



Dr. med. Gerd Kalich, Dr. med. Gunter Mehner, Dr. med. Heike Germer,  
Dr. med. Anke Hauswald, Constanze Liebold, Dr. med. Thomas Rudolf (v.l.n.r.)

## Das Ärzteteam

### ■ Dr. med. Thomas Rudolf

(Praxisinhaber)

Facharzt für Gynäkologie/Geburtshilfe  
Spezialisierungen:

- minimal invasive Chirurgie,
- Ultraschall- und Pränataldiagnostik,
- Onkologie

### ■ Dr. med. Gunter Mehner

(Praxisgründer 1993)

### ■ Dr. med. Heike Germer

### ■ Dr. med. Anke Hauswald

### ■ Constanze Liebold

Fachärztin für Gynäkologie/Geburtshilfe  
Spezialisierungen:

- Ambulantes Operieren, Minimal-invasive Chirurgie,
- Ultraschall- und Pränataldiagnostik,
- Kinderwunschdiagnostik- und therapie

### ■ Dr. med. Gerd Kalich

Facharzt für Anästhesie und Schmerztherapie

## Der Weg zu uns:



Die Gynäkologische Praxis und Tagesklinik ist direkt an der B6 Dresden–Bautzen gelegen und leicht erreichbar:

- aus Richtung Dresden kommend: Dresden-Bühlau, Ortseingang Weißig, ca. 300 m hinter der Tankstelle befindet sich die Zufahrt auf der linken Straßenseite
- aus Richtung Bautzen kommend: ca. 300 m hinter der Verkehrsampel vom Gasthof Weißig Zufahrt auf der rechten Straßenseite.

## Gynäkologische Praxis und Tagesklinik Dresden-Weißig

### Dr. med. Thomas Rudolf

Bautzner Landstraße 273  
01328 Dresden

### Terminvergabe

Fon 0351 26617-0 (Mo–Do 8–18, Fr 8–14 Uhr)

Fax 0351 26617-17

E-Mail [info@gyn-dresden-weissig.de](mailto:info@gyn-dresden-weissig.de) (Wir rufen zurück.)

Internet [www.gyn-dresden-weissig.de](http://www.gyn-dresden-weissig.de)

# Gynäkologische Praxis und Tagesklinik

DR. THOMAS RUDOLF DRESDEN-WEISSIG



## Operationen in der Tagesklinik

Durch die „Schlüsselloch-Chirurgie“ werden schonende Eingriffe für die meisten operationsbedürftigen gynäkologischen Erkrankungen möglich: weniger Schmerzen, geringere Narbenbildung und schnellere Genesung. Vertrauen Sie unserer langjährigen Erfahrung.

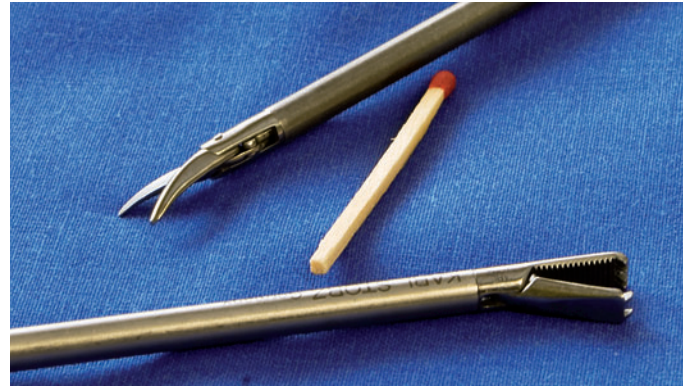
Wir möchten Sie kurz über unsere Therapiekonzepte und die wichtigsten praktischen Fragen zu Operationen in der Tagesklinik informieren.

