



Diagnostik und Therapie des Lip- Lymphoedems

Lymphpatientenversorgung in der hausärztlichen Praxis

5. Nürnberger Symposium für Lymphologie und Phlebologie,
26. September 2020



Peter Nolte, Facharzt für Allgemeinmedizin / *Lymphologie*



Diagnostik und Therapie des Lymphoedems

- Anamnese
- Untersuchung und Dokumentation

- Gesicherte Diagnose

- Weiterführende Diagnostik
(Kardiologie / Nephrologie / Angiologie / Gefäßchirurgie / Ernährungsanalyse / ...)

- Behandlungskonzept
- Sichere Verordnung von Hilfsmittel und Heilmitteln
- Therapieführung/ Coaching

5



Anamnese

Was kann ich für Sie tun?

- Behandlungsauftrag festlegen!

Was haben Sie für Beschwerden?

- Konkretisieren der Indikation zur Therapie

Wann haben Sie das erste Mal Beschwerden wahrgenommen?

- Hereditäres / primäres oder sekundäres Problem
- Verlaufsdokumentation der Schlüsselereignisse wie Pubertät / Schwangerschaft / Menopause

6



Untersuchung / Dokumentation

„Begreifen“
sie die Erkrankung ihres Patienten!





13



Untersuchung / Dokumentation

Zwingende Photodokumentation :

- mit exakter Größenangabe
- aus verschiedenen Perspektiven

15



Diagnose

Sicher kodieren (ICD 10)

```

    graph TD
      L[Lymphödem] --> P[primär]
      L --> S[sekundär]
      P --> H[hereditär]
      P --> SO[sonstiges]
      S --> N["nach (part.) Mastektomie"]
      S --> MS["nach sonstigen med. Maßnahmen"]
      H --- HBox["Q82.0-"]
      SO --- SOBox["I89.0-"]
      N --- NBox["I97.2-"]
      MS --- MSBox["I97.8-"]
    
```

17

Diagnose



- Hereditäres Lymphoedem der Extremitäten:
 - Stadium I (Q82.00)
 - Stadium II (Q82.01)
 - Stadium III (Q82.02)
- Hereditäres Lymphoedem, sonstiger Lokalisation (Kopf, Hals, ges. Rumpf)
 - Stadium I (Q82.03)
 - Stadium II (Q82.04)
 - Stadium III (Q82.05)
- Lymphoedem der Extremitäten
 - Stadium I (I89.00)
 - Stadium II (I89.01)
 - Stadium III (I89.02)
- Lymphoedem sonstige Lokalisation (Kopf, Hals, ges. Rumpf)
 - Stadium I (I89.03)
 - Stadium II (I89.04)
 - Stadium III (I89.05)

18

Diagnose



- Hereditäres Lymphoedem der Extremitäten:
 - Stadium I (Q82.00)
 - Stadium II (Q82.01)
 - Stadium III (Q82.02)
- Hereditäres Lymphoedem, sonstiger Lokalisation (Kopf, Hals, ges. Rumpf)
 - Stadium I (Q82.03)
 - Stadium II (Q82.04)
 - Stadium III (Q82.05)
- Lymphoedem der Extremitäten
 - Stadium I (I89.00)
 - Stadium II (I89.01)
 - Stadium III (I89.02)
- Lymphoedem sonstige Lokalisation (Kopf, Hals, ges. Rumpf)
 - Stadium I (I89.03)
 - Stadium II (I89.04)
 - Stadium III (I89.05)

Muss Mensch sonstiges Lymphoedem, anderenorts nicht klassifiziert (I89.08) und Lymphoedem, nicht näher bezeichnet (I89.09) tatsächlich noch kodieren?
19

Diagnose



- Lymphoedem nach (partieller) Mastektomie mit (LN)
 - Stadium I (I97.20)
 - Stadium II (I97.21)
 - Stadium III (I97.22)
- Lymphoedem nach medizinischen Maßnahmen am cervikalen Lymphabflussgebiet
 - alle Stadien (I97.80)

ICD 10 GM 2018: I97.- Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, andernorts nicht klassifiziert; I97.8- Sonstige Kreislaufkomplikationen...

