



STÄDTISCHES KLINIKUM  
Solingen



**PATIENTENINFORMATION**

**EIN PROGRAMM ZUR SCHNELLEREN ERHOLUNG  
NACH BAUCHOPERATIONEN**

im Städtischen Klinikum Solingen



## LIEBE PATIENTIN, LIEBER PATIENT

In den nächsten Tagen ist bei Ihnen ein operativer Eingriff geplant. Diese Broschüre soll ein Leitfaden rund um die anstehende Operation und die Abläufe während Ihres Krankenhausaufenthaltes sein.

Bitte nehmen Sie sich die Zeit, diese Broschüre aufmerksam zu lesen. Vielleicht gemeinsam mit Ihren Angehörigen oder mit anderen Personen Ihres Vertrauens.

**Bitte bringen Sie diese Broschüre am Aufnahmetag auf jeden Fall mit in unser Klinikum!**

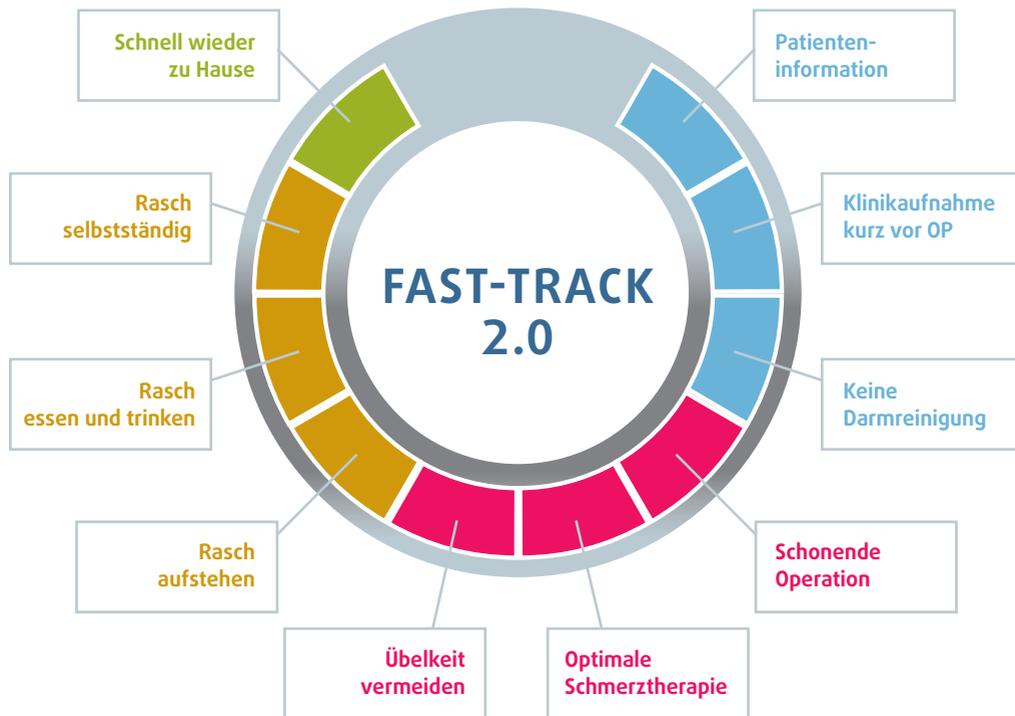
Diese Broschüre dient Ihrer Information über das Fast-Track 2.0 Programm und wird Sie während Ihrer gesamten Behandlung im Klinikum begleiten.

Hier finden Sie:

- Alle wichtigen Telefonnummern Ihrer Ansprechpartner
- Die Abläufe rund um Ihre Operation
- Tipps wie Sie sich optimal auf Ihre OP vorbereiten können
- Hinweise, wie Sie aktiv an Ihrer schnellen Genesung mitwirken können
- Raum für eigene Notizen und Fragen

**Diese Broschüre ersetzt nicht das Gespräch mit Ihrem behandelnden Arzt! Zudem steht Ihnen immer eine unserer Fast-Track-Assistentinnen zur Verfügung.**

## WAS IST FAST-TRACK UND WELCHE VORTEILE BIETET ES GEGENÜBER HERKÖMMLICHEN OPERATIONSVERFAHREN?



- Weniger Komplikationen
- Weniger Schmerzen
- Weniger Übelkeit und schnellere normale Ernährung
- Schnell wieder mobil und selbstständig
- Bessere Wundheilung
- Frühere Entlassung aus dem Krankenhaus
- Persönliche Nachbetreuung

Fast-Track bedeutet wörtlich übersetzt „schnelle Schiene“. Unter herkömmlicher Behandlung kommt es häufig zu körperlichen Tiefpunkten, aus denen sich der Patient mühevoll herausarbeiten muss. Die Fast-Track-Behandlung verringert die Eingriffe in die normalen Körperfunktionen und damit diese Tiefpunkte.

