

# Kinderkrankenhaus Seehospiz „Kaiserin Friedrich“ Nordseeheilbad Norderney

Zweiganstalt des Diakonissen-Mutterhauses „Kinderheil“  
in Bad Harzburg

---

Ärztlicher Jahresbericht  
1971

Leitender Arzt:

Professor Dr. med. Wolfgang Menger

# Ärztlicher Jahresbericht 1971

<b>Einleitung</b>	4
<b>I. Übersicht</b>	6
<b>II. Allergische bzw. atopische Krankheiten</b>	
1. Asthma bronchiale und asthmatische Bronchitis	8
2. Asthma und Neurodermitis	14
3. Neurodermitis constitutionalis	22
4. Heuschnupfen	28
<b>III. Krankheiten der Luftwege</b>	29
<b>IV. Sonstige Krankheiten</b>	34
<b>V. Einweisungen aus Norderney</b>	38
<b>VI. Hausgemeinschaft</b>	40
<b>VII. Ambulanz</b>	41
<b>VIII. Röntgen-Abteilung</b>	41
<b>IX. Laboratorium</b>	42
X. Aus der Arbeit des Institutes	42
XI. Veröffentlichungen	43
<b>Anhang: Statistischer Bericht der Verwaltung</b>	45

# Ärztlicher Jahresbericht 1971

## Einleitung

Es handelt sich um den 22. Ärztlichen Jahresbericht seit dem Wiederbeginn der Arbeit im Seehospiz nach dem Kriege. Seit 1959 verwenden wir Hollerith-Karten der IBM. Da die Firma für die Auswertung dieses Jahrganges einen Computer der 4. Generation einsetzte, mußte das gesamte Programm umgestellt werden. Die Einteilung ist jedoch unverändert beibehalten worden, so daß alle statistischen Angaben weiterhin vergleichbar sind.

Die Zusammensetzung unserer Patienten hat sich nicht wesentlich verändert. Die Verteilung nach den Altersstufen ist praktisch gleich geblieben, in der Gruppe Asthma und Neurodermitis ist die Zahl der Patienten angestiegen. Die Einweisungen aus den verschiedenen Bundesländern haben sich kaum geändert, lediglich sind es mehr Kinder aus Bayern gewesen. Die Zahl der Einweisungen war unverändert groß, so daß ständig 800 bis 1000 Kinder warteten.

Bei chronischen Entzündungen im Bereich der Atemwege bemühen wir uns, diese durch physikalische und medikamentöse Therapie zum Abklingen zu bringen, um anschließend durch systematische Ausnützung der klimatischen Bedingungen unter Berücksichtigung von Alter, Organbefund und Kräftezustand eine Verringerung der Entzündungsbereitschaft zu erzielen. Die Kieferhöhlen-Entzündungen sind weit verbreitet und bereiten bei den Kindern unter 3 Jahren oft Schwierigkeiten bei der Therapie. Erfreulicherweise nimmt die Kenntnis der Bedeutung dieser Krankheit zu. Die Behandlungsdauer hat sich nicht verändert, nach der Statistik liegt sie im Durchschnitt aller Kinder bei 59 Tagen. Diese Zahl ist jedoch durch die Kinder, die zur Behandlung akuter Krankheiten oder zur Klärung der Diagnose aufgenommen wurden, stark beeinflusst. Wir rechnen bei den Kindern mit chronischen Krankheiten mit einer Behandlungszeit von 10 Wochen, bei den jüngsten Kindern mindestens mit 12 Wochen. Die Zahl der Wiederaufnahmen ist wie immer verhältnismäßig gering, da es sehr oft möglich ist, daß die Kinder nach einer stationären Behandlung in den folgenden Jahren mit Familienangehörigen zur Klimakur an die Nordsee fahren, ohne ein Bett in unserem Hause in Anspruch nehmen zu müssen.

Die Dosierung der klimatischen Reize gelingt durch Ausnutzung des Strandes für Spaziergänge und Spiel im Freien sowie der Parkanlagen und des Kiefernwäldchens, gegebenenfalls der gedeckten Hallen zwischen den Stationen und der großen geschützten Terrasse für die Kleinsten im Seehospiz. Bäder im Sommer in der See und ganzjährig im Meerwasser-Wellenschwimmbad stellen die Ergänzung der Behandlung dar. Die Krankengymnastik konnte durch mehr Mitarbeiterinnen noch intensiver als bisher gestaltet werden. Die Schulkinder erhielten wie früher Unterricht durch eine Lehrerin unseres Hauses.

Der 2. Kurs unserer Kinderkrankenpflegeschule arbeitete wieder wie im vorausgegangenen Jahr im Kinderkrankenhaus in Bad Sachsa, das ebenfalls eine Zweiganstalt unseres Diakonissen-Mutterhauses „Kinderheil“ in Bad Harzburg ist. Das Seminar für Meeresheilkunde für Mitarbeiterinnen unseres Hauses wurde wie in den vorausgegangenen Jahren durchgeführt und mit einer schriftlichen Prüfung abgeschlossen. Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter erwarben auf diese Weise gute theoretische Grundkenntnisse.

Für die Klinik erhielten wir ein Phototherapiegerät zur Behandlung der Hyperbilirubinämie bei Frühgeborenen und Neugeborenen.

Das Krankenhaus wurde mit einem großen Notstrom-Aggregat ausgerüstet. Die alte Tischlerwerkstatt wurde abgebrochen und ein neues Holzhaus an anderer Stelle errichtet.

Im Jahre 1971 wurden im Seehospiz stationär behandelt:

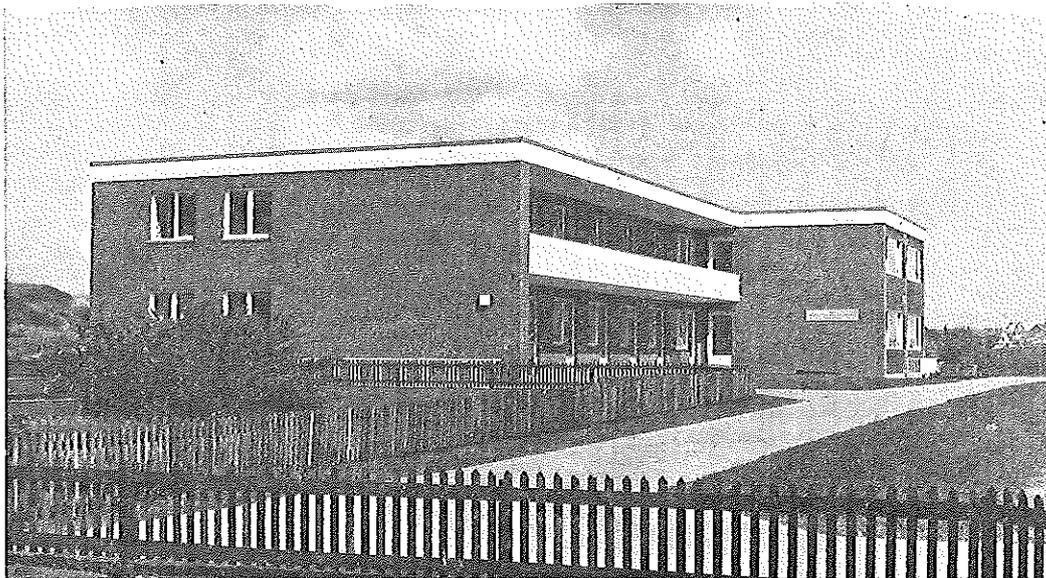
Belegung am 1. 1. 1971	261
Aufnahme von Kindern im Berichtsjahr	1888
Aufnahme von Mitarbeiterinnen im Berichtsjahr	+ 10
Gesamtzahl der Personen, die im Jahre 1969 in unserem Hause aufgenommen waren	2159
Belegung am 1. 1. 1971	- 258
Der Bericht wird demnach erstattet über folgende Patienten	<u>1901</u>

