



Unser Team



Prof. Dr. med.
Hans-Joachim Kabitz
Chefarzt
II. Medizinische Klinik



Dr. med.
Stephan Walterspacher
Gesch. Oberarzt
II. Medizinische Klinik



Dr. med.
David Walker
Ltd. Oberarzt
II. Medizinische Klinik



Gudrun Kast
Chefarztsekretärin
II. Medizinische Klinik



Dr. med. Thomas Kiefer
Chefarzt
Thoraxchirurgie



Dr. med. Erik Lang
Ltd. Oberarzt
Thoraxchirurgie



Christine Wizgall
Chefarztsekretärin
Thoraxchirurgie

Anfahrt

MIT PKW: Von Stuttgart

Von der A 81 aus Richtung Singen kommend, am Kreuz Hegau nach Konstanz via der B 33 ausfahren. In Konstanz Richtung Stadtmitte und der Ausschilderung „Krankenhaus“ folgen.

MIT PKW: Von München

Die A 96 in Richtung Lindau nehmen. In Lindau weiter auf der B 31 in Richtung Meersburg. Von Meersburg mit der Autofähre nach Konstanz. In Konstanz Richtung Stadtmitte und der Ausschilderung „Krankenhaus“ folgen.

MIT ZUG UND BUS:

Ab Hauptbahnhof mit folgenden Buslinien:
1 Haltestelle „Krankenhaus“.
2, 3, 4, 9a, 9b, 908, 12 oder 14 Haltestelle „Zähringerplatz“ –
via Konrad-Witz-Straße zum Klinikum.

MIT SCHNELLBUS (Friedrichshafen):

Haltestelle Zähringerplatz: Diesen überqueren, dann weiter in die Konrad-Witz-Straße, diese Straße führt direkt auf das Klinikum zu.

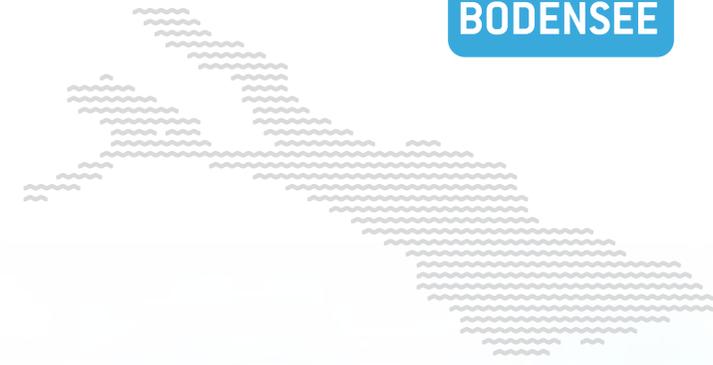


Klinikum Konstanz
Mainaustraße 35
78464 Konstanz

II. Medizinische Klinik
Tel.: 07531 801-1451
Fax: 07531 801-1453

Klinik für Thoraxchirurgie
Tel.: 07531 801-1901
Fax: 07531 801-1905

www.lungenzentrum-bodensee.de



Lungenzentrum Bodensee am Klinikum Konstanz



Gesundheitsverbund
Landkreis Konstanz
gemeinnützige GmbH





Was ist das LZB?

Das Lungenzentrum Bodensee (LZB) ist ein interdisziplinäres Organzentrum, in dem alle erforderlichen Fachabteilungen – in erster Linie die Pneumologie und die Thoraxchirurgie – eng zusammenarbeiten, um unsere Patienten, die an einer Erkrankung der Atemwege, der Lunge, des Brustkorbes und Rippenfels wie auch der Atemmuskulatur leiden, kompetent behandeln zu können.

Wir bieten eine Versorgung auf einer gemeinsamen Bettenstation mit einem interdisziplinären und interprofessionellen Team.

Gemeinsame Visiten auf der Bettenstation P12, der Intermediate Care (IMC) und der Intensivstation sowie wöchentliche Indikationskonferenzen tragen dazu bei, unseren Patienten die bestmögliche Therapie zukommen zu lassen.

Für Sie als Patient sowie für Sie als zuweisende Kolleginnen und Kollegen bedeutet dies: ein Ansprechpartner, ein Team – bei allen oben genannten Erkrankungen.

Die Arbeit des LZB beginnt dort, wo eine alleinige ambulante Versorgung der Patienten nicht mehr möglich ist. Wir verstehen uns als stationäre Ergänzung der wertvollen Arbeit unserer niedergelassenen Kolleginnen und Kollegen.

*„Zusammenkommen ist ein Beginn,
Zusammenbleiben ist ein Fortschritt,
Zusammenarbeiten führt zum Erfolg.“*

Henry Ford

Unser Leistungsspektrum

Wir bieten Ihnen Diagnostik & Therapie bei:

- Chronischem Husten
- COPD
- Lungenemphysem
- Asthma bronchiale
- Pulmonaler Hypertonie (Lungenhochdruck)
- Mukoviszidose
- Tuberkulose
- Respiratorischem Versagen
 - Sauerstofftherapie inkl. „High-Flow“
 - Beatmung nicht-invasiv (NIV)
 - Beatmung invasiv
 - Weaning
- Außerklinisches Beatmungszentrum
- Interstitiellen Lungenerkrankungen
- Pleuraerguss / Perikarderguss
- Sarkoidose
- Pulmonalem Rundherd
- Bronchialkarzinom
- Lungenmetastasen
- Mediastinalen Raumforderungen
- Brustwandtumoren
- Zwerchfellerkrankungen
- Erkrankungen von Trachea und Bronchien (u.a. Stenosen, Instabilität)
- Pneumothorax
- Pleuraempyem
- Hyperhidrose

Apparative Ausstattung

- Flexible und starre Bronchoskopie (Lungenspiegelung)
 - Broncho-Alveoläre Lavage (BAL)
 - Transbronchiale Biopsie (TBB)
 - Kryobiopsie
 - Endobronchialer Ultraschall (EBUS)
 - Transbronchiale Nadelaspiration (TBNA)
 - Rekanalisation
 - Stentimplantation
 - Lungenvolumenreduktion (Coils, Ventile)
- Superimposed Highfrequency Jet Ventilation (SHFJV)
- Laser (Limax 120)
- Argon-Plasma-Beamer
- Lungen-/Atemmuskelfunktionsprüfung
- Spiro-Ergometrie
- Blutgasanalysen (transkutan, kapillär, arteriell)
- Rechtsherzkatheter
- Thoraxsonographie
- Nasale High-Flow Therapie
- Beatmungstherapie (nicht-invasiv, invasiv)
- Minimal-invasive & offene Thoraxchirurgie
 - Mediastinoskopie
 - Anatomische Resektionen bei Bronchialkarzinom
 - ggf. mit angio- und bronchoplastischer Erweiterung
 - ggf. mit Resektion von Nachbarorganen
 - Metastasenresektion (Lasertechnik)
 - Chirurgische Lungenvolumenresektion

Gemeinsam mit unseren Partnern vor Ort:

- Computertomographie (CT)
- Magnetresonanztomographie (MRT)
- PET-CT
- Chemotherapie
- Strahlentherapie
- Tumorboard