- Guter Ernährungszustand durch kürzere Nüchternzeiten und schnellen, verträglichen Kostaufbau
- Schonendere Operationsmethoden und Anästhesieverfahren
- Effiziente Schmerztherapie, die eine rasche Mobilität und damit stabile Kreislaufsituation ermöglicht
- Enge Zusammenarbeit zwischen Patient, Ärzten und Pflege
- Persönliche und individuelle Betreuung auch über den Krankenhausaufenthalt hinaus

**Um die Behandlungsziele zu erreichen und schnell wieder gesund zu werden, ist es wichtig, dass Sie sich aktiv an diesem Programm beteiligen!**

## VORBEREITUNG AUF DIE OPERATION

Bleiben Sie in Bewegung, machen Sie täglich kurze Spaziergänge oder leichten Sport, ohne sich zu verausgaben, und fördern Sie damit Ihre Beweglichkeit und Kreislaufaktionen



Täglicher Spaziergang

Stoppen Sie Ihr Rauchverhalten möglichst 3–4 Wochen vor der Operation. Hilfen hierzu können Sie bei Ihrem Hausarzt oder bei Ihrer Krankenkasse erfragen



4 Wochen vor der OP das Rauchen einstellen

Reduzieren Sie Ihren Alkoholkonsum. Ab dem Vortag Ihrer OP dürfen Sie keinen Alkohol mehr trinken.



Kein Alkohol vor der OP

## VORBEREITUNG AUF DIE OPERATION

Bereiten Sie sich bereits vor der OP auf Ihre Rückankunft zuhause vor. Vielleicht benötigen Sie nach Ihrer Entlassung vorübergehend Unterstützung durch Familie oder Freunde



Hilfe nach der OP



Entlassung zwischen 4 und 7 Tagen nach der OP

Wenn Sie vorerkrankt sind, könnte es eventuell erforderlich sein, einen Facharzt aufzusuchen, eventuelle Medikamenteneinstellung zu überprüfen oder Voruntersuchungen durchführen zu lassen. Dieses wird im Gespräch mit dem behandelnden Chirurgen und Narkosearzt besprochen

## DIE FAST-TRACK-SPRECHSTUNDE VOR DER OPERATION

Sie werden in der Sprechstunde unsere Fast-Track-Assistentin kennenlernen. Als zentraler Ansprechpartner rund um Ihre Operation wird sie Ihnen den Inhalt dieser Broschüre, die anstehenden Schritte des Fast-Track-Programms erläutern sowie Ihre individuellen Bedürfnisse erfragen.

Der Chirurg klärt Sie über die bevorstehende Operation auf, wird Sie untersuchen und zu Ihrem Gesundheitszustand, Medikamenten und Allergien befragen.

Sie erhalten von der Fast-Track-Assistentin zudem 3 Portionen einer kohlenhydratreichen Trinklösung und Antibiotikatabletten, die Sie vor der Operation einnehmen müssen.

## AUFNAHME UND OPERATIONSTERMIN

Sie erhalten im Rahmen des Aufklärungsgespräches eine Terminbestätigung.

Normalerweise werden unsere Patienten am Tag des Operationstermins einbestellt. Bedenken Sie bitte, dass wir eine Klinik der Maximalversorgung sind und Operationszeit sowie der Operationsplan bedingt durch Notfälle verschoben werden können.

**Stationäre Aufnahme:** am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ um: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

**Operation:** am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

## WANN ICH DIE OPERATION ABSAGEN MUSS:

- Bei grippalem Infekt



- Fieber oder Unwohlsein



- Schwangerschaft



**Bitte rufen Sie in diesem Fall Ihren Chirurgen oder Ihre Fast-Track-Assistentin zeitnah an. Wir werden in diesem Fall ggf. einen neuen Operationstermin vereinbaren.**

## ERNÄHRUNG

Der Ernährungszustand spielt für die Operation eine wichtige Rolle.

