TOS 3.0 Symposium

Behandeling Thoracic Outlet Syndrome Ziekenhuis Gelderse Vallei

Joé Kolkert, vaatchirurg ZGV

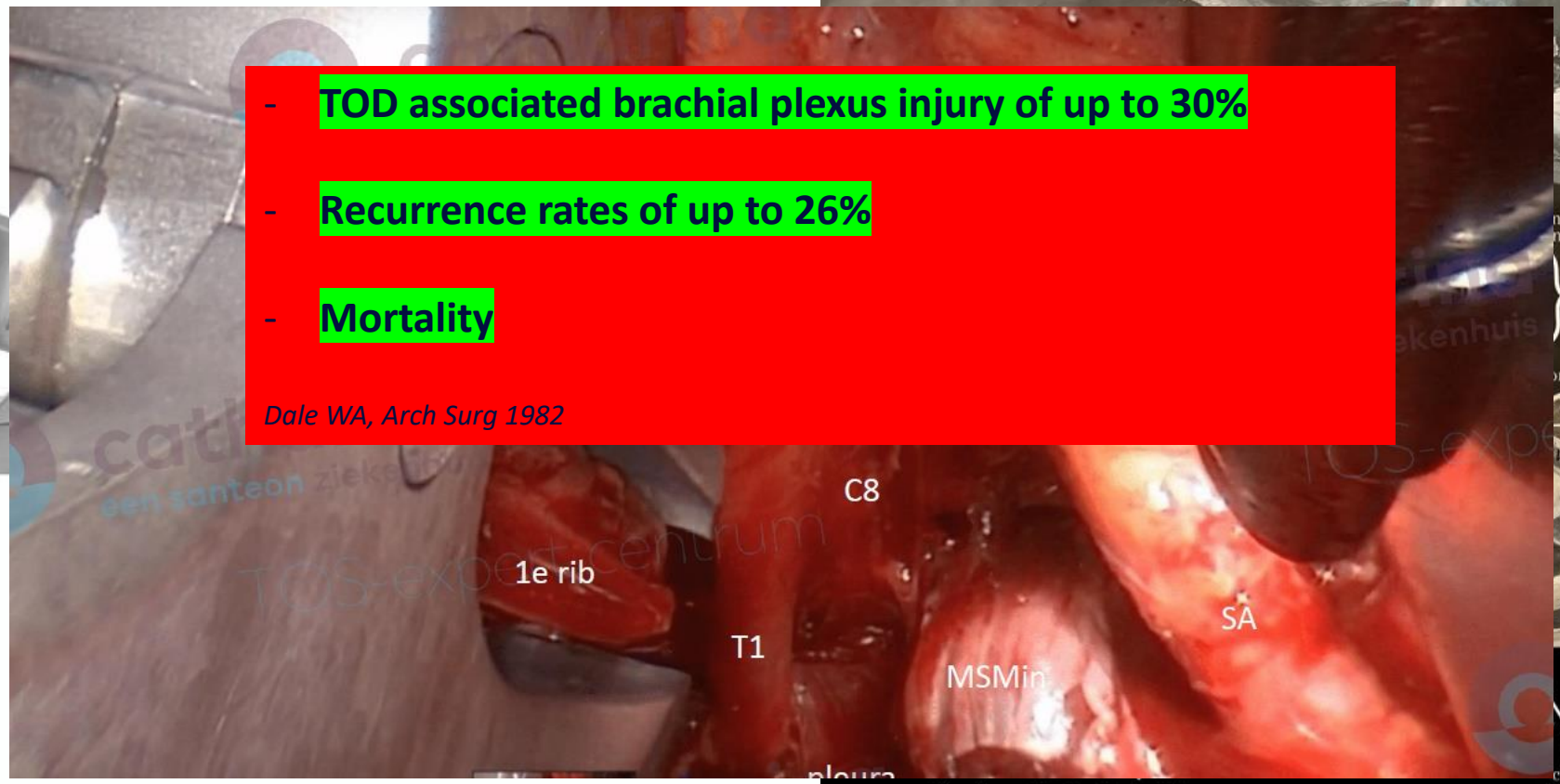
Ziekenhuis Gelderse Vallei

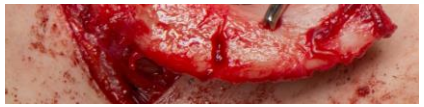
Het ziekenhuis voor voeding, bewegen en slaap

Waarom TOD in ZGV?