20

Diagnose



- Lymphoedem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Abflussgebiet
(**exkl. Mastektomie + LN!**)
 - Stadium I (I97.81)
 - Stadium II (I97.82)
 - Stadium III (I97.83)
- Lymphoedem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Abflussgebiet
 - Stadium I (I97.84)
 - Stadium II (I97.85)
 - Stadium III (I97.86)
- Lymphoedem nach medizinischen Maßnahmen am urogenitalen System, alle Stadien (Genitalbereich, Harnblase, Prostata, Adnexe, Uterus) alle Stadien (I97.87)
- Lymphoedem nach medizinischen Maßnahmen, sonstige Lokalisationen (Thoraxwand) alle Stadien (I97.88)

21

Diagnose Lipoedem



- Sonstige Stoffwechselstörungen (E88.-)
- Lipodystrophie, anderenorts nicht klassifiziert (E88.1)
- Lipomatose, anderenorts nicht klassifiziert (E88.2-)
- Lipoedem
 - Stadium I (E88.20)
 - Stadium II (E88.21)
 - Stadium III (E88.22)

cave: Lokalisierte, schmerzlose Lipohypertrophie (E65)

22

Weiterführende Diagnostik



Sonographie

ICG- Fluoreszenz- Lymphographie (Indocyaningrün)

(Nach Einführung der nicht invasiven Schnittbildverfahren Sonographie, CT und MRT sowie durch die Funktions-Lymphszintigraphie, die ICG-Fluoreszenz-Lymphographie und die indirekte Lymphangiographie hat die invasive Lipidol-Lymphographie ihre ursprüngliche Bedeutung als diagnostische Routinemethode weitgehend verloren!)

Ausschluss kardiogener / nephrogener Genese des Oedems
⇒ Überweisung an Kardiologe/ Nephrologe

Ausschluss vaskulärer Genese des Oedems
⇒ Überweisung an Gefäßchirurg/ Angiologe

Ausschluss hormoneller/ nutritiver Genese des Oedems
⇒ Überweisung an Endokrinologe/ Ernährungsmediziner

23

Therapie

Behandlungskonzept I:

- **Entstauung (KPE Phase I)**
 - regelmäßige manuelle Lymphdrainage mit anschließendem lymphologischen Kompressionsverband mit Bandagen/ Bandagesystemen, und anschließend angemessene, flachgestrickte Kompressionsbestrumpfung
- **Wundbehandlung**
 - Wundreinigung/ Debridement, Keimreduktion, Wundversorgung
- **Hautpflege**

24

Therapie

Behandlungskonzept II:

- **Erhaltung (KPE Phase II)**
 - Dauerhaftes Tragen der flachgestrickten Kompressionsbestrumpfung mit regelmäßigen manuellen Lymphdrainagen (Ø 2-3x wöchentlich)
 - ggf. IPK/ AIK zur Unterstützung
- **Bewegung**
 - Reha- Sport (möglichst im Wasser, z.B. Aquajogging, Aquacycling)
- **Ernährung**
 - bewusste Ernährung; ggf. Ernährungsumstellung durch ausgebildete Ernährungswissenschaftler (Oecotrophologen) und damit erst erfolgreiche Gewichtsreduktion
- **Hautpflege**

25

Sichere Verordnung

26

Sichere Verordnung

27

Sichere Verordnung

Verordnung von Kompressionsbestrumpfung

28

Sichere Verordnung

Verordnung von Kompressionsbestrumpfung

29

- Nur sechs Rezeptzeilen!
- Menge angeben (Stück/ Paar)
- Industriebezeichnungen nutzen (AD/ AG/ AT/ BT/ ET/ CG/ AC)
- Kompressionsklasse angeben (CCL II)
- ..nach Maß(anfertigung)
- Flachgestrickt
- Beiblatt verwenden (Hilfe durch Versorger/ Industrie)

Sichere Verordnung



Verordnung von Kompressionsbestimmung



Nur sechs Rezeptzeilen!