Deshalb wird Ihnen die Fast-Track-Assistentin einige Fragen dazu stellen. Dabei geht es insbesondere um den BMI (Body Mass Index, berechnet aus Größe und Gewicht) den Gewichtsverlauf und darum, wieviel Sie in den letzten Wochen essen konnten.

Wenn Sie untergewichtig sind, Gewicht verloren haben oder nur wenig essen können, wird die Fast-Track-Assistentin mit einer Ernährungsberaterin und dem Chirurgen Kontakt aufnehmen. Diese werden Sie dann bezüglich der Ernährung beraten und Ihnen ggf. eine Trinklösung mitgeben, die Sie bis zur Operation stärken soll.



## ESSEN UND TRINKEN AM TAG VOR DER OPERATION

Sie dürfen normale Kost zu sich nehmen und sollten mindesten 1,5 l trinken. Alkohol sollten Sie nicht mehr trinken.



Ab Mitternacht bzw. spätestens 6 Stunden vor Beginn der OP dürfen Sie nichts mehr essen.



Sie sollten am Tag vor der OP kalorienreiche Getränke ohne Kohlensäure (z. B. Apfelsaft oder Eistee) zu sich nehmen. Dies ist wichtig, um den Kohlenhydratspeicher des Körpers optimal aufzufüllen. Zu diesem Zweck erhalten Sie eine spezielle kohlenhydratreiche Trinklösung, von der Sie morgens und abends je 1 Packung trinken sollen.



Bis zwei Stunden vor der Operation dürfen Sie noch klare Flüssigkeiten trinken (ausgenommen Milch, kohlenensäurehaltige und alkoholische Getränke).



Bevor Sie sich auf den Weg ins Krankenhaus machen, sollten Sie die letzte Packung der kohlenhydratreichen Trinklösung zu sich nehmen.



**Anschließend bitte nichts mehr trinken!**

## BENÖTIGE ICH ABFÜHRENDE MEDIKAMENTE?

In einigen Fällen kann es notwendig sein, dass Ihr Darm vor der Operation mithilfe von Abführmitteln gereinigt werden muss.

Sollte dies bei Ihnen notwendig sein, erhalten Sie hierfür separate Instruktionen.

Manche Patienten benötigen vor der Operation noch einen kleinen Einlauf zur Reinigung des Enddarmes. Dies wird nach Ihrer Ankunft im Klinikum kurz vor der Operation durchgeführt.

## WAS MUSS ICH MIT IN DAS KLINIKUM BRINGEN?

- Diese Broschüre
- Krankenversicherungskarte
- Bademantel, Hausschuhe, festes Schuhwerk (Freizeit- oder Sportschuhe)
- Komfortable, legere Kleidung, Unter- und Nachtwäsche
- Zahnbürste, Zahnpasta, Haarbürste, Deodorant, Rasierzeug und ggf. Ohrstöpsel
- Brille, Kontaktlinsen mit dazugehörigen Pflegemitteln und / oder Hörgeräte
- Gehhilfen (falls benötigt)
- Medikamente (möglichst in Originalverpackung)

**Wertgegenstände, Schmuck oder Kreditkarten lassen Sie bitte zu Hause!**



## VOR DER ABFAHRT IN DIE KLINIK

- Nehmen Sie zu Hause eine Dusche oder ein Bad.



- Ziehen Sie anschließend frische Kleidung an.



- Bitte tragen Sie keine Körperlotionen oder Pflegeprodukte auf Ihre Haut auf



- Bitte tragen Sie kein Makeup oder Nagellack



- Bitte rasieren Sie sich nicht im Bereich der geplanten Operation



- Legen Sie all Ihren Körperschmuck ab und lassen Sie ihn möglichst zu Hause



## ANKUNFT IM KLINIKUM



Die genaue Ankunftszeit wird Ihnen im Vorfeld mitgeteilt. Unter Umständen wird nochmals eine Blutabnahme durchgeführt. Unsere Pflegekräfte werden Ihnen helfen, sich für die anstehende Operation vorzubereiten.