- **TOD associated brachial plexus injury of up to 30%**
- **Recurrence rates of up to 26%**
- **Mortality**

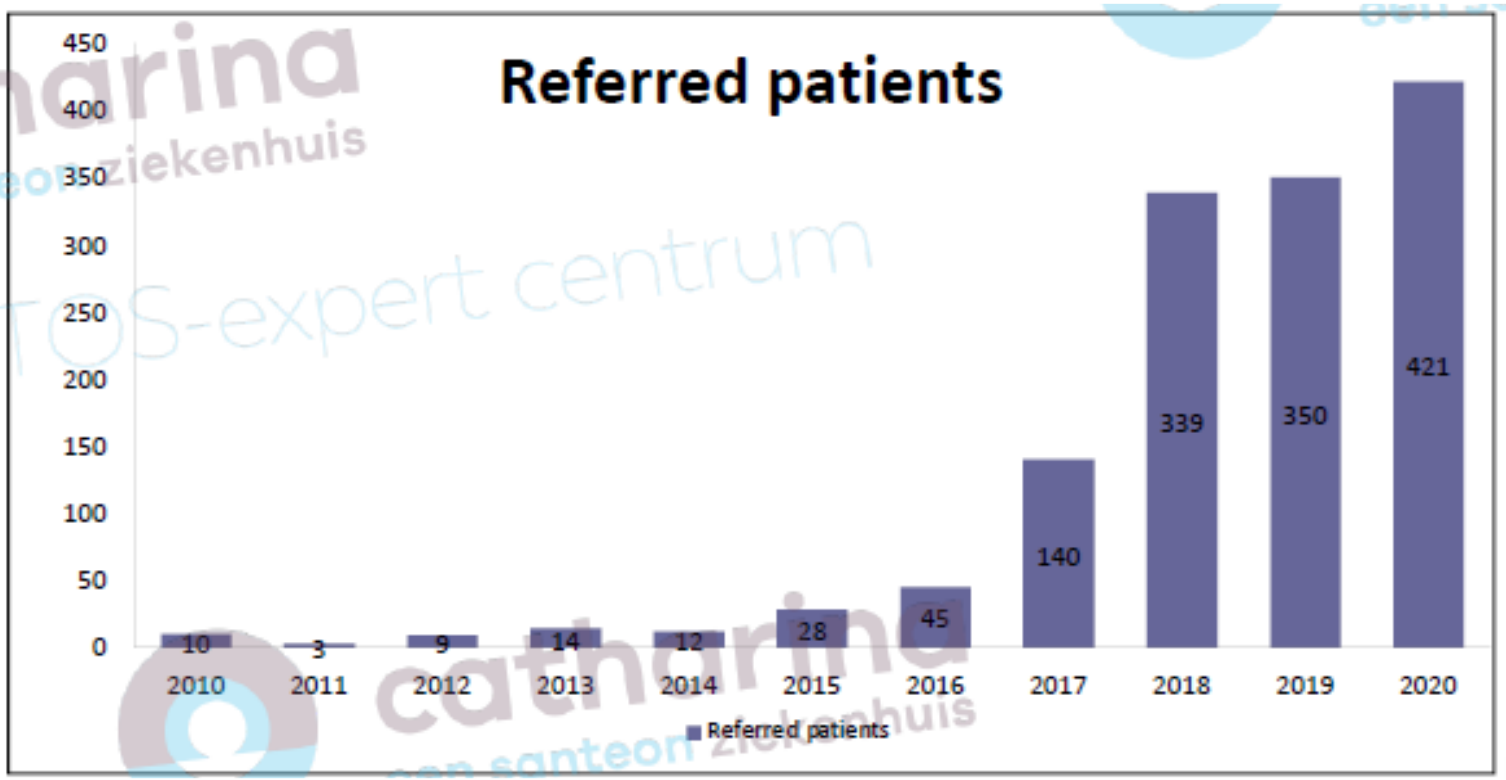
Dale WA, Arch Surg 1982





Ziekenhuis Gelderse Vallei

