

# Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie

## Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie



Chefarzt der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie

**Herr Dr. med. Burghard Jenert**

Facharzt für Chirurgie und Viszeralchirurgie, Zusatzbezeichnung Spezielle Viszeralchirurgie, Notfallmedizin, Proktologie

Chefarzt-Sekretariat:

Andrea Weise

Tel.: +49 3727 99 1240 [+49 3727 99 1240](tel:+493727991240)

Fax: +49 3727 99 1445

Email: [allgemeinchirurgie@lmgmbh.de](mailto:allgemeinchirurgie@lmgmbh.de)

### **Klinikanschrift**

Landkreis Mittweida Krankenhaus gGmbH

Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie

Hainichener Straße 4 - 6

09648 Mittweida

### **Kontakt Station 2:**

Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie / Interdisziplinäres Bauchzentrum (1. OG)

Stationspfleger: Jörg Garmatsch

Tel.: **+49 3727 99 1249** [+49 3727 99 1249](tel:+493727991249)

### **Unsere Oberärzte:**

Leitender Oberarzt Dr. med. Uwe Seidel - Facharzt für Chirurgie und Viszeralchirurgie, Zusatzbezeichnung Spezielle Viszeralchirurgie; Chirurgischer Leiter des interdisziplinären Bauchzentrums

Oberarzt Dr. med. Siegfried Schnee - Facharzt für Chirurgie und Viszeralchirurgie, Zusatzbezeichnung Spezielle Viszeralchirurgie/Proktologie; Leiter Bariatrische Chirurgie

Oberärztin Dipl.-Med. Ines Müller - Fachärztin für Chirurgie; Leiterin der medizinischen Fussambulanz

## **Klinikporträt**

In der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie treffen Sie auf ein Arbeiterteam, das - angefangen von der Notaufnahme über den OP-Saal, die Intensivstation bis hin auf die verschiedenen Stationen - sich ganz dem Ziel ihrer schnellstmöglichen Genesung verpflichtet fühlt. Dabei legen wir Wert auf eine individuelle Betreuung und nutzen hierfür alle uns zur Verfügung stehenden modernen Therapieverfahren.

Unsere Ärzte besprechen im Vorfeld geplanter Eingriffe mit Ihnen die Therapieoptionen und gehen hierbei speziell auf ihre Fragen ein. Viele der heute durchgeführten operativen Eingriffe werden im schonenden minimalinvasiven Verfahren (Schlüssellochchirurgie) durchgeführt. Die Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie ist in das Interdisziplinäre Bauchzentrum des Krankenhauses integriert und bietet Ihnen das komplette Spektrum der Behandlung von Erkrankungen der Bauchorgane an.

Einen Schwerpunkt bildet die Therapie von Tumoren des Magens, des Dünn- und Dickdarmes, des Enddarmes, der Gallenblase, der Bauchspeicheldrüse und der Leber. Auch hier kommt, dem Krankheitsstadium angepasst, wenn möglich das minimalinvasive OP-Verfahren zum Einsatz. Im regelmäßig stattfindenden interdisziplinären Tumorboard sind alle erforderlichen Fachabteilungen zur umfassenden Behandlung des Tumorleidens integriert, bis hin zu hochspezialisierten Einrichtungen der Krankenhäuser der Maximalversorgung.

Auch wenn Sie unter Refluxbeschwerden (Sodbrennen) leiden, ist unsere Abteilung der richtige Ansprechpartner. Aus der engen Zusammenarbeit mit der Inneren Klinik ergeben sich für unsere Patienten ganz individuelle Behandlungen. Hierfür stehen und moderne und innovative OP-Verfahren zur Verfügung.

Langfristig optimale Ergebnisse und Patientensicherheit sind Ziel all unserer Behandlungen. Gerade neue und innovative Therapieverfahren erfordern eine Kontrolle des Behandlungserfolges. Wir nehmen deshalb neben den gesetzlich vorgeschriebenen Qualitätssicherungsmaßnahmen an einer Reihe von Studien zu Behandlungsergebnissen und Patientenzufriedenheit teil.