Zusätze sind medizinisch erforderlich

alle sechs Monate neue Versorgung verordnen

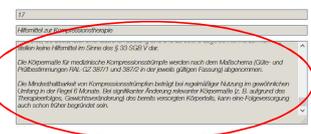
30

Sichere Verordnung



Verordnung von Kompressionsbestimmung





31

„Die Mindesthaltbarkeit von Kompressionsstrümpfen beträgt bei regelmäßiger Nutzung im gewöhnlichen Umfang in der Regel 6 Monate. Bei signifikanter Änderung relevanter Körpermaße (z. B. aufgrund des Therapieerfolges, Gewichtsveränderung) des bereits versorgten Körperteils, kann eine Folgeversorgung auch schon früher begründet sein.“

Sichere Verordnung



Verordnung von Kompressionsbestimmung



Nur sechs Rezeptzeilen!

Zusätze sind medizinisch erforderlich

alle sechs Monate neue Versorgung verordnen

Incl. Leitliniengerechter Wechselversorgung aus hygienischen Gründen

32

Sichere Verordnung



Verordnung von Kompressionsbestimmung

HiFiM-RL 01.06.20 des GbA

§6 Abs. (8) **Eine Mehrfachausstattung mit Hilfsmitteln kann nur dann verordnet werden, wenn dies aus medizinischen, hygienischen oder sicherheitstechnischen Gründen notwendig** oder aufgrund der besonderen Beanspruchung durch die oder den Versicherten zweckmäßig **und wirtschaftlich ist**. Als Mehrfachausstattung sind funktionsgleiche Mittel anzusehen. Hinweise hierzu ergeben sich aus dem Hilfsmittelverzeichnis.

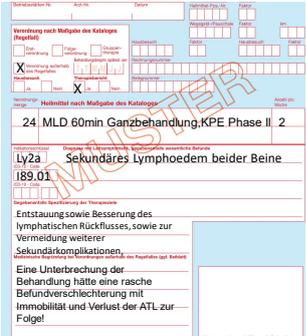
S2k Leitlinie Diag. u. Therapie der Lymphoedeme Reg.-Nr. 058-001 (05/17) S. 40

„Bei mittelgradiger Beanspruchung der medizinischen Kompressionsstrümpfe/-versorgungen soll **ein wirksamer Kompressionsdruck für die Dauer von etwa 6 Monaten gewährleistet sein**. In Einzelfällen kann eine Doppelversorgung – zwei Kompressionsstrümpfe übereinander – erforderlich sein. **Aus hygienischen Gründen ist eine Wechselversorgung notwendig**. Bei Patienten mit starker körperlicher Belastung, wie auch bei krankheitsbedingter Formänderung des Lymphödems, kann eine neue Verordnung der medizinischen Kompressionsstrümpfe bereits früher erforderlich werden

33

Sichere Verordnung





Cave:
Bei malignen Erkrankungen immer den Indikationsschlüssel **LY3a** mit der z.B. C 50.X Diagnose eintragen!

Alle übrigen Lymphoedeme mit Indikationsschlüssel **Ly2a** angeben.

34

Take home



- Zeit einplanen (Terminvereinbarung)
- Cave: Vorverurteilung/ Glaubenssätze
- Dokumentation
- Sicher kodierte Diagnose
- Behandlungskonzept erstellen
- Sicher verordnen
- Regelmäßig einbestellen (mindestens 1x / Quartal)

35



Colloquium
Lymphologie & Wundheilung
von Prof. Dr. med. J. Hakman

Kontakt: John Hakman
- Colloquium Projektleiter -
E-Mail: j-hakman@t-online.de



John Hakman - Iserlohn
Facharzt für Chirurgie
Weiterbildung Lymphologie



Hans-Walter Fiedler - Soest
Facharzt für Chirurgie/Gefäßchirurgie
Weiterbildung Lymphologie



Peter Nolte - Meinerzhagen
Facharzt für Allgemeinmedizin
Weiterbildung Lymphologie



Falk Peters - Iserlohn
Orthopädietechnik-Meister

Darf es noch mehr sein?



akademie
für medizinische Fortbildung

Ärztammer Westfalen-Lippe
Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe



Datum*	Wochentag	Veranstaltungsort	Thema	Zielgruppe
14.11. - 12.12.2020	Samstag/ Samstag	Bochum	Lymphologie für Ärzte_innen	Ärzte_innen

oder
<https://www.lymphologic.de/kursangebote/aerztefortbildung-lymphologie/>

37



Vielen Dank

für Ihre Aufmerksamkeit!

38