## Vorteile der Tagesklinik

- Betreuung ausschließlich durch erfahrene Fachärzte, die Sie in der OP-Sprechstunde kennenlernen
- Gemeinsam vereinbartes Therapiekonzept
- Operationen mit modernsten minimal-invasiven Verfahren.
- Nach der Operation betreut Sie das Ihnen vertraute Team.
- Sie sind am Abend des OP-Tages wieder in Ihrer gewohnten Umgebung. Für Rückfragen sind die Operateure jederzeit telefonisch erreichbar.
- Zusammenarbeit mit Ihrer Frauenärztin oder Ihrem Frauenarzt



Aufwachraum



Instrumente im Größenvergleich

## Therapiekonzepte...

### ...werden bei uns standardisiert umgesetzt.

#### Bei anhaltenden Blutungsstörungen:

Verlängerte, verstärkte oder schmerzhafte Regelblutungen können die Lebensqualität erheblich einschränken. Wenn medikamentöse Maßnahmen nicht mehr ausreichen, sind sie oft ein Zeichen für organische Veränderungen der Gebärmutter, die durch eine Operation behoben werden können. Die Gebärmutter selbst kann meist erhalten werden!

Es ist möglich, die Schleimhaut in der Gebärmutterhöhle zu veröden (Endometriumablation inkl. Goldnetzmethode), so dass im monatlichen Zyklus keine neue Schleimhaut aufgebaut wird und sich dauerhaft die Monatsblutung auf ein geringes Maß reduziert oder ganz ausbleibt.

#### Bei Myomen:

Myome sind gutartige Muskelknoten, die sich an verschiedenen Stellen der Gebärmutterwand bilden und unterschiedliche Beschwerden nach sich ziehen können. Myome können schonend operativ entfernt werden durch

- die operative Gebärmutter Spiegelung (Hysteroskopie) bei Myomen, die sich in die Gebärmutterhöhle vorwölben
- eine Bauchspiegelung (Laparoskopie = „Schlüsselloch-Chirurgie“) bei Myomen, die sich in der Gebärmutterwand gebildet haben.

Besonders wichtig kann die Entfernung von Myomen sein, wenn bei Ihnen noch Kinderwunsch besteht.

#### Bei Teilentfernung der Gebärmutter:

Hat Ihre Gebärmutter viele Myome oder bestehen ausgeprägte Blutungsstörungen, kann auch die Teilentfernung der Gebärmutter eine sinnvolle und notwendige Therapie sein. Die minimal-invasive OP-Technik macht es heute möglich, nur den erkrankten Teil der Gebärmutter abzutragen, während der Gebärmutterhals mit allen Strukturen des Beckenbodens erhalten bleibt. Diese OP (laparoskopische suprazervikale Hysterektomie = LASH) führen wir seit 2003 regelmäßig durch.

#### Bei Erkrankungen der Eileiter/Eierstöcke:

Die meisten Erkrankungen, von Zysten bis zur Eileiterschwangerschaft, können laparoskopisch operiert werden. Wenn möglich, steht die Organerhaltung im Vordergrund.

#### Bei Endometriose:

Gebärmutter Schleimhaut kann außerhalb der Gebärmutter im Bereich des Bauchraumes oder der Eierstöcke vorkommen und Bauch- und Regelschmerzen verursachen. Die genaue Diagnose dieser Erkrankung gelingt nur durch die Bauchspiegelung. Auf diesem Weg kann die Endometriose auch mikrochirurgisch entfernt werden – besonders wichtig ist dies bei Frauen mit Kinderwunsch.

#### Bei weiteren Erkrankungen:

Die Abklärung von Blutungsstörungen, auffälligen Ultraschallbefunden oder bei unerfülltem Kinderwunsch erfolgt über eine Spiegelung und eventuelle Ausschabung der Gebärmutterhöhle (Hysteroskopie und Abrasio).

Bei nachgewiesenen Zellveränderungen am Muttermund führen wir die moderne Loop-Konisation durch. Auch Brustoperationen werden bei uns regelmäßig durchgeführt.

Wir bieten auch Eingriffe außerhalb des Leistungsspektrums der gesetzlichen Krankenkassen an: Sterilisation, Einlage/Wechsel einer Intrauterinspirale oder korrigierende Eingriffe am äußeren Genitale.





## Allgemeine Hinweise:

In jedem Fall werden Sie von Ihrer Frauenärztin oder Ihrem Frauenarzt beraten und über einen notwendigen operativen Eingriff informiert. Für die Vorbereitung größerer Operationen sollten Sie sich in unserer OP-Sprechstunde mit einem entsprechenden Überweisungsschein vorstellen. Nach Vereinbarung des Therapiekonzeptes erhalten Sie einen OP-Termin.

