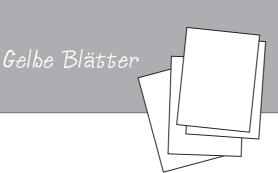
Besser

Klappt's

Miteinander

Füreinander

© BKMF e.V.



# Wir über uns – Ein Kurzportrait des BKMF e.V.

Der Bundesverband Kleinwüchsige Menschen und ihre Familien (BKMF) e.V. setzt sich seit 1988 als bundesweite Organisation der gesundheitlichen Selbsthilfe für die Interessen kleinwüchsiger Menschen ein.

Die vorrangigen Ziele unserer Arbeit sind die psychosoziale Stärkung kleinwüchsiger Menschen, deren Integration in die Gesellschaft, der Abbau vorhandener Vorurteile und die Bündelung, Systematisierung und Verbreitung kleinwuchsspezifischen Wissens, wobei die "Hilfe zur Selbsthilfe" das Leitmotiv darstellt.

Wir unterstützen alle Ratsuchenden (Betroffene, Angehörige und Fachleute) durch Information, Beratung und Betreuung, führen Seminare und Tagungen durch, nehmen die gesellschaftliche und politische

> Interessenvertretung der kleinwüchsigen Menschen wahr und führen Forschungsprojekte durch.

Regelmäßige Publikationen, wie unsere Zeitschrift "betrifft kleinwuchs". diverse Informationsblätter und Fachliteratur sowie Ausstellungen ergänzen

diese Aufgaben.

Geschlechter inhaltlich einbezogen, auch wenn nur die männliche Form Erwähnung findet.

Ein wichtiges Prinzip des BKMF stellt die enge Verzahnung von ehrenamtlicher Tätigkeit in den Landesverbänden, Arbeitsgruppen und Arbeitskreisen sowie der hauptamtlichen Arbeit in der Beratungs- und Geschäftsstelle im Deutschen Zentrum für Kleinwuchsfragen (DZK) dar.

Weitere Informationen zum BKMF und dem DZK finden Sie auf unserer Homepage oder wenden Sie sich bitte direkt an die:

Beratungs- und Geschäftsstelle des BKMF e.V. im Deutschen Zentrum für Kleinwuchsfragen

Leinestraße 2 28199 Bremen Tel. 0421/33 61 69-0 Fax 0421/33 61 69-18 info@bkmf.de www.bkmf.de

Mit freundlicher Unterstützung durch:

Deutsche Angestellten Krankenkasse, Barmer Ersatzkasse, Techniker Krankenkasse, Die Kaufmännische, KKH, Hamburg Münchener Krankenkasse, Hanseatische Krankenkasse, Krankenkasse für Bau- und Holzberufe, KEH Ersatzkasse, Gmünder Ersatzkasse

Selbstverständlich sind in den Gelben Blättern beide



# Kleinwuchs

Gelbe Blätter

### Liebe Leserinnen und Leser,

dieses Informationsblatt des Bundesverbandes Kleinwüchsige Menschen und ihre Familien e.V. (BKMF) können Sie als Betroffener oder als Elternteil eines Kindes mit einer sehr seltenen Skelettdysplasie (z.B. der Pseudoachondroplasie) an Ihren Narkosearzt weiterreichen, wenn eine Operation geplant ist. Es ist also nicht als Information für Betroffene und Eltern, sondern als Fachinformation für den Narkosearzt gedacht. Insofern wird in diesem Merkblatt auch bewusst nicht auf die für Laien oft unverständliche medizinische Fachsprache verzichtet.

Diese Informationen stellte Herr Dr. T. Schauenburg zusammen, der als Facharzt für Anästhesie in der orthopädischen Kinderklinik in Aschau/ Chiemgau bei sehr vielen kleinwüchsigen Kindern Narkosen durchgeführt hat und daher besonders erfahren ist. Herr Dr. H. Menger, langjähriges Vorstandsmitglied des BKMF, ergänzte und unterstützte bei der Ausarbeitung.

Doris Michel, Vorsitzende des BKMF e.V.

# Themenbereiche der Gelben Blätter Skelettdysplasien ...... 1 - 7 Übrige Kleinwuchsformen ...... 11 - 14 Weitergehende Informationen Medizinisch-therapeutische Aspekte .... 21 - 24 Therapeutische Aspekte ..... Psychologische Aspekte ..... Sozialrechtliche Aspekte .....

