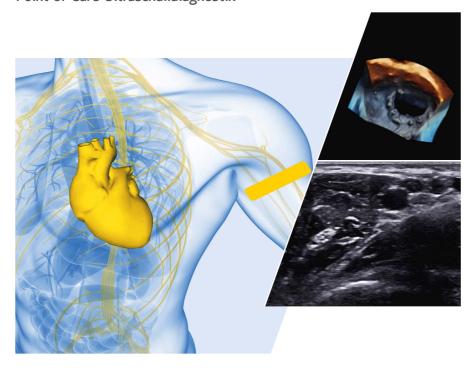
Danijela Milovanovic

Ultraschall kompakt

für Anästhesisten und Intensivmediziner

Regionalanästhesie Transthorakale und transösophageale Echokardiografie Point-of-Care-Ultraschalldiagnostik





Danijela Milovanovic **Ultraschall kompakt**

Danijela Milovanovic

Ultraschall kompakt

für Anästhesisten und Intensivmediziner

Regionalanästhesie Transthorakale und transösophageale Echokardiografie Point-of-Care-Ultraschalldiagnostik

Mit über 350 Abbildungen



Dr. Danijela Milovanovic Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin Universitätsklinik zu Köln 50937 Köln

ISBN (eBook) 978-3-7691-3736-1 aerzteverlag.de

Bibliografische Information Der Deutschen Nationalbibliothek

Die Deutsche Nationalbibliothek verzeichnet diese Publikation in der Deutschen Nationalbibliografie; detaillierte bibliografische Daten sind im Internet über https://portal.dnb.de abrufbar. Die Wiedergabe von Gebrauchsnamen, Handelsnamen, Warenbezeichnungen usw. in diesem Werk berechtigt auch ohne besondere Kennzeichnung nicht zu der Annahme, dass solche Namen im Sinne der Warenzeichen- oder Markenschutz-Gesetzgebung als frei zu betrachten wären und daher von jedermann benutzt werden dürften.

Wichtiger Hinweis:

Die Medizin und das Gesundheitswesen unterliegen einem fortwährenden Entwicklungsprozess, sodass alle Angaben immer nur dem Wissensstand zum Zeitpunkt der Drucklegung entsprechen können. Die angegebenen Empfehlungen wurden von Verfassern und Verlag mit größtmöglicher Sorgfalt erarbeitet und geprüft. Trotz sorgfältiger Manuskripterstellung und Korrektur des Satzes können Fehler nicht ausgeschlossen werden. Der Benutzer ist aufgefordert, zur Auswahl sowie Dosierung von Medikamenten die Beipackzettel und Fachinformationen der Hersteller zur Kontrolle heranzuziehen und im Zweifelsfall einen Spezialisten zu konsultieren.

Der Benutzer selbst bleibt verantwortlich für jede diagnostische und therapeutische Applikation, Medikation und Dosierung.

Verfasser und Verlag übernehmen infolgedessen keine Verantwortung und keine daraus folgende oder sonstige Haftung für Schäden, die auf irgendeine Art aus der Benutzung der in dem Werk enthaltenen Informationen oder Teilen davon entstehen. Das Werk ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung in anderen als den gesetzlich zugelassenen Fällen bedarf deshalb der vorherigen schriftlichen Genehmigung des Verlages.

Copyright © 2021 by Deutscher Ärzteverlag GmbH Dieselstraße 2, 50859 Köln

Umschlagkonzeption: Deutscher Ärzteverlag GmbH Titelfoto: Filip Milovanovic Produktmanagement: Sabine Bosch Content Management und Manuskriptbearbeitung: Alessandra Provenzano Herstellung: Christian Ruhmann Satz: Larissa Arts

Geleitwort

Während die regelmäßige bettseitige Durchführung von Ultraschalluntersuchungen noch vor gar nicht allzu langer Zeit vorwiegend im Bereich der konservativen Medizin zu finden war, ist diese Technik heute aus dem Repertoire des Anästhesiologen nicht mehr wegzudenken. Unzählige wissenschaftlich fundierte Anwendungsmöglichkeiten zeugen von dem beeindruckenden Nutzen, den eine indikationsgerechte Sonografie im Bereich der klinischen Anästhesie und der perioperativen Intensivmedizin stiften kann. Die Bedeutung des Ultraschalls für die Anästhesiologie und die operative Intensivmedizin wird unterstrichen durch die mittlerweile weit verbreitete. standardisierte Ausbildung in Form von DEGUM-Curricula sowie eigenen, hochspezialisierten Ausbildungskonzepten unseres Berufsverbandes. Das vorliegende Buch ist im wahrsten Sinne des Wortes "kompakt" - denn es vereint auf einzigartige Weise die Bedürfnisse des klinischen Anästhesiologen und des perioperativen Intensivmediziners in einem Standardwerk, welches in die Kitteltasche passt. Neben den Klassikern der Regionalanästhesie sowie der transthorakalen und transösophagealen Echokardiografie rundet die Point-of-Care-Notfallsonogra-

