

Tab. 4

## Florence-Nightingale-Krankenhaus

Mortalitätsstatistik 2010

Klinik für Allgemein-, Viszeral-, Thorax- und Endokrine Chirurgie

## Postoperativ nach Notfalloperationen

Pat.	Alter	Risikofaktoren	Op-Indikation	Operation	Todesursache
N., H.	91	Niereninsuffizienz, Herzinsuffizienz	Pleuraempyem	Thorakoskopie + Drainage	Herzinsuffizienz
H., H.	90	Niereninsuffizienz, Patientenverfügung	Sigmaperforation Perforationsperitonitis	Hartmann - Diskontinuitätsresektion	Septischer Schock
P., G.	75	generalisierte AVK	Dünndarmileus bei generalisierter Ischaemie	explorative Laparotomie	kardio-pulmonale Dekompensation
B., E.	63	NSLC, COPD Stadium IV, Z.n. Oberlappen-Resektion, AVK, Knochenmetastasen	Gallenblasenperforation 4 Quadrantenperitonitis	Cholecystektomie + Lavage	pulmonale Insuffizienz
H., R.	74	frühkindlicher Hirnschaden, Asthma	Mesenterialinfarkt Peritonitis	subtotale Kolektomie	protrahierte Sepsis
W., G.	87	Z.n. Apoplex, AVK, coronare Herzerkrankung	Mesenterialinfarkt	Dünndarmresektion	Progression der Ischaemie Sepsis
R., A.	85	Aorteninsuffizienz, Herzinsuffizienz, ASS-Therapie	Rectumscheidenhaematom (Schock:)	Haematomausräumung Umstechung epigastrischer Gefäße	ARDS
K., R.	61	Leberzirrhose, Child C	blutendes Ulcus douodeni	B II - Resektion	Leberausfall
K., C.	74	Niereninsuffizienz, Diabetes mellitus, COPD, KHK, Z. n. Apoplex, Mamma-Carcinom, Z.n. Hirninfarkt	Haematothorax bei iatrogener Lungenperforation	Thorakotomie Lungenklemmenresektion	respiratorische Insuffizienz
B., W.	78	KHK (3fach ACVB), Hypertonie, Lungenembolie / Cava-Schirm, Adipositas permagna, COPD, chron. Niereninsuffizienz	nekrotisierende Pankreatitis Kolonischaemie	Nekrosektomie Hartmann-Op.	progrediente Sepsis hepatorenales Versagen
Mittelwert	77,8				