Im Jahresbericht 1971 sind erfasst:

Einweisungen aus dem Binnenlande	1699
Kinder aus Norderney	192
Mitarbeiterinnen	10
	<u>1901</u>

Wohnorte der Kinder aus dem Binnenlande:

Großstädte über 500 000 Einwohner	217
Großstädte mit 100 000 bis 500 000 Einwohnern	236
Mittelstädte mit 30 000 bis 100 000 Einwohnern	199
Kleinstädte unter 30 000 Einwohner	767
Gemeinden	280
	<u>1699</u>



Das besondere Ereignis des Jahres war die Fertigstellung und Einweihung des Hauses der Maria-Margret-Goldacker-Stiftung am 9. September 1971.

Es handelt sich um ein Haus mit 2 Stationen mit 21 bzw. 24 Betten für Kleinkinder vom 2. bis 3. bzw. vom 4. bis 5. Lebensjahr. Dieses Haus liegt mit der Hauptfront nach Süden und hat eine große Terrasse im Erdgeschoß und einen durchgehenden Balkon im ersten Stock. In den Schlafzimmern stehen 3 bis 4 Betten, außerdem hat jede Station neben dem Esraum noch 2 Spielzimmer und eine große Zahl von Nebenräumen.

Am selben Tage fand die Grundsteinsetzung im Rohbau der Genezareth-Kapelle statt. Neben den neuen Stationen und der Kapelle wurde ein Minigolfplatz für die Kinder angelegt.

Die im Seehospiz behandelten Kinder kamen aus folgenden Gebieten:

	Asthma bronchiale	Asthma und Neuroder- mitis	Neuroder- mitis constitutio- nalis	Heu- schnupfen	Krankheiten der Luftwege	Sonstige Krankheiten	Einweisun- gen aus Norderney	Summe
Norderney und Ostfriesland	8	10	—	—	2	—	84	104
Bayern	43	23	12	—	5	2	4	89
Berlin	9	—	1	—	1	1	2	14
Bremen	11	6	5	—	1	—	1	24
Hamburg/Schleswig-Holstein	19	19	4	1	5	—	1	49
Hessen	48	35	19	—	10	4	11	127
Niedersachsen	193	104	50	—	30	7	14	398
Nordrhein-Westfalen	333	267	130	2	71	24	72	899
Rheinland-Pfalz	15	8	3	—	3	2	2	33
Saargebiet / Ausland	7	2	2	—	—	1	—	12
Württemberg-Baden	55	40	14	—	28	4	1	142
	741	514	240	3	156	45	192	1891

I. Übersicht

## Tuberkulin-Reaktion und Altersverteilung

Alter	BCG-Schutzimpfung durchgeführt			BCG-Schutzimpfung nicht durchgeführt			Summe
	Tuberkulin-Probe			Tuberkulin-Probe			
	nicht durchgeführt	neg.	pos.	nicht durchgeführt	neg.	pos.	
Säuglinge	1	3	13	—	1	—	18
1 Jahr	—	16	49	—	3	—	68
2 Jahre	—	44	45	—	9	—	98
3 "	—	42	47	1	19	1	110
4 "	—	105	47	—	37	—	189
5 "	—	106	91	—	56	12	265
6 "	—	70	78	—	71	11	230
7 "	—	47	43	—	52	7	149
8 "	—	45	26	1	51	6	129
9 "	—	25	34	—	56	7	122
10 "	—	28	29	1	55	5	118
11 "	—	14	11	—	50	6	81
12 "	—	7	8	—	32	3	50
13 "	—	6	6	1	32	6	51
14 "	—	6	1	—	12	1	20
15 "	—	—	—	—	1	—	1
	1	564	528	4	537	65	1699

## Tuberkulose

Im Berichtsjahr wurde uns kein Kind mit der Diagnose „Tuberkulose“ eingewiesen. Die Untersuchungen hier ergaben ebenfalls in keinem Falle eine aktive Tuberkulose.

## II. Allergische bzw. atopische Krankheiten

### 1. Asthma bronchiale und asthmatische Bronchitis

<b>Entsendestellen:</b>	LVA Düsseldorf	74
	LVA Münster	—
	LVA Hannover	24
	LVA Oldenburg-Bremen	4
	LVA, sonstige	69
	BfA Berlin	83
	Landschaftsverband Münster	2
	Sozialämter	—
	Krankenkassen	140
	Ersatzkassen	261
	Selbstzahler	43
	Sonstige Kostenträger	41
		<b>741</b>

Alter bei der Aufnahme	Jungen	Mädchen	Zusammen
Säuglinge	12	3	15
1 Jahr	33	17	50
2 Jahre	38	23	61
3 "	34	22	56
4 "	60	18	78
5 "	66	44	110
6 "	56	39	95
7 "	41	27	68
8 "	28	21	49
9 "	34	9	43
10 "	36	16	52
11 "	17	10	27
12 "	14	4	18
13 "	11	5	16
14 "	2	1	3
	<b>482</b>	<b>259</b>	<b>741</b>

Die Zahl der Kinder mit der Diagnose Asthma bronchiale oder asthmatische Bronchitis hat sich gegenüber den vorausgegangenen Jahren nur wenig verändert, die jüngsten Jahrgänge bis zu 5 Jahren sind unverändert am stärksten vertreten. Für die Behandlung der häufigen Nasennebenhöhlen-Entzündungen haben wir weiter intensive physikalische und medikamentöse Therapie eingesetzt. Trotzdem war bei den jüngsten der Kleinkinder der Erfolg manchmal nicht befriedigend. Es zeigte sich wieder, wie wichtig es ist, daß überhaupt an diese Krankheit gedacht wird. Schwere chronische eitrige Bronchitiden waren mehrfach nur schwer zu beherrschen.

Corticoidbehandlung erscheint in der Anamnese in etwa gleichem Umfang wie früher. Nebenbefunde wie Cushing-Gesicht treten hinter der schwerwiegenden Depression der Nebennierenrindenfunktion zurück. Minderwuchs war mehrfach deutlich. War die Corticoid-Behandlung nur über einen begrenzten Zeitraum von mehreren Monaten regelmäßig durchgeführt worden, gelang es meist, die Medikation in den ersten Tagen abzusetzen und erneut auftretende Atembeschwerden mit anderen Medikamenten und hauptsächlich mit Inhalationen zu beheben. Die Zahl der Wiederaufnahmen ließ sich erfreulicherweise verhältnismäßig klein halten, da meistens ein Aufenthalt mit Eltern oder Verwandten zur Stabilisierung des einmal erreichten Erfolges und damit verbundener Verringerung der Atembeschwerden ausreichte.