Die Pflegekraft wird Ihnen einige allgemeine Fragen zu Ihrem Wohlbefinden stellen.

Sie werden ein Krankenhaushemd anziehen.

Die Pflegekraft sorgt dafür, dass Ihre persönlichen Gegenstände an einem sicheren Ort verwahrt werden.

Falls nötig erhalten Sie noch einen kleinen Einlauf in Ihren Enddarm.

## TRANSPORT IN DEN OP



Ein Chirurg aus dem zuständigen OP-Team wird Sie am Morgen der Operation persönlich begrüßen, letzte noch offene Fragen mit Ihnen klären und ggf. die Eingriffsstelle auf Ihrer Haut markieren. Dies dient der Erhöhung der Patientensicherheit im Operationsaal.

Sie werden vom OP-Transportdienst in die Holding-Area gebracht.

Dort wird die Anästhesie Sie in Empfang nehmen.

In einem speziellen Vorbereitungsraum werden dann alle Vorkehrungen zur Narkose und / oder zur Rückenmarksbetäubung getroffen.

## NACH DER OPERATION IM AUFWACHRAUM



Nach der Operation werden Sie in den Aufwachraum gebracht. Hier werden folgende Dinge durchgeführt:

- Puls, Blutdruck und Körpertemperatur werden häufig überprüft.
- Bei Bedarf wird Ihnen Flüssigkeit intravenös als Infusion zugeführt.
- Unter Umständen wird noch eine Sauerstoffmaske auf Ihre Nase aufgelegt, um Ihnen das Atmen zu erleichtern.
- Möglicherweise wurde ein Urinkatheter gelegt, um Ihre Urinausscheidung zu kontrollieren.
- Eine Anästhesie-Pflegekraft wird regelmäßig nach Ihrem Befinden und Ihren Schmerzen fragen, um Ihnen Schmerzmittel zu verabreichen, falls Sie diese benötigen.
- Wenn die Zeit im Aufwachraum unauffällig verläuft, werden Sie auf die Normalstation verlegt.
- Manchmal erfolgt die Behandlung nach einer Operation auch zu Ihrer Sicherheit auf der Intensivstation. Auch dort dürfen Sie noch am OP-Tag Besuch empfangen.

## SCHMERZBEHANDLUNG NACH DER OPERATION

Für Ihre Erholung nach der Operation ist es ausgesprochen wichtig, dass Sie möglichst schmerzfrei sind. Denn dadurch können Sie:

- Leichter atmen und tiefer Luft holen
- Sich leichter bewegen und aufstehen
- Besser schlafen
- Sich schneller erholen
- Sich besser mit Dingen beschäftigen, die wichtig für Sie sind (z. B. Lesen, Musik hören)

Die Schmerzkontrolle nach der Operation kann prinzipiell über zwei verschiedene Wege durchgeführt werden.

### Peridural-Katheter

Der Peridural-Katheter ist ein sehr feiner Schlauch, der unter lokaler Betäubung in Ihren Rücken eingelegt wird. Über eine Pumpe werden darüber ständig Schmerzmedikamente abgegeben. Durch Drücken eines Knopfes an der Pumpe wird bei Bedarf eine zusätzliche Dosis Schmerzmittel abgegeben.

### Schmerzmittelgabe

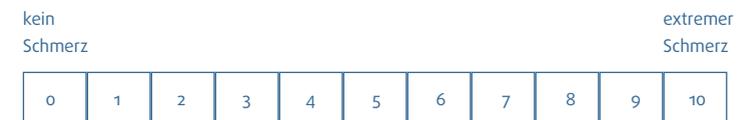
Die Schmerzmittelgabe in Tabletten, als Tropfen oder als intravenöse Verabreichung wird nach Ihrem persönlichen Bedarf eingestellt.

## DIE SCHMERZEN SOLLTEN EIN FÜR SIE ERTRÄGLICHES AUSMASS NICHT ÜBERSCHREITEN!

Durch die verabreichten Schmerzmittel besteht **keine Gefahr** einer Abhängigkeit!

### Schmerzskala

Um Ihre Schmerzen optimal zu behandeln, werden Sie regelmäßig nach der Stärke Ihres Schmerzes auf einer Skala von 0–10 befragt.



