlass nehmen, mich bei allen Mitarbeitern für ihr gute Zusammenarbeit, ihre Teamfähigkeit sowie ihr großes Engagement zu bedanken. Aufgrund der Karenzen mit zum Teil schwieriger Nachbesetzung war das Jahr 2019 von personeller Seite ein schwieriges Jahr. Trotzdem konnten wir aufgrund meines motivierten Teams die Qualität unserer Arbeit halten. Erfreulicherweise konnten wir Herrn AA Dr. Lukas Pertinger als Assistenzarzt zur Ausbildung zum Lungenfacharzt für unser Team gewinnen.

Im Bereiche der onkologischen Betreuung unserer Patienten hat Prim Dr. Rumpold leider sein Amt als Abteilungsleiter zurückgelegt.

Erfreulicherweise konnten wir durch Prim. Dr. Thomas Winder einen Kollegen in diesem Amt gewinnen, mit dem weiterhin ein häuserübergreifendes Tumorboard für thorakale Tumore mit hoher Qualität gehalten werden kann. Dies ist meines Erachtens eine deutliche qualitative Verbesserung der Diagnostik und der Therapie unserer Patienten auch im Hinblick auf die nunmehr etablierte Immuntherapie, die einerseits für die Patienten einen Vorteil bringt,



andererseits jedoch sozioökonomisch mit beträchtlichen Kostensteigerungen vergesellschaftet ist.

Schwerpunkt in unserer Abteilung verbleibt weiterhin die Abklärung der Diagnostik der thorakalen Tumore. Diesbezüglich sind wir mit unserem Equipment auf dem neuesten Stand und können dem Patienten eine Abklärung sowohl bronchoskopisch als auch thorakoskopisch im Sinne der aktuellen State of Art anbieten.

Daneben verbleibt naturgemäß die weitere Abklärung pulmonaler Infektionen inkl. Diagnostik und Therapie der Tuberkulose, ein Hauptgebiet unserer Abteilung. Daneben die Abklärung und Behandlung aller obstruktiven Atemwegserkrankungen.

Im ambulanten Bereich ist es nach vielen Jahren steigender Ambulanzzahlen zumindest zu einer Stabilisierung gekommen. Dies ist von uns auch durchaus weiterhin so wünschenswert um die qualitative Versorgung unserer Ambulanzpatienten auch im Hinblick unserer Schwerpunktsetzungen (interstitielle Lungenerkrankung, schweres Asthma, Alpha 1 Antitrypsinmangel, Onkologie) weiter auf dem hohen qualitativen Stand zu halten. Eine weitere Senkung der Ambulanzzahlen wird jedoch weiter problematisch bleiben. Nach wie vor wäre hier eine Stärkung des niedergelassenen Bereiches notwendig, um dort eine spürbare Verbesserung zu erzielen.

Unser Schlaflabor ist durch ein entsprechendes Hard- und Software Update aktuell wieder auf dem neuesten Stand. Die Diagnostik und Therapie des obstruktiven Schlafapnoesyndroms hat sich in unserer Spitalslandschaft gut etabliert, die Wartezeiten werden weiterhin auf einem guten internationalen Mittelwert von 6-8 Wochen gehalten.

Statistiken

| | |
|---|------|
| - Stationäre Aufnahmen gesamt | 3263 |
| - Belagsdauer in Tagen | 8 |
| - Verweildauer | 2,52 |
| - Belagstage | 8220 |
| - Polysomnographien inkl. CPAP und BiPAP | 741 |
| - Pulmologische Ambulanz inkl. Kontrollen, Spezialambulanzen | 6988 |
| - Verabreichte Chemotherapiezyklen | * |
| - Verabreichte monokonale AK- Zyklen (Immuntherapie/ Avastin) | * |

* Daten bei Berichterstellung noch nicht verfügbar

| | |
|--|------|
| - <u>Untersuchungen</u> | |
| - Lungenfunktion | 4653 |
| - Blutgasanalysen | 5035 |
| - Diffusionsmessungen | 2212 |
| - Broncholyse Messungen | 1554 |
| - Unspezifische Provokationsuntersuchungen | 142 |
| - CO Messungen | 1238 |
| - NO Messungen | 466 |
| - Ergospirometriem | 59 |
| - Allergieaustestungen | 112 |
| - Desensibilisierungen | 150 |
| - EKG normal | 86 |
| - Rechtsherzkatheter | 15 |



| | |
|--|-----|
| - <u>Endoskopische Untersuchungen:</u> | |
| - Bronchoskopie starr/flexibel | 643 |
| - BAL | 27 |
| - Peribronchiale Biopsieentnahme | 91 |
| - Transtracheale Lymphknoten Stanzbiopsien | 53 |
| - Tumorabtragungen | 25 |
| - Verschorfungen | 15 |
| - Stentimplantation | 8 |
| - Thorakoskopie inkl. Talkumpleurodese | 8 |
| - Fremdkörperentfernungen | 5 |
| - Tru-Close-Ventil | 2 |
| - Port-a-Cath Implantation | 28 |
| - Ventilimplantationen | 2 |
| - EBUS | 61 |
| - EUS | 53 |
| - Histologie Feldkirch | 150 |
| - Zytologie Feldkirch inkl. BAL | 283 |
| - Bakteriologie Feldkirch | 164 |
| - TB Feldkirch Diagnostik | 159 |