Het ziekenhuis voor voeding, bewegen en slaap



Ziekenhuis Gelderse Vallei

Het ziekenhuis voor voeding, bewegen en slaap

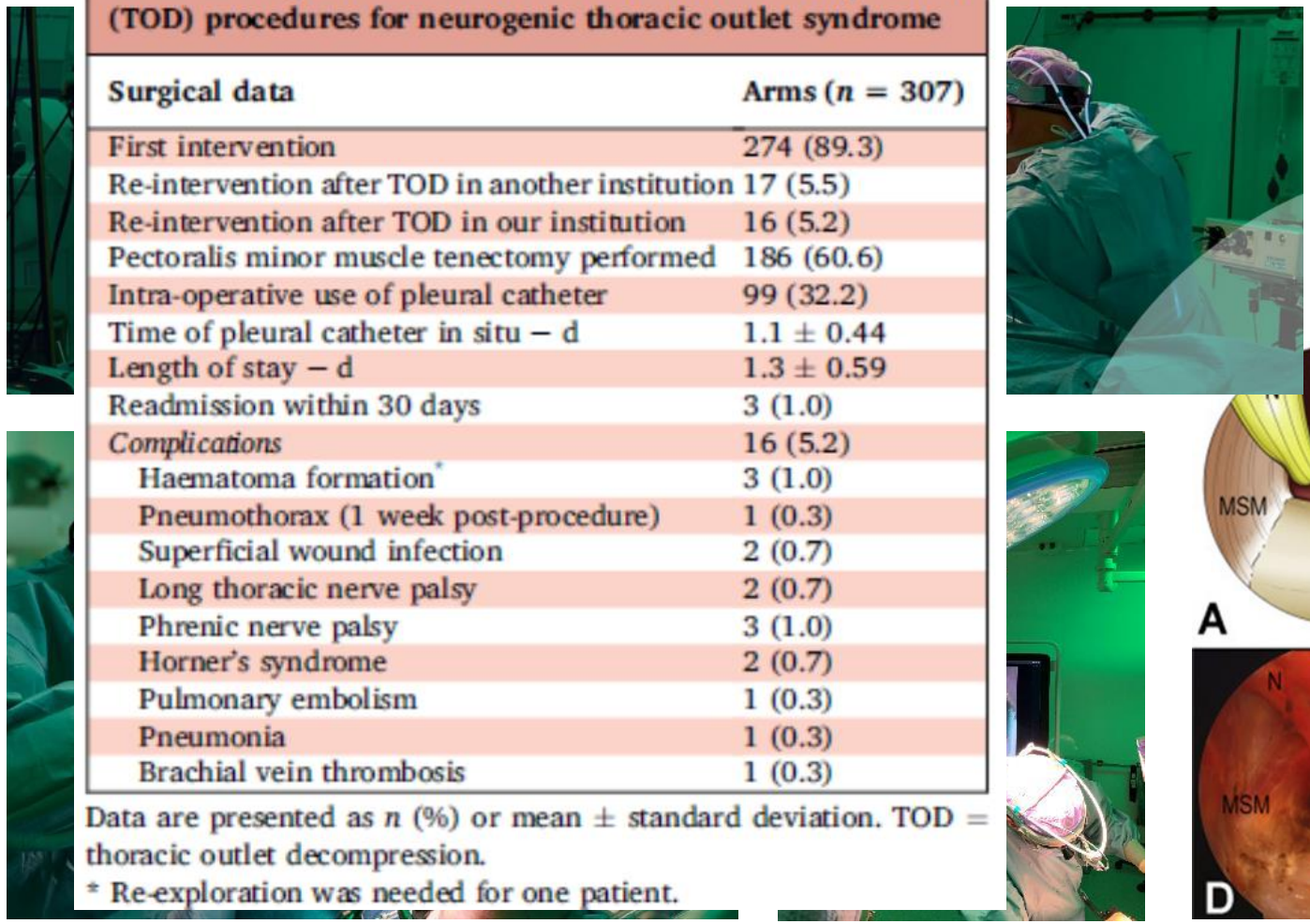
Waarom TOD in ZGV?