Regelmäßige Fort- und Weiterbildung, insbesondere die Spezialisierung und Bildung von Behandlungszentren ermöglichen uns, Ihnen die individuellste und sicherste Behandlung zu bieten und ihren Aufenthalt so angenehm und kurz wie möglich zu gestalten. Die Mitarbeiter der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie des Krankenhauses sind bestrebt und hoch motiviert entsprechend unseres Leitbildes Leistungsstark - Menschlich - Kompetent Ihnen so schnell als möglich die Rückkehr in den Alltag zu ermöglichen.

---

# **Behandlungsspektrum der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie**

## **Magen**

- Total- und Teilentfernung mit Magen-Ersatzplastiken
- stadiengerechte Lokalexzisionen

## **Dünn- und Dickdarm**

- Operationen bei Morbus Crohn, Colitis ulcerosa und Divertikelkrankheit
- Teil- und Totalentfernungen von Dick- und Enddarm im Rahmen der Tumorthherapie

## **Leber**

- Krebsmetastasen
- Leberzysten, Teilentfernungen und lokale Exzisionen
- Intraoperativer Ultraschall

## **Gallenblase/Gallenwege**

- Gallenblasensteine, Gallengangssteine
- Gallenblasen- und Gallengangstumore

## **Bauchspeicheldrüse**

- Pankreastumoren, Pankreasentzündungen
- Teil- und Totalentfernungen des Organs, Drainageverfahren

## **Leisten-/Narbenbrüche**

- Konventionelle und minimalinvasive/minimalinvasive OP-Verfahren mit Netzimplantation

## **Gefäßchirurgie**

- Beseitigung von Krampfadern
- Behandlung von Unterschenkelgeschwüren
- Portsysteme

## **Diabetisches Fußsyndrom**

- Angiopathische Gangrän der Extremitäten
- Moderne Vakuumversiegelungsverfahren
- Fibrinolytische Therapien
- Madenanwendung
- Symptomgerechte Amputationen

## **Endokrine Chirurgie**

- Schilddrüse
- Nebenschilddrüsen
- Endokrine Tumore der Bauchspeicheldrüse

## **Proktologie**

- Hämorrhoiden
- Mastdarmvorfall, Rektozelen
- Analprolaps, Enddarmprolaps
- Analfisteln und Abszesse
- Schließmuskel- und Beckenbodenschwächen

## **Kinderchirurgie**

- Leisten- und Nabelbrüche ab dem 3. Lebensjahr
- Phimosen
- Hydrocele (Wasserbruch)
- Appendizitis
- Chirurgie der Körperoberfläche

## **Hand- und Fußchirurgie**

- Karpaltunnelsyndrom, auch endoskopisch
- Dupuytren´sche Kontraktur, schnellende Finger, Kompressionssyndrome
- Tennis-Ellenbogen
- Ganglion

---

## **Betreuung von Adipositaspatienten**

- ggf. Magenverkleinerung
- Magenballon [Flyer für weitere Informationen](#)
- Begleitung in der Adipositas-Sprechstunde
- [Adipositas-Selbsthilfegruppen](#) am Krankenhaus Mittweida
- Beratung zu konventioneller Therapie

---

## **Privatsprechstunde, Patienten-Erstberatung und vorstationäre Behandlung**

**(in der Zentralen Patientenaufnahme)**

**Indikationsstellung Viszeralchirurgie/Tumorchirurgie, Reflux & Hernien sowie Privatsprechstunde bei Herrn Chefarzt Dr. med. Burghard Jenert:**

Dienstag von 13:00 bis 15:30 Uhr

nach tel. Vereinbarung

**Proktologische Sprechstunde/Handchirurgie/Hernien - bei Herrn Oberarzt Dr. med. Siegfried Schnee:**

Montag von 13:00 bis 15:30 Uhr (Handchirurgie/postoperative Kontrollen Proktologie)