fie das Spektrum des Buches perfekt ab. Die Autorin vollbringt es, die typischen Bedürfnisse eines klinisch interdisziplinär tätigen Anästhesisten und Intensivmediziners für die Ultraschalltechnik mit wertvollen Inhalten zu bedienen. Mit einem auf die klinische Praxis fokussierten Lehrkonzept werden Schnittbilder, Skizzen, anatomische Darstellungen und Hintergrundinformationen auf ein bis zwei Seiten kondensiert, um eine patientenzentrierte Umsetzung zu erleichtern. Für alle Anwendungsbereiche gibt die Autorin spezifische Tipps aus der Praxis und liefert wertvolle Hinweise zum Umgang mit Komplikationen oder "Fallstricken". Das übersichtliche Layout erlaubt dabei, in der Hektik des Klinikalltags alle Informationen schnell zu finden. Ich möchte der Autorin zu diesem Werk gratulieren und wünsche allen Lesern, dass sie täglich von dieser hochwertigen Darstellung des bettseitigen Ultraschalls in unserem Fach profitieren können.

Köln, im Januar 2021
Prof. Dr. Alexander Mathes, DESA, LL.M.
Leitender Oberarzt der Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin
Universitätsklinikum Köln, Medizinische
Fakultät der Universität zu Köln

Für meine wundervolle Familie und ihre grenzenlose Geduld

Abkürzungsverzeichnis

 π Pi (3,14)

2CV 2-Kammer-Blick 3CV 3-Kammer-Blick 4CV 4-Kammer-Blick 5CV 5-Kammer-Blick A. Arteria/Arterie

A2CV apikaler 2-Kammer-Blick A3CV apikaler 3-Kammer-Blick A4CV apikaler 4-Kammer-Blick A5CV apikaler 5-Kammer-Blick ACC Arteria carotis communis AFP Arteria femoralis profunda AFS Arteria femoralis superficialis ΑI Aortenklappeninsuffizienz

AK Aortenklappe

AKÖF Aortenklappenöffnungsfläche

AML anteriores Mitralsegel

ant. anterior

AP Arteria poplitea

asc. ascendens

ASD Atrium-Septum-Defekt

ATLS Advanced trauma life support

AV Aortenklappe B-Mode Brightness-Mode bzw. beziehungsweise CT Computertomografie

cw continuous wave (kontinuierlicher Doppler)

D Durchmesser
deep TG tief transgastral
desc. descendens
dex. dexter (rechts)
DI Großzeh
diast. diastolisch

ECMO Extracorporeal membrane oxygenation

EF Ejektionsfraktion

e-FAST Extended focused assessment with sonography for trauma

EKG Elektrokardiogramm

EMD elektromechanische Entkoppelung

EROA Effective regurgitant orifice area (effektive Regurgitationsöffnungsfläche)

evtl. eventuell

FAC Fractional area changing

FAST Focused assessment with sonography for trauma FATE Focus assessed transthoracic echocardiography

FC Fractional changing

FEEL Focused echocardiography in emergency life support

ggf. gegebenenfalls HWK Halswirbelkörper IAS interatriales Septum ICR Interkostalraum

IMPELLA Intrakardialpumpe zur Unterstützung des linken Ventrikels

inf. inferior i.v. intravenös

IVS interventrikuläres Septum

LA linker Vorhof LAA linkes Herzohr

LAD Left anterior descending artery (linker Hauptstamm)

LAP linksatrialer Druck

lat. lateral

LAX Long axis (lange Achse)

LCC Left Coronary Cusp (linkskoronare Tasche)

LPA linke Pulmonalarterie LV linker Ventrikel

LVAD Left ventricular assisted device

LVEDP linksventrikulärer enddiastolischer Druck

LVOT Left ventricular outflow tract (linksventrikulärer Ausflusstrakt)

M. Muskel

ME mittösophageal

med. medial

MI Mitralinsuffizienz MK Mitralklappe

MKÖF Mitralklappenöffnungsfläche

M-Mode Motion-Mode

MV Mitral valve (Mitralklappe)

N. Nervus

NCC Non coronary cusp (akoronare Tasche)NCFL Nervus cutaneous femoris lateralisNCFP Nervus cutaneous femoris posterior