Die Mehrzahl der Kostenträger zeigt Verständnis dafür, daß nur lange Behandlungszeiten Aussichten auf Erfolg bieten. Allein schon wegen der großen Zahl der Anmeldungen müssen wir ja darauf bedacht sein, die Behandlung so kurz zu gestalten, wie es nach Befund und Verlauf verantwortet werden kann.

### Allergie in der Familie und näheren Verwandtschaft:

Sehr starke familiäre Belastung	10
Asthma bronchiale	155
Neurodermitis constitutionalis	29
Heuschnupfen oder Nahrungsmittelallergie	31
Arzneimittelallergie	—
Asthma bronchiale und Neurodermitis constitutionalis	16
Asthma sowie Heuschnupfen oder Nahrungsmittelallergie	7
Neurodermitis sowie Heuschnupfen oder Nahrungsmittelallergie	3
Heuschnupfen und Arzneimittelallergie	—
Asthma und Neurodermitis sowie Heuschnupfen oder Nahrungsmittelallergie	3
Keine familiäre Belastung	467
Keine näheren Angaben bekannt	20
	<hr/>
	741

### Allergie in der eigenen Anamnese:

Früher Neurodermitis constitutionalis	12
Heuschnupfen	12
Nahrungsmittel- und Arzneimittelallergie	33
Früher Neurodermitis und Heuschnupfen	1
Früher Neurodermitis und Nahrungsmittelallergie	1
Außer Asthma keine weiteren allergischen Erscheinungen	657
Keine näheren Angaben bekannt	25
	<hr/>
	741

Eine auffallend starke psychische Überlagerung war bei 12 Kindern vorhanden.

### Beginn der Krankheit:

Im Säuglingsalter	402
„ 2. Lebensjahr	120
„ 3. bis 4. Lebensjahr	97
„ 5. „ 6. „	47
„ 7. „ 8. „	18
„ 9. „ 10. „	6
„ 11. „ 14. „	—
Nicht bekannt	51
	<hr/>
	741

### Vorausgegangene Behandlung:

Nur Hausarzt	357
Krankenhaus	96
Krankenhaus mehrfach	83
Kuren im Binnenland	9
„ „ Gebirge	40
„ an der See	139
„ im Binnenland und Gebirge	1
„ „ „ und an der See	5
„ „ Gebirge und an der See	7
„ „ Binnenland, Gebirge und an der See	—
Keine näheren Angaben	4
	<hr/>
	741

### Behandlung im Seehospiz:

1. Stationäre Behandlung	604
2. „ „ , bei Aufnahme Befund besser als bei der vorigen	104
3. „ „ „ „ „ „ „ „	23
4. „ „ „ „ „ „ „ „	4
5. „ „ „ „ „ „ „ „	1
2. „ „ , bei Aufnahme Befund nicht wesentlich besser als bei der vorigen	2
3. „ „ „ „ „ „ „ „	1
4. „ „ „ „ „ „ „ „	2
	<hr/>
	741

### Brustformen:

Normale Thoraxform	382
Flacher Thorax	24
Trichterbrust, leicht	27
Trichterbrust, stark	8
Asymmetrischer Thorax	18
Hühnerbrust	5
Harrison'sche Furche, rachitisch	115
Thorax piriformis, leicht	131
Thorax piriformis, schwer	24
Falschförmiger Asthmatorax	7
	<hr/>
	741

Corticoid-Behandlung per os oder per injektionem kurzfristig, auch wiederholt 238 Kinder  
 Corticoid-Behandlung per os oder per injektionem langfristig 32 Kinder

**Zustand der Rachen- und Gaumentonsillen:**

Rachen- und Gaumentonsillen unauffällig	354
Adenoide vorhanden	8
Tonsillenhypertrophie vorhanden	171
Adenoide und Tonsillenhypertrophie vorhanden	7
Chronische Tonsillitis vorhanden	18
Adenotomie war durchgeführt	27
Tonsillektomie war durchgeführt	122
Adenotonsillektomie war durchgeführt	34

**Nebenbefunde:**

	741
Abduzensparese links	1
Abszesse	1
Adipositas	11
Akne juvenilis	5
Alopecia totalis	1
Anämie	3
Augenbefunde, sonstige	6
Brechungsanomalie	6
Bronchiektasie	2
Bronchitis	1
Bronchopneumonie rez.	1
Caput quadratum	1
Cerebrale Krampfbereitschaft	1
Debilität	1
Dermatitis artificialis	1
Epikanthus	3
Furunkel	1
Haemangiom, großes	2
Hernia inguinalis	6
Hernia umbilicalis	3
Herpes labialis	1
Herzgeräusch	10
Hordeolum, Chalazion	1
Hüftgelenksluxation	1
Hydrocele	1
Hydrocephalus	1
Hypochrome Anämie	1
Ichthyosis vulgaris	1
Impetigo contagiosa	1
Infektanämie	1
Infektanfälligkeit	20
Keloid nach Verbrennung	1
Klumpfußoperation, Zustand nach	1
Konjunktivitis	4
Kreislaufschwäche	1
Kryptorchismus	22
Kyphoskoliose	2
Laryngitis nodosa	1
Morbus Scheuermann	1
Mucoviscidose, Verdacht auf	2
Mykose	1
Nabelbruch	1
Naevus pigmentosus, großer	4
Neurodermitis constitutionalis	7
Oesophagusatresie mit Trachealfistel, Zust. n. Op.	1
Osteoporose	1
Otitis media chronica	7
Panaritium	1
Parasitosen, andere	2
Photodermatitis	1
Pleuraschwarte	1
Protrusio bulbi	1
Rachitische Zeichen, starke	6
Rectusdiastase	1
Retardierung, geistig und körperlich	1
Retardierung, intellektuell	1
Schwerhörigkeit	2
Spastische Hemiparese links	1
Spastische Lähmung	1

Spina bifida occulta	2
Spinale Ataxie (Friedreich)	1
Sprachfehler	3
Strabismus	10
Struma	9
Trichotillomanie	1
Vegetative Dystonie	8
Vegetative Labilität	1
Verbrennungsnarbe an der Brust	1
Vulvitis	1
Weichteilverletzung	1
Zahnfleischhypertrophie	1
Zahnstellungsanomalie	1

**Infekte der Luftwege:**

Fieberhafter, symptomarmer Virusinfekt	50
Fieberhafte Rhinopharyngitis	168
Grippaler Infekt	62
Fieberhafter Infekt m. asthmatischen Erscheinungen	38
Fieberhafte Bronchitis	49
Bronchopneumonie	19
Otitis media	41
Angina lacunaris	54

**Infektionskrankheiten:**

Keuchhusten	1
Masern	10
Mumps	16
Röteln	16
Scharlach	8
Windpocken	58

**Interkurrente Erkrankungen: Abszesse**

Angina lacunaris	1
Bakteriurie	1
Balanitis	1
Bronchitis, rez.	6
Cheilosis	1
Conjunctivitis	4
Cystopyelitis	3
Dyspepsie	1
Enteritis	1
Erbrechen, unklares	2
Exanthem, allergisch	7
Furunkel	2
Gastritis akuta	1
Gastroenteritis	9
Herpes labialis	2
Herpes simplex	1
Impetigo contagiosa	5
Infektanämie	1
Infraktion des proximalen Endes der Kleinfingergrundphalange re.	1
Laryngitis, Croup	2
Leistenbruch, re., akut	1
Lymphadenitis colli	4
Mollusca contagiosa	1
Mykosen, andere	1
Nachtschweiß	1
Nephritis	1
Otitis media	9
Panaritium	2
Paronychie	1
Pharyngitis	8
Rhinitis	5
Stomatitis aphtosa	5
Urticaria	5
Verletzung des linken Trommelfells	1
Vulvitis	1
Zahnschmerzen bei Caries	2
Zahnfistel	1