# Narkose bei seltenen Skelettdysplasien

## Vorbemerkung

Der Narkosearzt ist zwar ein erfahrener Fachmann für die Narkose beziehungsweise die Versorgung und Sicherheit des Patienten vor, während und nach einer Operation. Insofern benötigt er für seine Tätigkeit keine weiteren Hinweise. Da aber Skelettdysplasien sehr selten sind, kann kaum ein Narkosearzt spezielle Erfahrungen damit haben. Allein dies auszugleichen, ist die Absicht dieses Merkblatts.

Keinesfalls soll hier der Eindruck entstehen, dass die Narkose bei kleinwüchsigen Menschen grundsätzlich gefahrvoll ist. Vielmehr geht es darum, mögliche Probleme oder Erschwernisse vorher zu überblicken, um auf diese Weise Gefahren zu vermeiden.

Dieses Merkblatt ist speziell für sehr seltene Skelettdysplasien gedacht, für die wir kein eigenes Narkosemerkblatt erstellt haben. Folgende spezifische Narkosemerkblätter sind beim BKMF erschienen:

- Narkose bei Achondroplasie und Hypochondroplasie (Nr. 1b)
- Narkose bei SEDC und verwandten Skelettdysplasien (Nr. 3b)
- ☐ Narkose bei DTD (Nr. 4b)

Menschen und ihre Familien e.V.

Vervielfältigungen, auch auszugsweise,

nur mit Genehmigung des Herausgebers.

BLZ 290 501 01 • Kto. Nr. 10 15 981

Narkose bei seltenen Skelettdysplasien

# Allgemeines

Betroffene mit einer Skelettdysplasie haben meist eine Reihe anatomischer und physiologischer Besonderheiten, die ein durchdachtes Vorgehen zur sicheren Narkoseleitung erfordern. Darüber will dieses Merkblatt kurz gefasst informieren. Da es ausgeschlossen ist, für jede bekannte Skelettdysplasie ein eigenes Merkblatt zu erstellen, haben wir in diesem Blatt allgemeine Informationen zusammengestellt, die für alle Skelettdysplasien gelten.

# Generelle Empfehlungen bei Skelettdysplasien

- Ambulantes Operieren nur nach sorgfältiger Abwägung von Nutzen und Risiko; Klinikum im Hintergrund für evtl. notwendige Überwachung postoperativ
- Peridural- oder Spinalanästhesie vermeiden
- Regionale Blockaden bevorzugen (3-in-1, Tibialisblock, Plexus etc., auch Kaudalblock bis 40 kg KG)
- Bereitstellung aller Intubationshilfen (Bronchoskop, Larynxmaske, Eschmann-Blindintubationshilfe etc.)

Für fachanästhesiologische Rückfragen wenden Sie sich bitte an die:

Anästhesiologische Abteilung der Orthopädischen Kinderklinik Bernauer Str. 18 83229 Aschau/Chiemgau

Tel. 08052/1710 Fax 08052/171200

# Spezielle Probleme

Nachfolgend werden <u>mögliche</u> Besonderheiten bei Betroffenen mit einer Skelettdysplasie aufgezählt und die sich daraus ergebenden Folgerungen für das anästhesiologische Management in Kursivschrift angeführt.

- Risiko für maligne Hyperthermie laut Literaturangaben erhöht
  - Triggerfreie Einleitung mit Fentanyl oder TIVA mit Disoprivan 2% und Remifentanil 1mg
  - Suxamethoniumchlorid dringend vermeiden, nur im Notfall!
  - Nicht depolarisierende Muskelrelaxantien sparsam verwenden, evtl. deutliche Wirkungsverlängerung
- Gefahr von Druckulzera bei dünner Haut (Hinterkopf, Steiß), Wirbelsäulenveränderungen und/ oder Kontrakturen
  - Gut gepolsterte Lagerung bei langen Operationen
- ☐ Intubation ggf. erschwert
  - Bei Malampatti II-III evtl. präoperativ HNOärztliches Konsil, evtl. HWS-Röntgen in 2 (!) Ebenen
  - Bereitstellung aller Intubationshilfen (s.o.)



2 ■ BKMFe.V. ■ 3