

## Neuer Rollstuhl

Ein neuer Rollstuhl erlaubt dem Behinderten, sich im und außerhalb des Hauses frei und unabhängig zu be-



Selbst Treppenstufen kann der batteriegetriebene Rollstuhl überwinden. Werkfoto

wegen. Das Fahrzeug ist mit Einrichtungen ausgestattet, die dem Benutzer das Besteigen und Verlassen ohne fremde Hilfe erlauben. Das Gerät ist schmaler und kann die meisten Durchgänge passieren. Es kann leicht in einem Kombi transportiert werden. Ein eingebautes Gepäck-Kompartiment kann nach Bedarf vergrößert werden. Der Rollstuhl ist mit einem einfachen

Frontalsteuerungssystem ausgestattet, das dem Benutzer vertrauter als die übliche Steuerung von Rollstühlen ist. Die Bedienung braucht kaum erlernt zu werden; sie kann mit einer Hand geschehen ebenso wie Sitzverstellung und Zugang zum Batteriegehäuse. Der speziell für den Rollstuhl entworfene Sitz kann an jede Art von Behinderung angepaßt und für jede Patientengröße von Kindern bis zu Erwachsenen eingestellt werden. Er dreht sich um eine senkrechte Achse und kann ab 34 cm Höhe verstellbar und nach vorwärts und rückwärts verschoben werden. Zusätzliche Federn können zur verbesserten Stoßdämpfung in den Sitz eingebaut werden. Die Batterie ist leicht zugänglich und kann ohne Hilfe gewartet werden. Stufen bis zu einer Höhe von 12 cm können überwunden werden. Der Rollstuhl ist abschließbar. Die Wiederladung der Batterien geschieht durch ein Ladegerät, das an jeder Steckdose betrieben werden kann. Ha

Hersteller: Afikim SAE, Kibbutz Afikim 15148, Israel – Vertretung: W. Schulte/Derne GmbH, Derner Str. 136, 4670 Lünen

### Technische Daten

Länge:	135 cm
Breite:	58 cm
Gewicht:	80 kg mit Batterien, 48 kg ohne Batterien
Wendekreis:	80 cm
Batterie:	12 Volt mit 105 Ah
Getriebe:	4 Vorwärts- und Rückwärtsgänge
Geschwindigkeit:	2 km/h bis 6 km/h
Fahrzeit:	5 bis 7 Stunden
Steigfähigkeit:	12%
direkt auf den Motor wirkende Hauptbremse und mechanische Feststellbremse	

## Kathetertherapie bei Arteriosklerose

**Filmtitel: Catheter-Therapy of Arteriosclerosis; Verleih: Schering AG – Pharma Deutschland, Postfach 65 03 11, 1000 Berlin 65, Tel. (0 30) 46 81; Art: Farbfilm, 16 mm; Länge: 280 m; Ton: Magnetton; Dauer: 28 Minuten**

**Wissenschaftlicher Autor: Dr. A. Grüntzig, Schweiz**

Der Film hat einen englischen Titel, es handelt sich jedoch um eine Fassung in deutscher Sprache.

Der Züricher Internist Grüntzig präsentiert in Wort und Bild die theoretischen Grundlagen und die praktische Durchführung

der von ihm weiterentwickelten Dotter-Methode zur Rekanalisation atherosklerotisch-bedingter Gefäßstenosen. Es werden die Indikationen und Kontraindikationen, die Erfolgsaussichten und die Komplikationsmöglichkeiten der transluminalen Dilatation mit einem Ballonkatheter dargelegt. Sofern die anatomischen und sonstigen Voraussetzungen gegeben sind, erweist sich dieses technisch wenig aufwendige Verfahren als eine Alternative zu gefäßchirurgischen Eingriffen, vor allem bei der arteriellen Verschlusskrankheit in Oberschenkel- und Beckenbereich, bei Koronarstenosen sowie bei Nierenarterienstenosen.

Dr. Müller-Plettenberg

## Dickdarmkarzinom

**Filmtitel: Diagnostik und Therapie des colorectalen Carcinoms; Verleih: Röhm Pharma GmbH, Darmstadt; Herstellungsjahr: 1980; Laufzeit: 19 Min; Format: 16 mm; Magnetton, farbig**

**Wissenschaftlicher Autor: Prof. Dr. E. Ungeheuer, Frankfurt**

Als evident wird die Zunahme von kolorektalen Karzinomen in ökonomisch hochentwickelten Ländern angesehen, wobei die Prognose dieser Erkrankung von der rechtzeitigen Diagnosestellung abhängt, damit aber auch vom rechtzeitigen Operationstermin. Im Frühstadium wurde hier die 5-Jahres-Überlebenschance mit 90 Prozent, im Spätstadium mit 30 Prozent errechnet. Grund genug, um durch Krebsfrüherkennungsuntersuchungen, gezielte Röntgenuntersuchung und Endoskopie die Erkennung des Dickdarmkarzinoms im Frühstadium anzustreben.

Der Autor führt die Dickdarmresektion ohne Anlage eines protektiven Anus praeter bei Tumoren bis 10 cm vom Anus entfernt durch. Mittels der dreireihigen Anastomosentechnik und der bei der anterioren Rektumresektion neu angewandten maschinellen Nahttechnik konnte die Zahl der Nahtinsuffizienzen mit 3,89 Prozent unter 1012 Kolon- und Rektumresektionen sehr klein gehalten werden. Der Streifen zeigt die Möglichkeiten zur Frühdiagnose des kolorektalen Karzinoms auf; anhand von zwei Resektionen wird die Operationstechnik des Autors demonstriert.

Randinformationen zum Thema lassen den Film über die technisch guten Operationsdarstellungen hinaus, unter Einbeziehung eines knappen und äußerst instruktiven Textes, nicht nur für den Operateur, sondern für einen breitgefächerten Zuschauerkreis interessierter Ärzte sehenswert erscheinen.

Dr. Warmund Gastinger