Nn. NerviOA OberarmOS Oberschenkel

P Druck

PA Pulmonalarterie

PAP pulmonalarterieller Druck PEA pulslose elektrische Aktivität

PFO Patent foramen ovale (offenes Foramen ovale)
PHT Pressure half time (Druckhalbwertszeit)

PISA Proximal isovelocity area (proximale Konvergenzzone)

PK Pulmonalklappe

PLAX Parasternal long axis (parasternale lange Achse)

PM Papillarmuskel

PML posteriores Mitralsegel POCUS Point-of-Care-Ultraschall

post. posterior

PSAX Parasternal short axis (parasternale kurze Achse)

PV Pulmonalvene

pw pulsed wave (gepulster Doppler)

RA rechter Vorhof

RCA Right coronary artery (rechte Herzkranzarterie)
RCC Right coronary cusp (rechtskoronare Tasche)

RCX Ramus circumflexus RPA rechte Pulmonalarterie

Rr Rami

RUSH Rapid ultrasound for shock and hypotension

RV rechter Ventrikel

RVIT Right ventricular inflow tract (rechtsventrikulärer Einflusstrakt)
RVOT Right ventricular outflow tract (rechtsventrikulärer Ausflusstrakt)

SAA Aorta abdominalis subxiphoidal

SAX Short axis (kurze Achse)
SIAS Spina iliaca anterior superior

sin. sinister

SLAX lange Achse subxiphoidal

SpO₂ Sauerstoffsättigung

SRVOT rechtsventrikulärer Ausflusstrakt subxiphoidal

SSAX kurze Achse subxiphoidal

SSN suprasternal notch (suprasternale Anlotung)

sup. superior

SVCI Vena cava inferior subxiphoidal

syst. systolisch

TAVI Transcatheter aortic valve implantation (kathertergestützte

Aortenklappenimplantation)

TEE transösophageale Echokardiografie

TG transgastral

TI Trikuspidalklappeninsuffizienz

TK Trikuspidalklappe

TR Trikuspidalregurgitation

TTE transthorakale Echokardiografie
TV Tricuspidvalve (Trikuspidalklappe)

UA Unterarm

UE Upper esophagus (oberer Ösophagus)

US Ultraschall UZS Uhrzeigersinn V. Vena/Vene

VCI Vena cava inferior

VFS Vena femoralis superficialis VII Vena jugularis interna

VN Vollnarkose VP Vena poplitea

VS ventrikuläres Septum

vs. versus

VTI Velocity time integral (Zeit-Geschwindigkeits-Integral)

z.T. zum Teil

ZVD Zentraler Venendruck ZVK zentraler Venenkatheter

Inhaltsverzeichnis

1	Regi	Regionalanästhesie				
	1.1	Grundlagen der Neurosonografie im klinischen Setting – 4				
	1.2	Zervikale Plexusblockade – 6				
	1.3	Inters	kalenäre Plexusblockade – 11			
		1.3.1	Interskalenäre Region auf Höhe Radix C7 – 12			
		1.3.2	Interskalenäre Region auf Höhe Radix C8 – 14			
	1.4	Supraklavikuläre Plexusblockade – 17				
	1.5	Axilläre Plexusblockade – 21				
	1.6	Rescu	e-Blöcke der oberen Extremität – 24			
		1.6.1	Rescue-Blöcke der oberen Extremität I: Nervus medianus – 24			
		1.6.2	Rescue-Blöcke der oberen Extremität II: Nervus ulnaris – 25			
		1.6.3	Rescue-Blöcke der oberen Extremität III: Nervus radialis – 26			
	1.7	lliohy	pogastricus- und Ilioinguinalisblockade – 27			
	1.8	Femoralisblockade – 28				
	1.9	Blockade des Nervus cutaneus femoris lateralis – 30				
	1.10	Obtur	Obturatoriusblockade – 32			
	1.11	Saphenusblockade – 34				
	1.12	Ischiadicusblockade – 36				
		1.12.1	Parasakrale Ischiadicusblockade – 37			
		1.12.2	Proximale Ischiadicusblockade – 38			
		1.12.3	Distale Ischiadicusblockade – 39			
2	Tran	sthoral	cale Echokardiografie43			
	2.1	Allgemeines zur transthorakalen Echokardiografie – 43				
	2.2	Parast	ternales Schallfenster – 46			
		2.2.1	Parasternale lange Achse: linker Ventrikel (PLAX LV) – 47			
		2.2.2	Parasternale lange Achse: rechtsventrikulärer Einflusstrakt (PLAX RVIT) – 48			
		2.2.3	Parasternale kurze Achse: Aortenklappe (PSAX AV) – 49			
		2.2.4	Parasternale kurze Achse: Rechtsventrikulärer Ausflusstrakt (PSAX RVOT) – 50			
		2.2.5	Parasternale kurze Achse: Mitralklappenebene (PSAX MK) – 51			
		2.2.6	Parasternale kurze Achse: Papillarmuskelebene und Apex (PSAX PM/ Apex) – 52			