Ihr OP-Termin .....

Dieser Termin gilt für unsere Planung als verbindlich. Am OP-Tag melden Sie sich bitte zwischen 7.30 und 8.00 Uhr an der Rezeption. Sie erhalten nochmals die Möglichkeit eines ärztlichen Aufklärungsgesprächs über OP und Narkose. Die Operation findet in der Zeit von 8.30 bis 13.30 Uhr statt. Nach einer Ruhephase in unserer Betreuung dürfen Sie in Begleitung ab ca. 15.00 Uhr in Ihre gewohnte häusliche Umgebung zurück.

Bitte haben Sie Verständnis für Wartezeiten am OP-Tag. Fragen Sie uns nach dem OP-Plan und dem voraussichtlichen OP-Zeitpunkt.

## Vor der Operation

Am Vorabend der OP dürfen Sie bis 24 Uhr essen (leichte Kost) und reichlich trinken. Am Morgen des OP Tages sollten sie bis 6.30 Uhr nochmals klare Flüssigkeit trinken (am besten gesüßten Tee), jedoch nichts essen. Sorgen Sie am Morgen des OP-Tages für eine gründliche Darmentleerung.

Tragen Sie lockere Kleidung. Bringen Sie weder Schmuck noch Wertsachen mit. Kommen Sie bitte ohne Nagellack und MakeUp. Wäsche zum Wechseln, Socken, Hausschuhe und Toilettenartikel sowie ein kleiner Imbiss für hinterher machen Ihren Aufenthalt angenehm.

Dauermedikamente sollten am OP-Tag wie vorgesehen eingenommen werden. Falls Sie Diabetikerin sind, setzen Sie sich bitte einige Tage vor der Operation mit uns oder ihrem Hausarzt in Verbindung.

## Notwendige Unterlagen:

- Krankenversichertenkarte und ein gültiger Überweisungsschein
- Für kleinere Eingriffe werden bei gesunden Frauen keine weiteren Unterlagen benötigt.
- Folgende Laborwerte sind notwendig:
  - Bei Bauchspiegelungen: Kleines Blutbild, Kreatinin, Leberwerte, PTT, Cholinesterase
  - bei Ausschabung wegen einer Fehlgeburt: Blutgruppe
- Ab dem 60. Lebensjahr bringen Sie bitte mit:
  - aktuelles EKG
  - Lungenfunktion oder Röntgenbild der Lunge
  - Laborwerte: kleines Blutbild, Kreatinin, Leberwerte, PTT, Cholinesterase
- Bei Vorerkrankungen, wie z. B. Herz-, Kreislauf-, Lungen-, Leber-, Nieren- oder Stoffwechselerkrankungen können zusätzliche Untersuchungen notwendig sein. Bitte konsultieren Sie vor der OP Ihren Hausarzt oder uns.
- Ab einer Woche vor der Operation sollten keine blutverdünnenden Medikamente (z. B. Aspirin oder ASS) mehr eingenommen werden.

## Nach der Operation

Die Entlassung aus der Tagesklinik erfolgt am Nachmittag. Die Entlassungszeit kann ab 13.30 Uhr an der Rezeption erfragt werden. Da Sie an diesem Tag eine Narkose erhalten haben, müssen Sie abgeholt werden. Sorgen Sie bitte in der ersten Zeit für eine häusliche Betreuung. Sie sind 24 Stunden nach der Operation nicht verkehrstauglich. Sie erhalten von uns alle notwendigen Unterlagen für die Nachuntersuchung und Weiterbetreuung bei Ihrer Frauenärztin oder Ihrem Frauenarzt.

Telefonnummer Rezeption: 0351 26617-0  
Internet [www.gyn-dresden-weissig.de](http://www.gyn-dresden-weissig.de)

Für Rückfragen nach der Operation steht Ihnen unsere Rufnummer für Patienten zur Verfügung: 0172 3568705

**Dr. med. Thomas Rudolf**  
**und das gesamte Team der Praxis und Tagesklinik**