Das Ziel der Schmerzbehandlung ist, dass die Schmerzen durch Sie gut vertragen werden können. Die Schmerzen sollten soweit reduziert werden, damit Sie aufstehen, sich bewegen und gut Luft holen können.

**Idealer Weise sollten die Schmerzen einen gefühlten Wert von 3 nicht überschreiten!**

**Bitte informieren Sie die zuständige Pflegekraft, wenn Ihre Schmerzen das erträgliche Ausmaß überschreiten!**

## GENÜGENDE BEWEGUNG IM KRANKENHAUS

Wenn Sie nach der Operation lange im Bett liegen bleiben, kann dies ernsthafte Probleme verursachen (z. B. Lungenentzündungen, Venenthrombosen und Muskelschwäche). Sie können deswegen schon im Bett mit einigen Übungen beginnen und diese während des ganzen Krankenhausaufenthalts fortführen.

### Beinübungen

Drehen Sie Ihre Füße von rechts nach links



Ziehen Sie Ihre Füße im Sprunggelenk an und Drücken Sie die Füße danach wieder hinunter.



Strecken Sie Ihre Beine gerade hinunter



**Wiederholen Sie die Beinübungen mindestens vier bis fünf Mal pro Stunde!**

## IM PATIENTENZIMMER NACH DER OP

Nach der Zeit im Aufwachraum werden Sie in Ihr Patientenzimmer auf unsere Station verlegt.



Mit Hilfe der Pflegekräfte setzen Sie sich bereits am Operationstag in einen Lehnstuhl. Ziel ist es, am Operationstag mindestens eine Stunde im Lehnstuhl zu sitzen.



Sie können am Abend der Operation bereits Flüssigkeiten zu sich nehmen.



Um die Darmaktivität anzuregen, kauen Sie 3 x täglich ein Kaugummi für etwa 15–30 Minuten.

Führen Sie Ihre Beinübungen durch. Beginnen Sie mit Atem- und Hustenübungen, um einer Lungenentzündung vorzubeugen.



Mit Unterstützung der Pflegekräfte werden Sie einen kleinen Spaziergang über den Flur der Station durchführen.



## WAS PASSIERT AM TAG 1 NACH DER OPERATION?

In aller Regel wird Ihr Urin-Katheter (wenn nicht schon am OP-Tag geschehen) in den Morgenstunden entfernt. Danach sollten Sie für den Toilettengang aufstehen und das Badezimmer aufsuchen.

Sobald Sie problemlos trinken können, können wir die Flüssigkeitszufuhr durch Ihre Vene stoppen.

Mit Unterstützung der Pflegekräfte werden Sie mindestens zwei Mal pro Tag einen kleinen Spaziergang über den Flur der Station durchführen. Das hilft Ihnen, einer Muskelschwäche und Venenthrombosen vorzubeugen.

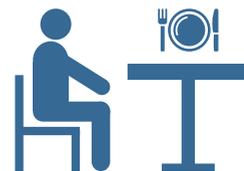


### Verhalten

Versuchen Sie, mindestens acht Stunden am Tag außerhalb des Bettes zu verbringen (Lehnstuhl, Spaziergänge, Korridor, Aufenthaltsraum).

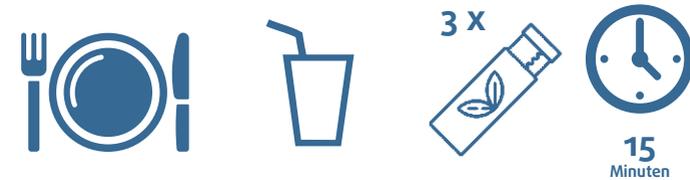
Nehmen Sie keine Mahlzeiten mehr im Bett ein. Bitte sitzen Sie während der Mahlzeiten am Tisch!

Wiederholen Sie tagsüber Ihre Atem- und Hustenübungen mehrmals pro Stunde!



### Mahlzeiten

Sie dürfen Flüssigkeiten, leichte Kost sowie ggf. energiereiche Trinknahrungen zu sich nehmen. Sobald dies gut vertragen wird, wird der Kostaufbau weiter gesteigert. Kauen Sie drei Mal pro Tag für 15-30 Minuten Kaugummis, um Ihre Darmaktivität zu stimulieren.



Trinken ist wichtiger als Essen!



