

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

die Qualität der Varizenchirurgie, ob offen oder endovenös, definiert sich nicht zuletzt über die langfristige Rezidivfreiheit. Diese hängt unter anderem von der präoperativen Refluxdiagnostik ab.

Die AG Hämodynamik der Deutschen Gesellschaft für Phlebologie (DGP) hat sich die Aufgabe gestellt, den aktuellen Erkenntnisstand zu analysieren und mittelfristig eine Leitlinie zu erstellen, welche Anwendern und Operateuren als Anleitung dienen kann, aber auch die Argumentation gegenüber Kostenträgern stärken soll.

Bitte nehmen Sie sich fünf Minuten Zeit und unterstützen Sie unsere Arbeit durch die anonyme, ehrliche Beantwortung von 20 Fragen zu Ihrer eigenen Vorgehensweise. Bitte beachten Sie auch die zweite Seite des Fragebogens!

Die AG Hämodynamik (Dr. Tobias Hirsch, Dr. Erika Mendoza)

„State-of-the-art“: Duplexsonographie der epifaszialen Beinvenen

- Eine Umfrage der AG Hämodynamik der DGP -

Bitte bis 30.04.2017 zurück an:

Venenpraxis
Speckenstr. 10

31515 Wunstorf

Oder per Fax an 05031-91 27 82

Allgemeine Fragen

1. Beziehen Sie Ergebnisse der phlebologischen Funktionsdiagnostik (LRR, DPPG) in die Therapie-Entscheidung ein?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
2. In welcher Position untersuchen Sie die epifaszialen Venen?	Liegend <input type="checkbox"/>	Stehend <input type="checkbox"/>
3. Beginnen Sie die Untersuchung	Distal <input type="checkbox"/>	Proximal <input type="checkbox"/>
	Gefäßverlauf <input type="checkbox"/>	
4. Wie beschreiben Sie Ihre Befunde? (Mehrfachnennung möglich)	Verbal <input type="checkbox"/>	Skizze <input type="checkbox"/>
5. Treffen Sie eine Entscheidung zur OP/Endoluminalen Behandlung bei offensichtlicher Klinik auch ohne einen dokumentierbaren Nachweis des Refluxes?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
6. Wie dokumentieren Sie den Reflux?	Farb-Doppler <input type="checkbox"/>	PW Doppler <input type="checkbox"/>

Untersuchung der Crosse

7. Dokumentieren Sie standardmäßig die Kaliber von Dokumentieren Sie diese nur präoperativ (an der zu behandelnden Vene)?	VSM	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	VSAA	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	VSP	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Gelegentlich <input type="checkbox"/>
8. Welchen Abstand von der Crosse wählen Sie dafür?	_____ cm		
9. Führen Sie eine Bilddokumentation des Crossenrefluxes durch?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
10. Nutzen Sie zur Befundbeschreibung die Einteilung der Crosseninsuffizienz nach Stücker?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

Untersuchung der VSM/VSP	
11. Dokumentieren Sie die topografische Beziehung der Stammvenen zur Faszie?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
12. Welche Provokationsmanöver führen Sie üblicherweise durch (Mehrfach-Nennungen möglich):	Valsalva <input type="checkbox"/> Wunstorf (Zehenheben) <input type="checkbox"/> Dist. Kompression <input type="checkbox"/> Orthostasemanöver <input type="checkbox"/> Andere _____ <input type="checkbox"/>
13. Ermitteln Sie routinemäßig den proximalen Insuffizienzpunkt, wenn die Crosse intakt ist?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Untersuchung der Perforansvenen	
14. Führen Sie eine Bild-Dokumentation der refluxiven Perforansvenen durch?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
15. Wie dokumentieren Sie die Reflux in der Perforansvene?	Farb-Doppler <input type="checkbox"/> PW Doppler <input type="checkbox"/>
16. Messen Sie die Querschnitte der refluxiven Perforansvenen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Untersuchung der tiefen Beinvenen	
17. Führen Sie eine separate Exploration des tiefen Venensystems durch oder dokumentieren Sie simultan im Verlaufe des Untersuchungsgangs?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18. Führen Sie alleinige KUS zum Thromboseausschluss durch oder auch eine Strömungsanalyse der Leitvenen?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ausbildung	
19. Welcher Fachrichtung gehören Sie an?	Allgemeinarzt <input type="checkbox"/> Internist <input type="checkbox"/> Angiologe <input type="checkbox"/> Dermatologe <input type="checkbox"/> Phlebologe <input type="checkbox"/> Gefäßchirurg <input type="checkbox"/> Chirurg <input type="checkbox"/>
20. Wie haben Sie Ihre Ultraschallausbildung erhalten (Mehrfachnennungen möglich)	Berufsbegleitend <input type="checkbox"/> DEGUM-Kurse <input type="checkbox"/> DGP Akademie <input type="checkbox"/>
Vielen Dank für Ihre Mithilfe!	