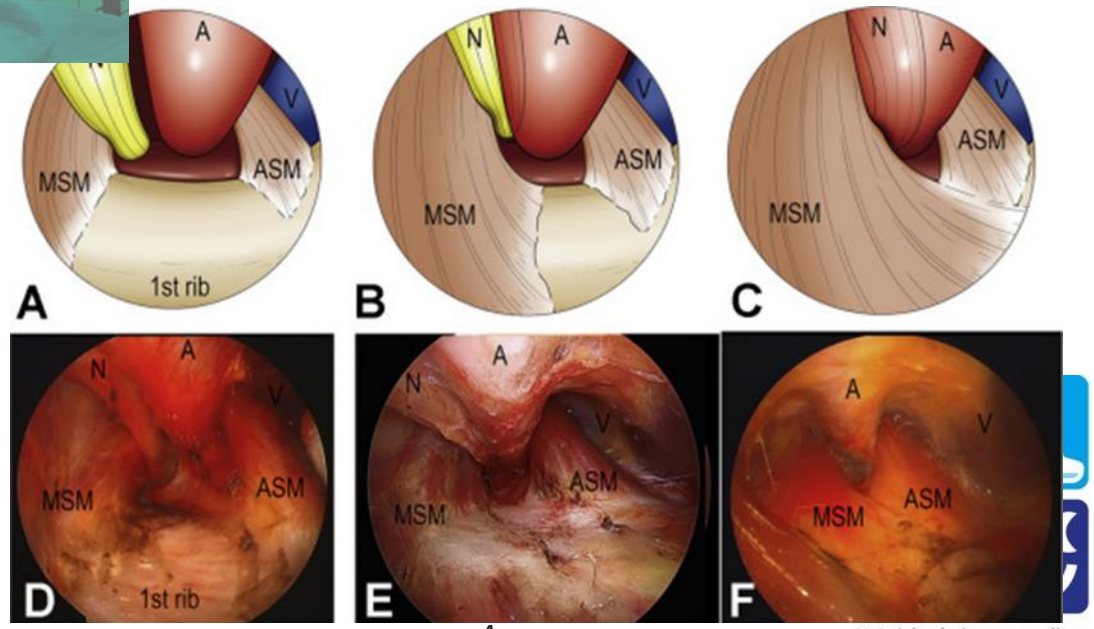
Table 3. Surgical data of all thoracic outlet decompression (TOD) procedures for neurogenic thoracic outlet syndrome

Surgical data	Arms (n = 307)
First intervention	274 (89.3)
Re-intervention after TOD in another institution	17 (5.5)
Re-intervention after TOD in our institution	16 (5.2)
Pectoralis minor muscle tenectomy performed	186 (60.6)
Intra-operative use of pleural catheter	99 (32.2)
Time of pleural catheter in situ – d	1.1 ± 0.44
Length of stay – d	1.3 ± 0.59
Readmission within 30 days	3 (1.0)
Complications	16 (5.2)
Haematoma formation*	3 (1.0)
Pneumothorax (1 week post-procedure)	1 (0.3)
Superficial wound infection	2 (0.7)
Long thoracic nerve palsy	2 (0.7)
Phrenic nerve palsy	3 (1.0)
Horner's syndrome	2 (0.7)
Pulmonary embolism	1 (0.3)
Pneumonia	1 (0.3)
Brachial vein thrombosis	1 (0.3)

Data are presented as n (%) or mean ± standard deviation. TOD = thoracic outlet decompression.