## Differenzierte Asthma-Diagnose und Verlauf

Diagnose unter Berücksichtigung der Anamnese	Verlauf während der Behandlung in Norderney									
Nach Befund und Anamnese kein sicherer Anhalt für Asthma	Asthmoide Bronchitis bei Kleinkindern ohne Atemnot	Asthmatische Bronchitis bei Kleinkindern (keine Deformation des Thorax, keine Anfälle, aber typischer Befund mit gelegentlicher Atembehinderung)	Asthmatische Bronchitis bei Kleinkindern mit Atemnot (und anhaltend spastischem Befund, evtl. Thorax piriformis)	Asthma bronchiale (ohne Deformierung des Thorax, typische Anfälle nur anamnestisch und selten)	Asthma bronchiale (typische Anfälle ohne Thoraxdeformierung)	Asthma mit Asthmathorax (Thorax piriformis oder leicht falförmig)	Asthma mit Emphysem (und falförmigem Thorax mit starrem Schultergürtel)	Asthma bronchiale mit Bronchiektasen	Gesamtzahl	
Nie asthmatische Beschwerden, hier kein objektiver Befund	47	27	37	12	123	54	27	-	-	327
Nie asthmatische Beschwerden, aber objektiver Befund	-	38	14	9	34	24	32	-	-	151
Nur am Anfang asthmatische Beschwerden oder typischer Auskultationsbefund	-	7	7	4	24	11	16	-	-	69
Nur einmal oder zweimal Erscheinungen	-	7	21	15	29	17	15	1	-	105
Mehrfach leichte Beschwerden während der ersten 6 Wochen	-	5	9	4	5	4	9	1	-	37
Mehrfach leichte Beschwerden während der ganzen Zeit	-	-	2	2	8	9	9	-	-	30
Mehrfach starke Beschwerden erst von der 4. Woche ab	-	-	-	-	1	3	1	1	-	6
Starke oder häufige Beschwerden während der ersten 6 Wochen	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Starke und anhaltende Beschwerden	-	-	-	3	-	2	8	1	1	15
Status asthmaticus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	47	84	90	49	224	124	118	4	1	741

## Differenzierte Asthma-Diagnose und Therapie

Differenzierte Asthma-Diagnose										
Therapie	/									
Keine spezielle Therapie erforderlich	43	43	39	14	147	66	55	—	—	407
Nur Hustensaft	4	12	10	6	10	22	8	—	—	72
Wenig Asthmanittel	—	27	31	16	55	22	33	1	—	185
Mehrfach Asthmanittel	—	2	10	8	10	9	11	1	—	51
Häufig Asthmanittel	—	—	—	1	1	2	7	1	—	12
Corticoid-Präparate, wenn bis zur Aufnahme verabreicht, abgebaut	—	—	—	—	—	1	2	1	—	4
Corticoid-Präparate nach früherer Dauer- behandlung hier vorübergehend erforderlich	—	—	—	4	1	2	1	—	—	8
Dauerbehandlung mit Corticoid-Präparaten, Absetzen der Corticoide gelang nicht	—	—	—	—	—	—	1	—	1	2
	47	84	90	49	224	124	118	4	1	741

**Behandlungsdauer:**

Bis zu einem Monat  
 " " 2 Monaten  
 " " 3 " "  
 " " 4 " "  
 " " 5 " "  
 " " 6 " "  
 über 6 Monate

7  
 322  
 375  
 24  
 8  
 3  
 2  
 741

**Empfohlene Weiterbehandlung:**

Durch Hausarzt  
 Durch Facharzt  
 In Klinik  
 Verlegung direkt in Klinik  
 Wiederholung an der Nordsee

190  
 82  
 —  
 3  
 88

## Verlaufsbeurteilung bei Asthma bronchiale

Beginn der Behandlung im Monat	Sehr gut (günstiger Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Gut (leicht gestörter Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Befriedigend (stärker gestörter Verlauf, bei Entlassung nicht ganz symptomfrei)	Ausreichend	Nicht befriedigend	Unbeeinflusst	Verstorben	Vorzeitig abgeholt	Gesamtzahl
Januar	46	27	12	1	1	1	1	1	85
Februar	31	16	9	2	1	1	1	2	61
März	20	19	3	1	1	1	1	1	43
April	29	19	4	1	1	1	1	1	54
Mai	38	19	6	1	1	1	1	1	63
Juni	32	23	5	2	1	1	1	1	63
Juli	51	32	12	1	1	1	1	2	98
August	26	25	10	1	1	1	1	1	61
September	25	30	7	1	1	1	1	1	62
Oktober	27	16	5	3	1	1	1	1	52
November	39	14	7	1	1	1	1	1	60
Dezember	17	15	7	1	1	1	1	1	39
	381	255	87	8	5	1	1	5	741

## 2. Asthma und Neurodermitis

<b>Entsendestellen:</b>	LVA Düsseldorf	112
	LVA Münster	—
	LVA Hannover	38
	LVA Oldenburg-Bremen	3
	LVA, sonstige	52
	BfA Berlin	48
	Landschaftsverband Münster	—
	Sozialämter	—
	Krankenkassen	88
	Ersatzkassen	125
	Selbstzahler	29
	Sonstige Kostenträger	17
	Freiplätze	2
		514

Alter bei der Aufnahme	Jungen	Mädchen	Zusammen
Säuglinge	1	—	1
1 Jahr	8	—	8
2 Jahre	18	1	19
3 "	19	7	26
4 "	45	24	69
5 "	51	30	81
6 "	43	24	67
7 "	31	18	49
8 "	38	13	51
9 "	31	18	49
10 "	21	14	35
11 "	10	8	18
12 "	6	5	11
13 "	14	4	18
14 "	9	1	10
15 "	—	1	1
16 "	—	1	1
	345	169	514

### Allergie in der Familie und näheren Verwandtschaft:

Sehr starke familiäre Belastung	17
Asthma bronchiale	84
Neurodermitis constitutionalis	60
Heuschnupfen oder Nahrungsmittelallergie	15
Asthma bronchiale und Neurodermitis constitutionalis	55
Asthma sowie Heuschnupfen oder Nahrungsmittelallergie	9
Neurodermitis sowie Heuschnupfen oder Nahrungsmittelallergie	1
Asthma, Neurodermitis sowie Heuschnupfen oder Nahrungsmittelallergie	2
Keine familiäre Belastung	259
Keine näheren Angaben	12
	514

### Allergie in der eigenen Anamnese:

Außer Asthma und Neurodermitis keine weiteren allergischen Erscheinungen	415
Heuschnupfen	14
Nahrungsmittelallergie	60
Nahrungs- und Arzneimittelallergie	2
Arzneimittelallergie	9
Keine Angaben bekannt	14
	514

### Beginn der Krankheit:

Im Säuglingsalter	359
" 2. Lebensjahr	59
" 3. bis 4. Lebensjahr	50
" 5. " 6. "	12
" 7. " 8. "	7
" 9. " 10. "	1
" 11. " 14. "	1
Nicht bekannt	25
	514

