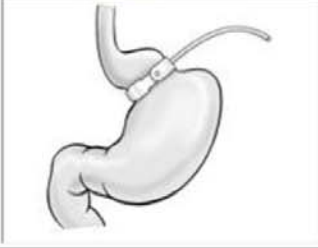




## Entscheidungshilfe bei chirurgischem Eingriff wegen krankhafter Fettleibigkeit

© 2010 Univ. Doz. Dr. K. Miller  
Vorstand der Obesity Academy  
Austria –  
Qualitätsnetzwerk Übergewicht  
Vorstand der chirurgischen  
Abteilung, Krankenhaus Hallein

Magenband	Magenbypass	Magenteilentfernung
		
<b>Aufenthalt im Krankenhaus nach OP</b>	<b>Aufenthalt im Krankenhaus nach OP</b>	<b>Aufenthalt im Krankenhaus nach OP</b>
3 Tage	5-6 Tage	5-6 Tage
<b>Krankenstand nach OP</b>	<b>Krankenstand nach OP</b>	<b>Krankenstand nach OP</b>
14 - 21 Tage	14 - 21 Tage	14 - 21 Tage
<b>Risiko einer tödlichen Komplikation (* Literaturangaben)</b>		
0,1 %	0,3 %	0,1 %
<b>Postoperative Komplikationen während des Krankenhausaufenthalts (* Literaturangaben)</b>		
< 1 %	2-3 %	0,5 - 1 %
<b>Langzeitkomplikationen (* Literaturangaben)</b>		
10 %	3 - 4 %	3 - 4 %
<b>mögliche Komplikationen</b>		
Bandrutschen Bandeinwanderung in d. Magen Infektion Speiseröhrenentzündung Vormagenerweiterung Bandundichtigkeit	Magengeschwür Magen-Dünndarmverbindungsenge (Stomastenose) Darmverschluss durch innere Hernie gelegentlich Bauchschmerzen Nahtverbindungsprobleme	Wundinfektion Nahtundichtigkeit
<b>Umstellung des Essverhaltens</b>		
sehr grosse Umstellung	grosse Umstellung	grosse Umstellung
<b>Zeit beim Essen</b>		
viel Zeit notwendig	etwas weniger Zeit erforderlich	viel Zeit erforderlich
<b>Gewichtsverlust (* Literaturangaben)</b>		
ca 50-60 % vom Übergewicht	ca. 70 - 80 % vom Übergewicht	ca. 60-70 % vom Übergewicht
<b>Mangelnder Gewichtsverlust (weniger als die Hälfte des Übergewichts)</b>		
15 - 20 %	5 - 10 %	noch keine Daten
<b>Zielgewicht erreicht (mehr als die Hälfte des Übergewichts)</b>		
24 - 36 Monate	9 - 12 Monate	12 - 16 Monate
<b>Alter</b>		
junge Patienten bevorzugt	ältere Patienten bevorzugt	Hochrisikopatienten
<b>Schwangerschaft</b>		
Zu jedem Zeitpunkt nach der OP keine Schwierigkeiten	Unbedingt 1 Jahr sichere Empfängnisverhütung	Noch keine Daten
<b>vorhandene Essstörung?</b>		
Bei vorhandener Essstörung nicht empfohlen oder Bereitschaft zur begleitenden psychologischen Betreuung	Bei vorhandener Essstörung ist es mit dem Magenbypass etwas leichter zu leben	Bei vorhandener Essstörung nicht empfohlen oder Bereitschaft zur begleitenden psychologischen Betreuung
<b>Vitamine und Mineralien</b>		
2- 3 x pro Woche empfohlen	täglich unbedingt notwendig	2-3 x pro Woche empfohlen
<b>Mangelerscheinungen?</b>		
Eiweismangel möglich	Eisenmangel moeglich	üblicherweise weniger Mangelerscheinungen
<b>Ambulante postoperative Betreuung</b>		
Erfordert oft viel Geduld, häufig Kontrollen	üblicherweise einfach und kurz (1 x / Jahr Blut- und allg. Untersuchung)	1 x / Jahr Blut- und allg. Untersuchung)