* Re-exploration was needed for one patient.





Ziekenhuis Gelderse Vallei

Het ziekenhuis voor voeding, bewegen en slaap

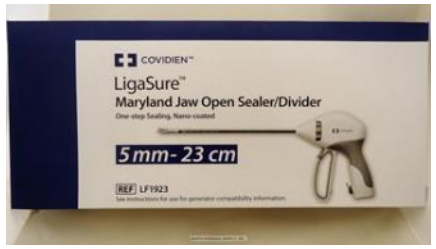
Voorpagina 112 Regio Sport Kijken Luisteren 80 jaar vrijheid Rid

Luisteren

GELDERSE VALLEI

Miljoenentekort voor ziekenhuis: gesprekken met bank nodig

Freke Remmers 11 juli 2024, 18:32 • Aangepast 21 februari, 14:10 •
2 minuten leestijd



Ziekenhuis Gelderse Vallei
Het ziekenhuis voor voeding, bewegen en slaap

Gesprekken RvB, Themamanagement en belanghebbende specialismen

Minisymposium ZGV

Integraal Zorg Akkoord
Samen werken aan gezonde zorg

Schrijven business case

Akkoord business case
GO TOS programma ZGV

Pilot 2 TODs ZGV

Start TODs ZGV

Start TOS poli ZGV

- Poli planning
- Materialen aanschaffen
- Protocollen schriven

10-2022

10-2023

10-2024

10-2025

OK CZE

OK CZE OK CZE

OK CZE

OK CZE

OK CZE OK CZE

TOS spreekuur CZE

Het ziekenhuis voor voeding, bewegen en slaap

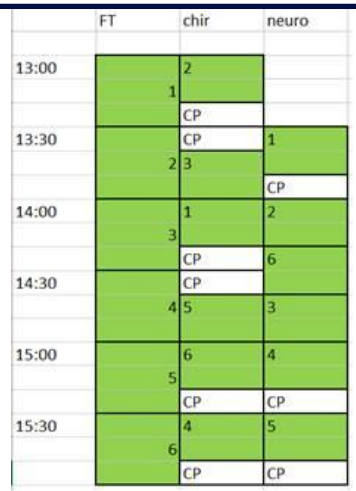
TOS programma ZGV

- Start met behandeling alleen nTOS
- Zorgpad ZGV = Zorgpad CZE
- Brieven selectie
- Multidisciplinair spreekuur 1x per 3 wk
  - Fysiotherapeut
  - Neuroloog
  - Chirurg/ PA vaatchirurgie
  - Anesthesioloog op pijnpoli
- TOD ZGV = TOD CZE
- 40-50 TODs in ZGV per jaar

TOS Spreekuur (6 ptn)

1. Proefblokkades
2. Nieuwe en controle patienten
3. MDO

   Indien verdenking nTOS proefblokkade volgend TOS spreekuur



Ziekenhuis Gelderse Vallei

Het ziekenhuis voor voeding, bewegen en slaap

TO DO

- Standardiseren EAST
- Stap van primair naar redo-chirurgie (2025-2026)
- Evt. uitbreiden naar v-/ en aTOS chirurgie

Namens TOS-team ZGV hartelijk dank voor uw aandacht

Ziekenhuis Gelderse Vallei

Het ziekenhuis voor voeding, bewegen en slaap