**Vorausgegangene Behandlung:**

Nur Hausarzt	239
Krankenhaus	65
Krankenhaus mehrfach	41
Kuren im Binnenland	3
"  "  Gebirge	25
"  an der See	124
"  im Binnenland und Gebirge	—
"  im Binnenland und an der See	5
"  im Gebirge und an der See	11
"  im Binnenland, im Gebirge und an der See	—
Keine näheren Angaben	1
	<hr/>
	514

**Behandlung im Seehospiz:**

1. Stationäre Behandlung	389
2. " " , bei Aufnahme Befund besser als bei der vorigen	82
3. " " " " " " " "	26
4. " " " " " " " "	4
5. " " " " " " " "	3
2. " " , bei Aufnahme Befund nicht wesentlich besser als bei der vorigen	4
3. " " " " " " " "	—
4. " " " " " " " "	3
5. " " " " " " " "	3
	<hr/>
	514

**Brustformen:**

Normale Thoraxform	266
Flacher Thorax	14
Trichterbrust, leicht	13
Trichterbrust, stark	2
Asymmetrischer Thorax	10
Hühnerbrust	6
Harrison'sche Furche, rachitisch	57
Thorax piriformis, leicht	121
Thorax piriformis, schwer	18
Faßförmiger Asthmatorax	7
	<hr/>
	514

**Zustand der Rachen- und Gaumentonsillen:**

Rachen- und Gaumentonsillen unauffällig	284
Adenoide vorhanden	7
Tonsillenhypertrophie vorhanden	124
Adenoide und Tonsillenhypertrophie vorhanden	8
Chronische Tonsillitis vorhanden	12
Adenotomie war durchgeführt	11
Tonsillektomie war durchgeführt	58
Adenotonsillektomie war durchgeführt	10
	<hr/>
	514

**Besondere Befunde:**

Asthmainfiltrat	6
Auffallende psychische Überlagerung	5
Cor pulmonale, Rechtsinsuffizienz	7
Folliculäre Hyperkeratose	29
Ichthyosis vulgaris	20
Bakterielle Superinfektion ausgedehnt	7
Superinfektion mit Pilzen	6
Superinfektion mit Bakterien und Pilzen	4
Corticoid-Behandlung per os oder per injektionem kurzfristig, auch wiederholt	132 Kinder
Corticoid-Behandlung per os oder per injektionem langfristig	29 Kinder

**Nebenbefunde:**

Adipositas	10
Akne juvenilis	1
Alopecia areata	1
Brechungsanomalie	2
Bronchitis	3
Conjunctivitis	2
Debilität	3
Ekzema paratraumaticum	1
Enukleation des linken Auges, Zustand nach	1
Fluor vaginalis	1
Furunkel	1
Gehörgangsekzem	1
Haemangiom, großes	1
Hernia inguinalis	4
Hernia umbilicalis	2
Herzgeräusch	9
Hirnganisches Anfallsleiden	1
Hüftgelenksluxation	1
Hypertrichose	1
Ichthyosis vulgaris	51
Impetigo contagiosa	4
Infektanfälligkeit	6
Interdigitalmykose	6
Kniegelenkschwellung	1
Krampfleiden	1
Kryptorchismus	17
Laryngitis nodosa	2
Lymphknotenvergrößerung	66
Migräne	1
Minderwuchs	1
Mucoviscidose, Verdacht auf	1
Mollusca contagiosa	4
Myopie	1
Naevus pigmentosus, großer	4
Narben, große	10
Otitis media chronica	2
Paronychie	1
Phimose	44
Polymikroadenie	227
Protrusio bulbi	42
Rachitische Zeichen, starke	2
Rippenbuckel	1
Rundrücken, fixiert, m. Bildung v. Keilwirbelkörpern	1
Spitzgaumen	2
Sprach- und Hörstörungen	1
Status post operationem (Analatresie)	1
Strabismus	8
Struma	14
Ventrikelseptum-Defekt	1
Verbrennungsnarbe	1
Verdauungsinsuffizienz	1
Vitium cordis congenitum	4
Zahnstellungsanomalie	1

**Behandlungsdauer:**

Bis zu einem Monat	8
" " 2 Monaten	214
" " 3 "	270
" " 4 "	19
" " 5 "	3
	<hr/>
	514

**Infekte der Luftwege:**

Fieberhafter, symptomarmer Virusinfekt	29
Fieberhafte Rhinopharyngitis	95
Grippaler Infekt	14
Fieberhafter Infekt mit asthmatischen Erscheinungen	8
Fieberhafte Bronchitis	29
Bronchopneumonie	9
Segment- oder Lobärpneumonie	3
Otitis media	23
Angina lacunaris	18

**Infektionskrankheiten:**

Keuchhusten	1
Masern	10
Mumps	6
Paratyphus	1
Röteln	6
Scharlach	4
Windpocken	32

**Interkurrente Erkrankungen:**

Bauchschmerz, organisch	1
Blepharitis	1
Claviculafraktur rechts	1
Conjunctivitis	7
Cystopyellitis	1
Dermatitis (Soor-Infektion)	1
Exanthem, Arzneimittel-	2
Fraktur des rechten 5. Metacarpalköpfchens, Zustand nach	1
Gastroenteritis	1
Gehörgangsekzem	1
Herpes labialis	4
Herpes simplex	1
Hordeolum, Chalazion	2
Impetigo contagiosa	5
Infektanämie	1
Laryngitis, Croup	1
Mundrhagaden	1
Mycosen	1
Otitis media	5
Parulis	1
Pediculosis capitis	3
Pharyngitis	6
Photodermatitis	1
Quincke-Ödem	2
Radius-Fraktur rechts	1
Rhinitis	7
Sproßpilze	1
Stomatitis aphthosa	4
Tracheotomie bei Epiglottitis	1
Unklares Erbrechen	2
Urticaria	3
Warze am Finger	1
Zahnschmerzen bei Caries	2

**Empfohlene Weiterbehandlung:**

Durch Hausarzt	68
Durch Facharzt	71
Wiederholung an der Nordsee	77
" " im Mittelgebirge	1
Adenotomie wurde 3 mal, Tonsillektomie 4 mal und Adenotonsillektomie 1 mal empfohlen	

## Asthma und Neurodermitis - differenzierte Diagnose

Neurodermitis constitutionalis											
Asthma bronchiale	Neurodermitisneigung, jetzt erscheinungsfrei	Frühexudatives Ekzematoïd Rost (Säuglingsekzem; Ekzema verum infantum)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (lokalisierte Lichen-Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (disseminierte Lichen-Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (lokalisierte ekzemartige Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (disseminierte ekzemartige Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (lokalisierte Prurigo-Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (disseminierte Prurigo-Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (seborrhoische Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (generalisierte gemischte Formen)	Gesamtzahl
Nach Befund und Anamnese kein sicherer Anhalt für Asthma	7	—	16	1	4	7	—	—	—	1	36
Asthmatische Bronchitis bei Kleinkindern ohne Atemnot	10	—	10	2	7	2	—	—	—	—	31
Asthmatische Bronchitis bei Kleinkindern (keine Deformierung des Thorax, keine Anfälle, aber typischer Befund mit geleg. Atembehinderung)	16	1	23	8	5	1	2	—	—	—	56
Asthmatische Bronchitis bei Kleinkindern mit Atemnot (und anhaltend spastischem Befund, ev. Thorax piriformis)	7	1	10	6	4	6	—	—	—	—	34
Asthma bronchiale (ohne Deformierung des Thorax, typische Anfälle nur anamnestisch und selten)	35	1	46	18	25	15	2	1	—	2	145
Asthma bronchiale (typische Anfälle ohne Thoraxdeformierung)	15	4	43	8	8	9	2	1	4	1	95
Asthma mit Asthmalhorax (Thorax piriformis oder leicht faßförmig)	17	3	58	11	8	3	2	3	3	1	109
Asthma mit Emphysem (und faßförmigem Thorax mit starrem Schultergürtel)	1	—	3	2	2	—	—	—	—	—	8
	108	10	209	56	63	43	8	5	7	5	514

