

Gründe und Häufigkeit von erneuten Krankenhauseinweisungen bei verschiedenen Operationsverfahren der Adipositaschirurgie

Datum: 24.08.2018

Original Titel:

Prevalence and Risk Factors for Bariatric Surgery Readmissions: Findings From 130,007 Admissions in the Metabolic and Bariatric Surgery Accreditation and Quality Improvement Program

Wer sich einer Operation für einen Gewichtsverlust unterzieht, kann dadurch einen deutlichen Gewichtsverlust erreichen. Wichtig ist aber auch, mögliche Komplikationen einer solchen Operation zu bedenken. In der vorliegenden Auswertung zeigte sich, dass am häufigsten die Patienten, die einen Magenbypass erhalten hatten, in den ersten 30 Tagen nach der Operation erneut das Krankenhaus aufsuchen mussten. Die häufigsten Gründe für einen wiederholten Krankenhausbesuch waren Übelkeit, Erbrechen sowie Flüssigkeits-, Elektrolyt- und Nährstoffverluste.

Operative Eingriffe am Magen-Darm-Trakt, die zu einem Gewichtsverlust bei krankhaft übergewichtigen Patienten beitragen sollen, finden heutzutage vermehrt Anwendung. Der Fachbegriff für diese Art von Operationen heißt bariatrische Operationen. Zu ihnen zählen zum Beispiel Magenband, Magenbypass, Schlauchmagen oder Magenballon. Die Wirksamkeit von bariatrischen Operationen konnte bereits in vielen Studien nachgewiesen werden. Allerdings kann es wie bei allen Operationen während der Operation zu Komplikationen kommen. Und auch in der Zeit nach der Operation sind Komplikationen keine Seltenheit. Sie können mitunter so stark ausgeprägt sein, dass eine erneute Einweisung des Patienten ins Krankenhaus notwendig ist.

US-amerikanische Forscher untersuchten in ihrer Studie nun, wie häufig es bei den drei Operationsverfahren Schlauchmagen, Magenband und Magenbypass zu erneuten Krankenhauseinweisungen nach der Operation kam.

Patienten mit Magenbypass mussten am häufigsten erneut das Krankenhaus aufsuchen

In ihre Analyse konnten die Forscher die Daten von 130 007 Patienten einschließen. 7378 Patienten hatten ein Magenband erhalten, 80646 einen Schlauchmagen und 41983 einen Magenbypass. Insgesamt 4,4 % der Patienten (5663 Patienten) mussten innerhalb der ersten 30 Tage nach der Operation aufgrund Ursachen jeglicher Art erneut ins Krankenhaus. Mit 1,4 % mussten die wenigsten Patienten aus der Gruppe mit dem Magenband erneut ins Krankenhaus eingewiesen werden, gefolgt von 2,8 % der Patienten mit Schlauchmagen und 4,9 % der Patienten mit Magenbypass. Mit 18 % mussten insbesondere häufig die Patienten erneut ins Krankenhaus, bei denen es zu Komplikationen gekommen war. Zu den häufigsten Gründen für eine erneute Einweisung ins Krankenhaus zählten Übelkeit, Erbrechen sowie Flüssigkeits-, Elektrolyt- und Nährstoffverluste ebenso wie Bauchschmerzen, das Aufreißen oder Undicht werden der

Operationsnaht und Blutungen.

Die Studie zeigt auf, dass erneute Krankenhauseinweisungen nach einer bariatrischen Operation sich je nach verwendetem Operationsverfahren unterscheiden und bei einer Operation mit Magenband am seltensten auftreten. Einweisungen ins Krankenhaus waren vor allem auf das Erleiden von Übelkeit und Erbrechen sowie Flüssigkeits-, Elektrolyt- und Nährstoffverluste zurückzuführen.

Referenzen:

Berger ER, Huffman KM, Fraker T, Petrick AT, Brethauer SA, Hall BL, Ko CY, Morton JM. Prevalence and Risk Factors for Bariatric Surgery Readmissions: Findings From 130,007 Admissions in the Metabolic and Bariatric Surgery Accreditation and Quality Improvement Program. *Ann Surg.* 2018 Jan;267(1):122-131. doi: 10.1097/SLA.0000000000002079.



MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

Meine Fragen

Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am _____:

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“