Mittwoch von 13:00 bis 15:30 Uhr (Neuvorstellungen Proktologie + viszeralchirurgische Vorstellung)

nach tel. Vereinbarung

**Vorstationäre Untersuchungen/OP-Vorbereitung:**

Dienstag von 8:00 bis 12:30 Uhr (OP-Vorbereitung Viszeralchirurgie)

Mittwoch von 8:00 bis 12:30 Uhr (OP-Vorbereitung Proktologie und Handchirurgie)

nach tel. Vereinbarung

**Anmeldung:**

Tel.: +49 3727 99 1240 [+49 3727 99 1240](tel:+493727991240)

**Medizinische Fußambulanz:**

**Ermächtigung: Oberärztin Dipl.-Med. Ines Müller**

- Behandlung offener Wunden im Bereich der Unterschenkel und der Füße bei Patienten mit Diabetes mellitus sowie arterieller und venöser Durchblutungsstörungen

**Termine** nach telefonischer Vereinbarung montags bis freitags, auch kurzfristig möglich

Tel.: +49 3727 99 1651 [+49 3727 99 1651](tel:+493727991651)

---

## **Hernienzentrum**



Im Hernienzentrum der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie sind wir auf die Behandlung von Bauchwand-, Narben- und Leistenbrüchen spezialisiert. Auch Zwerchfellbrüche werden hier optimal behandelt.

Die Operationsverfahren richten sich individuell nach der Art des Bruches und werden mit entweder mit direkter Naht, in den meisten Fällen jedoch durch den Einsatz von speziellen Kunststoffnetzen, ggf. mit Titanbeschichtung, behandelt.

Im Hernienzentrum unserer Klinik wird der Leistenbruch fast ausschließlich minimalinvasiv versorgt, indem die Bauchdecke mit einem Kunststoffnetz verstärkt wird. Damit wird der Leistenbruch dauerhaft behoben. Vorteile sind:

- Keine oder nur geringe Schmerzen nach der OP
- ausgezeichnetes kosmetisches Ergebnis ohne auffallende Narben
- nach 3 Wochen besteht volle Belastbarkeit (Heben von Lasten, Sport)
- deutlich verkürzte operationsbedingte Arbeitsunfähigkeit

Auch Narbenbrüche werden zum Großteil minimalinvasiv versorgt. Das Therapiekonzept wird individuell auf ihren Befund und ihre Bedürfnisse angepasst. Patientenzufriedenheit hat für uns oberste Priorität. Als Mitglied im Herniamed-Netzwerk sind wir in einer umfangreichen Qualitätssicherungsstudie verankert. Das garantiert Ihnen zum einen eine ständig an den aktuellen Wissensstandard angepasste Behandlung. Andererseits garantieren wir Ihnen mit einer umfangreichen Qualitätssicherung bis 10 Jahre nach dem Eingriff eine gleichbleibend hohe Qualität unserer Arbeit.

---

## **Darmzentrum/Tumorchirurgie**

In enger Abstimmung mit der gastroenterologischen Abteilung des Hauses wird bereits bei einem Verdacht auf eine Tumorerkrankung am Magen, Dickdarm oder Mastdarm von unseren Ärzten die optimale Abfolge der Untersuchungen und Behandlungen geplant. Im interdisziplinären Tumorboard werden die Krankheitsfälle gemeinsam mit den Kollegen und auch Experten spezialisierter Einrichtungen besprochen. Wenn der Eingriff an unserem Haus auf Grund der Komplexität des Krankheitsbildes nicht möglich ist, vermitteln wir die Behandlung an ein entsprechendes Zentrum. So können wir für unsere Patienten auch am Haus der Grund- und Regelversorgung die best- und

schnellstmögliche Behandlung gewährleisten.