## Asthma und Neurodermitis - Therapie

Differenzierte Asthma-Diagnose										
Therapie										
Keine spezielle Therapie erforderlich	9	7	16	5	24	16	15	1	—	93
Nur Hustensaft und / oder indifferente Salben	4	5	1	4	11	7	10	—	—	42
Wenig Asthmamittel und / oder differente Salben, evtl. wenig Corticoidsalben	18	14	31	13	56	42	55	2	—	231
Mehrfach Asthmamittel und / oder differente Salben, evtl. Corticoidsalben	4	5	5	9	44	25	18	2	—	112
Häufig Asthmamittel und / oder differente Salben, evtl. viel oder häufig Corticoidsalben	1	—	3	3	10	5	11	2	—	35
Ausschleichen nach Dauerbehandlung mit Corticoidtabletten zu Hause, differente Salben und häufig Corticoidsalben	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1
Dauerbehandlung mit Corticoid-Präparaten	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	36	31	56	34	145	95	109	8	—	514



## Asthma und Neurodermitis - Verlauf

Neurodermitis constitutionalis																							
Asthma bronchiale																							
Nie asthmatische Beschwerden, hier kein objektiver Befund	57	Nie neurodermitische Veränderungen der Haut	114	Auffallend rasche Besserung	41	Bei Aufnahme leichter Befund mit kontinuierlicher Besserung	179	Bei Aufnahme starker Befund mit kontinuierlicher Besserung	80	Ein Schub am Anfang, danach Abklingen	4	Ein Schub im Verlauf der Behandlung, danach Abklingen	42	Mehrere Schübe, danach Abklingen	33	Geringer oder mäßiger Befund mit Verschlechterung oder ungenügender Rückbildung	7	Starker Befund mit mäßiger Rückbildung	13	Starker Befund mit ungenügender Rückbildung	1	Gesamtzahl	514
Nie asthmatische Beschwerden, aber objektiver Befund	31																						
Nur am Anfang asthmatische Beschwerden oder typischer Auskultationsbefund	9																						
Nur einmal oder zweimal Erscheinungen	7																						
Mehrfach leichte Beschwerden während der ersten 6 Wochen	5																						
Mehrfach leichte Beschwerden während der ganzen Zeit	5																						
Mehrfach starke Beschwerden erst von der 4. Woche ab	—																						
Starke und häufige Beschwerden während der ersten 6 Wochen	—																						
Wiederholt starke Beschwerden während des ganzen Aufenthaltes	—																						

## Verlaufsbeurteilung bei Asthma und Neurodermitis

Beginn der Behandlung im Monat	Sehr gut (günstiger Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Gut (leicht gestörter Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Befriedigend (stärker gestörter Verlauf, bei Entlassung nicht ganz symptomfrei)	Ausreichend	Nicht befriedigend	Unbeeinflusst	Vorzeitig abgeholt	Gesamtzahl
Januar	29	27	10	1	1	1	1	67
Februar	13	22	1	—	—	—	—	36
März	15	22	5	—	1	—	—	43
April	16	14	1	—	—	—	—	31
Mai	24	8	3	1	1	1	—	38
Juni	16	19	6	1	1	—	—	43
Juli	22	23	10	2	—	1	—	58
August	16	25	4	—	1	—	—	46
September	17	23	8	—	1	—	—	49
Oktober	13	18	3	—	—	—	—	34
November	25	16	4	—	2	—	—	47
Dezember	7	14	1	—	—	—	—	22
	213	231	56	4	7	2	1	514

### 3. Neurodermitis constitutionalis

#### Entsendestellen:

LVA Düsseldorf	83
LVA Hannover	9
LVA Oldenburg-Bremen	—
LVA, sonstige	21
BfA Berlin	15
Landschaftsverband Münster	1
Sozialämter	—
Krankenkassen	39
Ersatzkassen	54
Selbstzahler	14
Sonstige Kostenträger	4
	240

Alter bei der Aufnahme	Jungen	Mädchen	Zusammen
Säuglinge	1	—	1
1 Jahr	5	—	5
2 Jahre	5	6	11
3 "	8	5	13
4 "	14	5	19
5 "	26	16	42
6 "	19	20	39
7 "	11	7	18
8 "	8	8	16
9 "	9	9	18
10 "	3	17	20
11 "	6	11	17
12 "	6	6	12
13 "	—	5	5
14 "	2	2	4
	123	117	240

Die Zahl der Kinder mit Neurodermitis constitutionalis allein hat sich nicht wesentlich gegenüber dem vorausgegangenen Jahr verändert, die Zahl der Kinder mit Kombination Asthma bronchiale und Neurodermitis constitutionalis ist etwas gestiegen.

Auch bei Kindern, die mit sehr starken Befunden aufgenommen wurden, war meistens in den ersten 1 bis 2 Wochen ein deutlicher Erfolg zu erzielen, wobei wir zur lokalen Behandlung medizinische Bäder heranzogen. Der Juckreiz wird durch die klimatischen Faktoren meist schnell und günstig beeinflusst. Bei sehr starken Lichenifikationen haben wir wieder in geringem Umfang Schlick-Packungen mit gutem Erfolg verwendet. Corticoide sind wegen einer Neurodermitis constitutionalis niemals angesetzt worden, auch nicht, wenn diese Therapie vorausgegangen war. Bei diesen zeigt sich ein Erfolg manchmal sehr langsam. Durch Wiederholungen der Behandlung im Nordseereizklima stationär oder ambulant ist fast immer eine weitere Verringerung der Krankheitsbereitschaft zu erzielen.