XII Inhaltsverzeichnis

	2.3	Apika	les Schallfenster – 53			
		2.3.1	Apikaler 4-Kammer-Blick (A4CV) – 54			
		2.3.2	Apikaler 5-Kammer-Blick (A5CV) – 55			
		2.3.3	Apikaler 2-Kammer-Blick (A2CV) – 56			
		2.3.4	Apikaler 3-Kammer-Blick (A3CV) – 57			
	2.4	Subxiphoidales Schallfenster – 58				
		2.4.1	Subxiphoidaler 4-Kammer-Blick (SLAX) – 59			
		2.4.2	Subxiphoidal: Rechtsventrikulärer Ausflusstrakt (SSAX) – 60			
		2.4.3	Subxiphoidal: Vena cava inferior (SVCI) – 61			
		2.4.4	Subxiphoidal: Aorta abdominalis (SAA) – 62			
	2.5	Supra	sternales Schallfenster: Aortenbogen (SSN) – 63			
	2.6	Ventr	/entrikuläre Wandabschnitte mit entsprechender Koronararterienversorgung – 64			
	2.7	Lunge	ensonografie – 65			
3	Tran	sösoph	ageale Echokardiografie69			
	3.1	Allgei	meines zur transösophagealen Echokardiografie – 69			
	3.2	Trans	gastrale Anschnitte – 72			
		3.2.1	Transgastral: mittpapillär (TG mid SAX) – 72			
		3.2.2	Transgastral: basal (TG basal SAX) – 73			
		3.2.3	Transgastral: 2-Kammer-Blick (TG 2CV) – 74			
		3.2.4	Transgastral: rechtsventrikulärer Einflusstrakt (TG RVIT) – 75			
		3.2.5	Transgastral: 3-Kammer-Blick (TG LAX) – 76			
	3.3	3 Tief transgastrale Anschnitte – 77				
		3.3.1	Tief transgastral: Lange Achse (deep TG LAX) – 77			
		3.3.2	Tief transgastral: Rechtsventrikulärer Ausflusstrakt (deep TG RVOT) – 78			
	3.4	Mittö	sophageale Anschnitte – 79			
		3.4.1	Mittösophageal: 4-Kammer-Blick (ME 4CV) – 79			
		3.4.2	Mittösophageal: Aortenklappe (ME AV SAX) – 80			
		3.4.3	Mittösophageal: Bikomissuraler Blick – 81			
		3.4.4	Mittösophageal: Linkes Herzohr (ME LAA) – 82			
		3.4.5	Mittösophageal: 2-Kammer-Blick (ME 2CV) – 83			
		3.4.6	Mittösophageal: Lange Achse (ME LAX) – 84			
		3.4.7	Mittösophageal: Aortenklappe (AV LAX) – 85			
		3.4.8	Mittösophageal: Bicavaler Blick – 86			
		3.4.9	Mittösophageal: Modifizierter bicavaler Blick – 87			
	3.5	Aorta	descendens (SAX und LAX) – 88			
	3.6	Ansch	nitte im oberen Ösophagus – 89			
		3.6.1	Oberer Ösophagus: Aortenbogen (UE LAX) – 89			

		3.6.2	Oberer Ösophagus: Aorta ascendens (UE SAX) – 90	
		3.6.3	Oberer Ösophagus: Rechte Pulmonalarterie mit Aorta ascendens (UE LAX) – 91	
		3.6.4	Oberer Ösophagus: Rechtsventrikulärer Ausflusstrakt (UE RVOT) – 92	
	3.7	Aorte	nklappe – 93	
	3.8	Mitra	lklappe – 98	
	3.9	Trikus	pidalklappe – 102	
	3.10	Pulmo	onalklappe – 105	
	3.11	Quan	tifizierung der linksventrikulären Ejektionsfraktion – 106	
4	Poin	t-of-Ca	re-Ultraschall (POCUS)	109
	4.1	Focus	assessed transthoracic echocardiography (FATE) – 109	
	4.2	Focus	ed assessment with sonography for trauma (FAST) – 110	
	4.3	Focus	ed echocardiography in emergency life support (FEEL) – 112	
	4.4	Rapid	ultrasound for shock and hypotension (RUSH) – 114	
Stich	wort	erzeich/	nnis	117
Norr	nwert	e zur e	chokardiographischen Befundung	121