Bestimmte Tumorerkrankungen erfordern ggf. eine Vor- und Nachbehandlung (z.B. Strahlentherapie) um das Ergebnis der späteren Operation zu verbessern oder diese überhaupt erst zu ermöglichen. Hier arbeiten wir eng mit hochspezialisierten Einrichtungen zusammen, um Ihnen eine optimale wohnortnahe Versorgung zu gewährleisten.

Im Rahmen des Fast-Track-Konzeptes (beschleunigte Genesung) sind wir bestrebt lange Liegezeiten nach der Operation zu vermeiden. Es zielt nicht darauf ab, den Patienten so schnell wie möglich zu entlassen. Vielmehr durch ein abgestimmtes Konzept von nach Möglichkeit minimalinvasiver OP-Methode (Schlüsselloch-Chirurgie), optimaler Schmerztherapie durch unsere Anästhesieabteilung, frühzeitiger Mobilisation durch erfahrene Physiotherapeuten und rasche postoperative Kostenaufbau, soll Ihre Genesung beschleunigt werden.

Der nahtlose Übergang in eine Anschlussheilbehandlung (AHB)/Kur, die Nachbetreuung durch Ihren Hausarzt oder auch die Organisation einer Pflegeeinrichtung wird von den engagierten Mitarbeitern unseres Sozialdienstes übernommen. Bei Bedarf wird auch der Kontakt zu Selbsthilfegruppen vermittelt.

[☐ Mehr Informationen zum Darmkrebszentrum Mittweida](#)

---

## **Refluxzentrum**

Nach aktuellen Untersuchungen leiden etwa 30 bis 40 Prozent der Erwachsenen unter Refluxbeschwerden, typischerweise als Sodbrennen oder saures Aufstoßen, in unterschiedlich starker Ausprägung. Trotz wirksamer Medikamente zur Hemmung der Magensäure, sog. Protonenpumpen-Inhibitoren (PPI), kann bei etwa einem Drittel der Betroffenen nur eine ungenügende Linderung erzielt werden.

In enger Zusammenarbeit mit der gastroenterologischen Abteilung unseres Hauses wird im Rahmen der Diagnostik abgeklärt, ob eine Operation die Ursache beseitigen kann. Ziel der chirurgischen Therapie ist die Beschwerdefreiheit des Patienten mit geringem Risiko und hohem Patientenkomfort.

Seit Etablierung der minimalinvasiven OP-Verfahren als chirurgische Standardtherapie zur Wiederherstellung eines intakten Verschlussmechanismus zwischen Speiseröhre und Magen stehen uns komplikationsarme Alternativen zur medikamentösen Dauertherapie zur Verfügung.

Neben dem etablierten OP-Verfahren der Fundoplicatio, steht uns mit dem LINX®-Reflux-Management-System eine innovative OP-Methode zur Verfügung, welche noch schonender für den Patienten ist und vielversprechende Ergebnisse seit seiner Einführung erzielt. Bei dieser Methode unterstützt ein kleines Titanimplantat den Schließmuskel zwischen Speiseröhre und Magen. Dieses neue OP-Verfahren, selbstverständlich als Schlüsselloch-OP, bieten wir unseren Patienten an.

Letztendlich sind es die Erfahrung und Expertise des Chirurgen auf der einen Seite, sowie die optimale präoperative Diagnostik und enge Zusammenarbeit mit den Gastroenterologen, welche wesentlich über den Erfolg der Behandlung der Refluxkrankheit entscheiden.

---

## **Interdisziplinäres Bauchzentrum Mittelsachsen**

[☐ Mehr Informationen](#)

---

## **Zertifizierte ambulante und stationäre Fußbehandlungseinrichtung**

[☐ Mehr Informationen](#)

---

### **Diabetiker-Beratung** (Ernährungsschwester)

während des Aufenthaltes über das Pflegepersonal erreichbar