**Allergie in der Familie und näheren Verwandtschaft:**

Sehr starke familiäre Belastung	10
Asthma bronchiale	20
Neurodermitis constitutionalis	48
Heuschnupfen oder Nahrungsmittelallergie	12
Asthma bronchiale und Neurodermitis constitutionalis	15
Asthma sowie Heuschnupfen oder Nahrungsmittelallergie	4
Neurodermitis sowie Heuschnupfen oder Nahrungsmittelallergie	1
Asthma und Neurodermitis sowie Heuschnupfen oder Nahrungsmittelallergie	1
Keine familiäre Belastung	123
Keine näheren Angaben	6
	<hr/>
	240

**Allergie in der eigenen Anamnese:**

Früher Asthma bronchiale	3
Heuschnupfen	2
Nahrungsmittelallergie	24
Arzneimittelallergie	—
Asthma bronchiale und Nahrungsmittelallergie	—
Asthma sowie Heuschnupfen und Nahrungsmittelallergie	—
Außer Neurodermitis constitutionalis keine weiteren allergischen Erscheinungen	204
Keine näheren Angaben	7
	<hr/>
	240

**Beginn der Krankheit:**

Im Säuglingsalter	183
„ 2. Lebensjahr	28
„ 3. bis 4. Lebensjahr	13
„ 5. „ 6. „	9
„ 7. „ 8. „	3
„ 9. „ 10. „	1
„ 11. „ 14. „	—
Nicht bekannt	3
	<hr/>
	240

**Vorausgegangene Behandlung:**

Nur Hausarzt	158
Krankenhaus	28
Krankenhaus mehrfach	15
Kuren im Binnenland	2
„ „ Gebirge	3
„ an der See	31
„ im Binnenland und an der See	—
„ „ Gebirge und an der See	3
Nicht bekannt	—
	<hr/>
	240

**Behandlung im Seehospiz:**

1. Stationäre Behandlung	214
2. „ „ „ bei Aufnahme Befund besser als bei der vorigen	22
3. „ „ „ „ „ „ „ „	2
4. „ „ „ „ „ „ „ „	—
6. „ „ „ „ „ „ „ „	—
2. „ „ „ bei Aufnahme Befund nicht wesentlich besser als bei der vorigen	—
3. „ „ „ „ „ „ „ „	—
4. „ „ „ „ „ „ „ „	—
5. „ „ „ „ „ „ „ „	2
	<hr/>
	240

**Zustand der Rachen- und Gaumentonsillen:**

Rachen- und Gaumentonsillen unauffällig	129
Adenoide vorhanden	2
Tonsillenhypertrophie vorhanden	70
Adenoide und Tonsillenhypertrophie vorhanden	2
Chronische Tonsillitis vorhanden	11
Adenotomie war durchgeführt	1
Tonsillektomie war durchgeführt	19
Adenotonsillektomie war durchgeführt	6
	<hr/>
	240

**Besondere Befunde:**

Auffallende psychische Überlagerung	2
Folliculäre Hyperkeratose	16
Ichthyosis vulgaris	17
Impetiginisierung	3
Superinfektion mit Pilzen	2
Superinfektion mit Bakterien und Pilzen	1

Corticoid-Behandlung per os oder per injektionem kurzfristig, auch wiederholt 27 Kinder  
 Corticoid-Behandlung per os oder per injektionem langfristig 4 Kinder

**Nebenerbefunde:**

Adipositas	10
Augenerbefunde, sonstige	2
Brechungsanomalie	3
Brönchitis	4
Dysmenorrhoe	1
Exophthalmus	1
Furunkel	1
Fußverletzung, Zustand nach	1
Gaumenspaltenoperation, Zustand nach	1
Gehörgangsekzem	3
Gynäkomastie	1
Haemangiom, großes	1
Hernia inguinalis	1
Herzgeräusch, akzidentell, laut	6
Hypertrichose	1
Ichthyosis vulgaris	38
Impetigo contagiosa	4
Infektanfälligkeit	11
Interdigitalmykose	3
Intertrigo	1
Knochen- und Gelenkverletzung, Zust. nach	2
Kreislaufschwäche	1
Kryptorchismus	3
Kyphose der BWS	1
Laryngitis nodosa	1
Lymphknotenvergrößerung	29
Mollusca contagiosa	3
Naevus pigmentosus, großer	1
Narben, große	4
Narbe nach Haemangiom-Bestrahlung	1
Otitis media chronica	2
Parasitosen, andere	3
Pediculosis capitis	1
Polymikroadenie	116
Rachitische Zeichen, starke	2
Retardierung, geistig	1
Skoliose der BWS	1
Sprachfehler	1
Strabismus	7
Struma	14
Systemerkrankungen	1
Trommelfellperforation	1
Vegetative Dystonie	2

**Infekte der Luftwege:**

Fieberhafter, symptomarmer Virusinfekt	4
Fieberhafte Rhinopharyngitis	30
Grippaler Infekt	10
Fieberhafte Bronchitis	4
Bronchopneumonie	3
Otitis media	8
Angina lacunaris	15

**Infektionskrankheiten:**

Enteritis Coli	1
Keuchhusten	1
Masern	4
Mumps	6
Röteln	4
Windpocken	16

**Interkurrente Erkrankungen:**

Abszesse	1
Abszeß im Bereich beider Oberkieferedzähne	1
Angina lacunaris	1
Conjunctivitis	1
Dermatitis arteficialis	1
Diabetes renalis	1
Erysipel	1
Erbrechen, unklares	2
Exanthem unklarer Genese	3
Furunkel	1
Gastritis akuta	1
Gastroenteritis	1
Haematom und Schürfwunde im linken Nasen- und Augenwinkel	1
Herpes labialis	2
Herpes simplex	1
Kontaktdermatitis	1
Krämpfe, afebril	1
Kreislaufkollaps	1
Mollusca contagiosa	1
Mykosen	1
Nabelkoliken	1
Nagelmykose	1
Otitis media	1
Panaritium	1
Pharyngitis	5
Urticaria	3
Zahnschmerzen bei Caries	1
Zahnfistel	2

**Behandlungsdauer:**

Bis zu einem Monat	2
" " 2 Monaten	131
" " 3 "	99
" " 4 "	8
" " 5 "	—
	<hr/>
	240

**Empfohlene Weiterbehandlung:**

Durch Hausarzt	35
Durch Facharzt	27
In Klinik	1
Wiederholung an der Nordsee	23
" im Hochgebirge	—

## Differenzierte Neurodermitis-Diagnose und Verlauf

Differenzierte Neurodermitis-Diagnose	Verlauf während der Behandlung in Neurodermey										
	Neurodermitisneigung, jetzt erscheinungsfrei	Frühexsudatives Ekzematoid Rost (Säuglingsekzem; Ekzema verum infantum)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (lokalisierte Lichen-Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (disseminierte Lichen-Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (lokalisierte ekzemartige Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (disseminierte ekzemartige Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (lokalisierte Prurigo-Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (disseminierte Prurigo-Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (seborrhoische Reaktion)	Neurodermitis constitutionalis sive atopica (generalisierte gemischte Formen)	Gesamtzahl
Nie neurodermitische Veränderungen der Haut	13	2	3	1	—	1	—	—	1	1	22
Auffallend rasche Besserung	—	1	13	—	3	—	—	—	—	—	17
Bei Aufnahme leichter Befund mit kontinuierlicher Besserung	—	1	50	7	27	6	5	—	—	—	96
Bei Aufnahme starker Befund mit kontinuierlicher Besserung	—	2	12	7	4	13	3	—	—	3	44
Ein Schub am Anfang, danach Abklingen	—	—	2	—	—	—	—	1	1	—	4
Ein Schub im Verlauf der Behandlung, danach Abklingen	—	1	5	1	3	4	—	—	—	1	15
Mehrere Schübe, danach Abklingen	—	—	2	5	4	6	—	—	—	1	18
Geringer oder mäßiger Befund mit Verschlechterung oder ungenügender Rückbildung	—	—	2	—	4	—	1	—	1	—	8
Starker Befund mit mäßiger Rückbildung	—	—	—	2	1	6	—	—	—	3	12
Starker Befund mit ungenügender Rückbildung	—	—	—	—	—	3	—	—	—	1	4
	13	7	89	23	46	39	9	1	3	10	240