### Schmerzen

kein Schmerz

extremer Schmerz

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Melden Sie Ihrer Pflegekraft, wenn die Schmerzen ein für Sie erträgliches Ausmaß überschreiten.

Wenn Sie einen Periduralkatheter im Rücken haben, wird zunächst ein Auslassversuch durchgeführt. Falls die Schmerzen mit Tabletten und Tropfen unter Kontrolle zu bringen sind, wird der Periduralkatheter entfernt.

## WAS PASSIERT AM TAG 2-4 NACH DER OPERATION?

Spazieren Sie auf dem Stationsflur **mindestens 3 x pro Tag** entlang. Wir werden Sie dazu ermuntern, jeden Tag etwas mehr spazieren zu gehen.



### Verhalten

Wenn möglich, halten Sie sich den ganzen Tag außerhalb des Bettes auf, **mindestens jedoch acht Stunden pro Tag**.

Nehmen Sie Ihre Mahlzeiten sitzend am Tisch ein.

Für Toilettengänge, zum Waschen und zum Duschen benutzen Sie bitte das Badezimmer.

### Mahlzeiten

Sie erhalten nun eine bekömmliche Mahlzeit. Wenn Sie nicht sicher sind, ob Ihnen das angebotene Essen bekommen wird, lassen Sie es weg! Nehmen Sie ausreichend Flüssigkeiten zu sich. Kauen Sie auch weiterhin 3x täglich je 15-30 Minuten Kaugummi.



## Schmerzen

kein Schmerz

extremer Schmerz

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Melden Sie Ihrer Pflegekraft, wenn die Schmerzen ein für Sie erträgliches Ausmaß überschreiten.

Der Periduralkatheter sollte bis heute entfernt sein.

### Aktiv sein

Versuchen Sie, Ihre körperlichen Aktivitäten weiter zu steigern, normal zu essen und so wenig Zeit wie möglich im Bett zu verbringen.

## PLANUNG DER ENTLASSUNG AUS DEM KRANKENHAUS

Sie können das Krankenhaus verlassen, wenn drei Ziele erreicht sind:

- Ihre Schmerzen sind unter Kontrolle
- Sie sind ausreichend körperlich aktiv und selbständig
- Ihr Magen-Darm-Trakt funktioniert gut (Essen und Trinken, Wind- und Stuhlabgang)

## VERHALTEN ZUHAUSE NACH DER ENTLASSUNG



Manchmal können Komplikationen auch mehrere Tage nach der Operation auftreten. Sehr selten geschehen diese zu Hause. Es ist jedoch wichtig, dass Sie wissen, was normal ist und wann Sie die Fast-Track-Assistentin bzw. Ihren Chirurgen anrufen müssen.

Sie haben von Ihrer Fast-Track-Assistentin eine Visitenkarte erhalten, dort finden Sie die Telefonnummern und E-Mail-Adressen.

## BAUCHSCHMERZEN

Bauchschmerzen sind nichts Ungewöhnliches nach einer Bauchoperation. Sie können für eine gewisse Zeit anhalten. Bei Entlassung erhalten Sie Schmerzmittel. Nehmen Sie die verordneten Schmerzmedikamente in der verordneten Dosis so lange, bis Ihre Schmerzen nachlassen.

Falls Sie die Schmerzmedikamente nicht gut vertragen (z. B. Sodbrennen, Magenschmerzen, Durchfall) rufen Sie uns bitte an.

Wenn Ihre Bauchschmerzen unter den verordneten Schmerzmedikamenten nicht nachlassen, melden Sie sich bitte umgehend bei Ihrem Chirurgen oder der Fast-Track-Assistentin.

**Bei starken und plötzlich auftretenden Bauchschmerzen suchen Sie sofort – und zwar egal, ob tagsüber oder nachts – die Zentrale Notfallambulanz des Städtischen Klinikums Solingen auf!**

### Die Hautnaht

Es ist nichts Ungewöhnliches, wenn die Hautnaht nach der Operation etwas gerötet erscheint und die Sensibilität im Bereich der Narbe für ein bis zwei Wochen gestört ist.

## DUSCHEN UND BADEN

Waschen Sie den Bereich der Narbe vorsichtig mit klarem Wasser, benutzen Sie dort keine Seife und keine Bürsten.

### Duschen dürfen Sie:

Drei bis fünf Tage nach der Schlüssellochchirurgie (Laparoskopie).

