

## **O seu ferimento...**

## **A nossa responsabilidade...**

A 01. 02. 2007 os serviços de cirurgia de acidente das clínicas de Sindelfingen e Böblingen foram unidos, encontrando-se agora nas instalações em Sindelfingen. Sob a direcção do Prof. Dr. Axel Prokop, vindo de Colónia, encontra-se uma equipa competente e altamente motivada de mais 4 médicos-chefes competentes e 9 médicos-assistentes à disposição para se dedicar à traumatologia inteira.

„ O mais importante é que o paciente seja tratado de forma melhor possível de acordo com os pontos de vista mais modernos e que esteja totalmente satisfeito. Queremos ver os nossos pacientes como clientes, e quem manda é o cliente. “

Os médicos de família e os familiares devem ser integrados cedo no processo de pós-tratamento. Para um óptimo pós-tratamento, cartas médicas e chapas importantes devem ser entregues directamente aos pacientes.

Para a solicitação de informações adicionais ou em caso de internamentos urgentes existe um número de telefone de rede móvel.

### **Pontos principais da clínica**

Toda a cirurgia de acidente é proporcionada a um nível elevadíssimo, correspondendo às normas científicas mais actuais. Além do mais, ainda existem outros pontos principais:

#### **Centro de trauma supra-regional**

Dentro da clínica de Sindelfingen, somos um centro de trauma supra-regional. A existência de um sistema aero-terrestre proporciona uma afluência rápida, visto que o factor tempo é de importância central. Quanto mais cedo um ferido pode ser operado, melhor são os resultados e mais curto é o tempo de pós-tratamento.

#### **Cirurgia da coluna vertebral**

Um ponto principal é claramente a cirurgia da coluna vertebral.

Fracturas da coluna vertebral com deficiências iminentes ou paralisias são sempre ferimentos bastante graves e dramáticos.

Além das estabilizações percutâneas dorsais, podemos também oferecer as técnicas ventrais mínimas invasivas endoscópicas e a recolocação percutânea (cifoplastia). Estas operações são efectuadas através de acessos muito pequenos e com dispositivos especiais sob controlo no ecrã. A vantagem está à vista: Os pacientes sentem menos dores e recuperam muito mais rápido.

Corpos vertebrais atacados por tumores podem ser retirados e substituídos.

#### **Traumatologia infantil**

Crianças beneficiam de uma prioridade especial no tratamento. Hoje já não é necessário manter as crianças com grandes gessos por muito tempo na cama, caso conseguirmos uma mobilização imediata sem grandes cortes e dores.

No tratamento de fracturas, as técnicas menos custosas são exemplares aqui. Fracturas em crianças podem ser tratadas de forma percutânea no prazo de 30 minutos através de dois cortes de 0,5 cm com uma espécie de prego. Dependendo do tipo de fractura as osteosínteses são resistentes e impuseram-se entretanto na cirurgia infantil.

### **Cirurgia de acidente em idosos**

Um grande grupo de pacientes que futuramente vai continuar a crescer são os idosos. Enquanto em 1990 só 15% dos alemães tinham mais de 65 anos, em 2030 hão-de ser já 26,1% e em 2050 até já 28,4%.

Com isto a frequência de ferimentos típicos como as fracturas do radio, do fêmur, dos corpos vertebrais e também as fracturas periprotéticas irão aumentar dramaticamente.

Estes pacientes também irão estar naturalmente no foco de atenção.

Somente um tratamento rápido possibilita um esforço prematuro e uma reaquisição da mobilidade e integração no ambiente doméstico.

### **Medicina desportiva**

As fracturas mais frequentes em desportistas são as da clavícula e do radio interior.

Propriamente para estas existem novos métodos de talas intramedulares de clavícula. Os tempos de incapacidade de trabalho e de desporto puderam ser reduzidos desta forma.

A aplicação de placas modernas com estabilidade angular na fractura do antebraço exterior e a utilização de implantes biodegradáveis na fractura do antebraço interior que se desolvem por si próprio, possibilitam uma aquisição rápida da capacidade desportiva sem extirpação posterior de metais.

Desta forma uma segunda operação do paciente pode ser evitada.

### **Fracturas da articulação coxo-femural e da pélvis**

O tratamento de fracturas da articulação coxo-femural e da pélvis é mais um ponto principal.

O número crescente das intervenções cirúrgicas obrigatórias destes ferimentos frequentemente dramáticos, exige uma terapia rápida e cuidadosa em relação ao tecido. Dependendo da fractura são feitos pequenos acessos e também aplicados sistemas de navegação. Só assim é que dores duradouras em repouso ou esforço, devido a desgaste precoce ou deficiências eminentes, podem ser evitadas. O semelhante é válido para as fracturas da articulação do joelho e tibiotársica.

### **Cirurgia ambulante**

Sempre que seja possível queremos efectuar „pequenas intervenções”, como extirpações de metais ou intervenções cirúrgicas na mão ou no pé, de forma ambulante. Caso as condições estejam reunidas, os pacientes vêm de manhã de sua casa e à noite já se encontram deitados na sua própria cama.

Visite-nos e fale com nós, a nossa equipa está sempre ao seu dispôr.