

# Der optimale Faszienschluss: Ist 4:1 noch Standard?

7. Klinikpfadworkshop Prozessmanagement in der perioperativen Medizin:  
„Optimale Gestaltung des klinischen Alltags  
-von der OP-Technik bis zum Patientenmanagement-“  
DGKPM e.V. , Frankfurt a. M., 06.06.2014



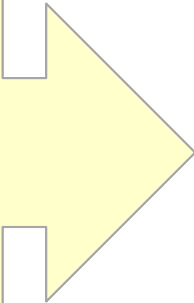
 **Das Diak:**  
Klinikum

**Markus Golling, Georgios Makridis**  
Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, Das  
DIAK, Diakonieklinikum Schwäbisch Hall

**DGKPM**  
Deutsche Gesellschaft für  
Klinisches Prozessmanagement

# Hintergrund

## Goldstandard

- monofil
  - fortlaufend
  - langsam resorbierbar
  - (4:1) \*
- 

## Zukunft ?

- > 4:1\* (SL/WL) ... 6:1
- Material?
- elektiv ≠ notfallmäßig
- median ≠ quer

INLINE Metaanalysis, Ann Surg, 2010

\*Israelsson et al, Br. J. Surg, 1993

Euro Surg. 2003

# Angabepflicht (Disclosure)

- Kollaborator: B. Braun Melsungen AG
- Prospektive, nicht randomisierte, monozentrische Studie: **`short stitch mit 4- Hydroxybutyrate (MonoMax<sup>®</sup> 2-0 USP)` für 1° and 2° Wundverschluss**

***ClinicalTrials.gov***  
*Protocol Registration System*

NCT01938222

Deutsche Gesellschaft für Klinisches Prozessmanagement (DGKPM) e.V.

Den vollständigen Vortrag finden Sie in unserem  
Mitgliederbereich.

Werden Sie Mitglied der DGKPM unter

<http://www.dgkpm.de/antrag-auf-mitgliedschaft/>