Fünf Tage nach offener Chirurgie (Bauchschnitt).

### Baden dürfen Sie:

Frühestens zwei Wochen nach der Operation



## WUNDKONTROLLEN

Die Wundkontrollen werden zunächst durch Chirurgen aus unserem Team im Rahmen der poststationären Kontrolle in unserer Sprechstunde durchgeführt.

Normalerweise benutzen wir selbstauflösende Hautnähte, bei denen keine Fadenentfernung notwendig ist. Sollte bei Ihnen ein anderes Nahtmaterial benutzt worden sein, wird dies durch unsere Chirurgen in der Sprechstunde 10–12 Tage nach der Operation entfernt.

Wundinfektionen können auch nach der Entlassung aus dem Krankenhaus auftreten. Frühe Anzeichen einer Infektion sind Schmerzen, Rötung, Wärme sowie Ausfluss aus der Wunde.

**Rufen Sie uns in diesem Fall bitte an oder suchen Sie die Zentrale Notfallambulanz des Städtischen Klinikums Solingen auf.**

### Magen-Darm-Funktion

Ihr Magen-Darmtrakt kann nach der Operation noch in seiner Funktion gestört sein. Es ist möglich, dass Sie anfänglich etwas Durchfall haben oder verstopft sind. Mit der Zeit sollten diese Symptome jedoch verschwinden.

Manche Schmerzmedikamente verursachen Verstopfung. Falls dies ein Problem wird, versuchen Sie etwas mehr Flüssigkeit zu sich zu nehmen und bewegen Sie sich ausreichend.

## AKTIV SEIN ZU HAUSE

Bewegung hilft Ihrem Körper, sich rasch von der Operation zu erholen und das Herz-Kreislaufsystem zu kräftigen. Sie sollten versuchen, zu Hause täglich mehrere kleine Spaziergänge zu machen.

Beginnen Sie mit kleinen Distanzen und steigern Sie Länge und Intensität vorsichtig, bis Sie Ihren normalen Aktivitätsgrad wieder erreicht haben.

Oft treten zu Hause noch einige Schwierigkeiten im Haushalt auf. Ihre Familie und Ihre Freunde können Ihnen zum Beispiel helfen bei:

- Begleitung nach Hause
- Unterstützung bei den ersten Spaziergängen
- Kochen und Einkaufen
- Hausputz
- Wäsche waschen

### Arbeiten nach der Operation

Die Entscheidung, wann Sie nach der Operation wieder arbeiten gehen können, werden Sie gemeinsam mit Ihrem Hausarzt fällen. Ihr Hausarzt wird Ihnen auch eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung zur Vorlage beim Arbeitgeber ausstellen. Die Dauer der Arbeitsunfähigkeit richtet sich dabei nach der Art der Operation und Ihrem Beruf.

## WANN MUSS ICH MEINEN CHIRURGEN ODER MEINE FAST-TRACK-ASSISTENTIN ANRUFEN?

Sie werden nach der Entlassung aus dem Klinikum ein bis zwei Mal von unserer Fast-Track-Assistentin angerufen, damit wir uns nach Ihrem Wohlbefinden erkundigen können.

Wenn Sie jedoch eines der folgenden Symptome bei sich bemerken, rufen Sie uns sofort an oder suchen Sie sofort die Zentrale Notfallambulanz des Städtischen Klinikums Solingen auf:

- Ihre Wunde schmerzt, wird rot und ist überwärmt, möglicherweise fließt dort etwas Flüssigkeit aus. Dies können Hinweise auf eine Wundinfektion sein.
- Sie haben Fieber (mehr als 38°C).
- Sie müssen erbrechen und können nicht mehr Essen und Trinken.
- Sie haben trotz Einnahme von Schmerzmitteln zunehmend Schmerzen.







**Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie**  
Chefarzt Prof. Dr. med. Wolfgang Schwenk

Städtisches Klinikum Solingen gGmbH  
Sekretariat  
Gotenstr. 1  
42653 Solingen  
Tel.: 0212 547-2401  
Fax: 0212 547-2862  
[schwenk.wolfgang@klinikumsolingen.de](mailto:schwenk.wolfgang@klinikumsolingen.de)

**ETHICON**  
PART OF THE **Johnson & Johnson** FAMILY OF COMPANIES