## Differenzierte Neurodermitis-Diagnose und Therapie

Differenzierte Neurodermitis-Diagnose											
Therapie											
Keine spezielle Therapie erforderlich	10	2	6	—	1	—	—	—	2	—	21
Nur indifferente Salben	2	1	16	3	5	2	1	—	—	1	31
Differente Salben zeitweilig, evtl. wenig Corticoid-Salben	—	4	50	7	24	9	5	—	—	—	99
Differente Salben mehrfach, evtl. Corticoid-Salben	1	—	14	13	13	17	2	1	—	2	63
Differente Salben <sup>viel</sup> oder <sup>wenig</sup> häufig Corticoid-Salben	—	—	3	—	3	11	1	—	—	8	26
Ausschl. mit gleichen nach Dauerbehandlung Corticoid-Tabletten zu Hause, Ekzemsalben u. häufig Corticoid-Salben	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	13	7	89	23	46	39	9	1	3	10	240

## Verlaufsbeurteilung bei Neurodermitis constitutionalis

Beginn der Behandlung im Monat	Sehr gut (günstiger Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Gut (leicht gestörter Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Befriedigend (stärker gestörter Verlauf, nicht ganz symptomfrei bei Entlassung)	Ausreichend	Nicht befriedigend	Unbeeinflusst	Vorzeitig abgeholt	Gesamtzahl
Januar	7	15	4	1	—	—	1	28
Februar	5	6	2	—	—	—	1	14
März	13	6	3	—	2	—	—	24
April	6	12	2	—	1	—	1	22
Mai	9	5	1	—	1	—	—	16
Juni	11	9	—	1	—	—	—	21
Juli	13	16	6	—	—	—	—	35
August	3	11	6	—	—	—	—	20
September	6	7	3	1	—	—	—	17
Oktober	3	8	3	—	—	—	—	14
November	8	6	2	1	—	—	—	17
Dezember	10	1	1	—	—	—	—	12
	94	102	33	4	4	—	3	240

## 4. Heuschnupfen

<b>Entsendestellen:</b>	BfA Berlin	1
	Ersatzkassen	1
	Selbstzahler	1
		3

Alter bei der Aufnahme	Jungen	Mädchen	Zusammen
6 Jahre	1	—	1
8 "	—	1	1
10 "	—	1	1
	1	2	3

<b>Beginn der Krankheit:</b>	Im 2. Lebensjahr	1
	" 3. bis 4. "	1
	" 5. " 6. "	1
		3

Alle Kinder waren zum erstenmal zur Behandlung im Seehospiz.

<b>Allergie in der Familienanamnese:</b>	<b>Allergie in der eigenen Anamnese:</b>
bei 3 Kindern bestand keine familiäre Belastung	keine vorhanden
Ernährungszustand normal	Allgemeinzustand gut
" reduziert	" gut
	1
	2
	3

<b>Zustand der Rachen- und Gaumentonsillen:</b>	
Rachen- und Gaumentonsillen unauffällig	2
Tonsillenhypertrophie vorhanden	1
	3

Bei 1 Kind bestand eine Sinusitis maxillaris,  
1 Kind erkrankte an Rhinitis und Laryngitis

<b>Dauer der Behandlung:</b>	<b>Verlaufsbeurteilung:</b>
Bis zu 2 Monaten	1      Gut
" " 3 "	2      Befriedigend
	3
	2
	1
	3

### III. Krankheiten der Luftwege

<b>Entsendestellen:</b>	LVA Düsseldorf	25
	LVA Münster	—
	LVA Hannover	9
	LVA Oldenburg-Bremen	2
	LVA, sonstige	27
	BfA Berlin	19
	Landschaftsverband Münster	1
	Sozialämter	—
	Krankenkassen	21
	Ersatzkassen	35
	Selbstzahler	14
	Sonstige Kostenträger	3
		<u>156</u>

Alter bei der Aufnahme	Jungen	Mädchen	Zusammen
Säuglinge	1	—	1
1 Jahr	3	2	5
2 Jahre	3	3	6
3 "	13	2	15
4 "	15	7	22
5 "	15	12	27
6 "	11	11	22
7 "	5	6	11
8 "	3	5	8
9 "	5	4	9
10 "	6	2	8
11 "	5	6	11
12 "	4	3	7
13 "	2	1	3
14 "	1	—	1
	92	64	156

#### Beginn der jetzigen Krankheit:

Im Säuglingsalter	91
" 2. Lebensjahr	14
" 3. bis 4. Lebensjahr	18
" 5. " 6. "	4
" 7. " 8. "	4
" 9. " 10. "	2
" 11. " 14. "	1
Nicht bekannt	22
	<u>156</u>

**Vorausgegangene Behandlung:**

Nur Hausarzt	88
Krankenhaus	34
Krankenhaus mehrfach	13
Kuren im Binnenland	—
"  "  Gebirge	4
"  an der See	11
"  im Binnenland und Gebirge	1
"  "  Gebirge und an der See	2
"  "  Binnenland, Gebirge und an der See	—
Unbekannt	3
	<hr/>
	156

**Befund bei der Aufnahme:**

EZ normal,	AZ gut	55
EZ "	AZ noch befriedigend	23
EZ "	AZ beeinträchtigt	6
EZ reduziert,	AZ gut	23
EZ "	AZ noch befriedigend	30
EZ "	AZ beeinträchtigt	8
EZ stark reduziert,	AZ noch befriedigend	3
EZ " "	AZ beeinträchtigt	2
EZ reichlich,	AZ noch befriedigend	6
EZ "	AZ beeinträchtigt	—
		<hr/>
		156

**Körperhaltung:**

Gute Haltung	103
Schlaffe Haltung mit ausgleichbarem Rundrücken	45
Rundrücken, schlecht ausgleichbar	5
Hohlrücken	—
Kyphose	—
Kyphoskaliose	3
	<hr/>
	156

**Brustformen:**

Normale Thoraxform	106
Flacher Thorax	7
Trichterbrust, leicht	6
Trichterbrust, stark	—
Asymmetrischer Thorax	5
Hühnerbrust	3
Harrison'sche Furche, rachitisch	19
Thorax piriformis	9
Leicht faßförmiger Thorax	1
	<hr/>
	156

**Zustand der Rachen- und Gaumentonsillen:**

Rachen- und Gaumentonsillen unauffällig	52
Adenoide vorhanden	3
Tonsillenhypertrophie vorhanden	32
Adenoide und Tonsillenhypertrophie vorhanden	4
Chronische Tonsillitis vorhanden	7
Adenotomie war durchgeführt	7
Tonsillektomie war durchgeführt	35
Adenotonsillektomie war durchgeführt	16
	<hr/>
	156

**Empfohlen wurde:**

Tonsillektomie 4 mal,  
Adenotomie 1 mal

**Infekte der Luftwege:**

Fieberhafter, symptomarmer Virusinfekt	36
Fieberhafte Rhinopharyngitis	42
Grippaler Infekt	25
Fieberhafte Bronchitis	17
Bronchopneumonie	3
Segment- oder Lobärpneumonie	—
Otitis media	9
Angina lacunaris	40

**Nebenbefunde:**

Adipositas	3
Anämie	2
Blindheit nach Toxoplasmose	1
Brechungsanomalie	3
Bronchiektasie	4
Cystopyelitis	1
Debilität	3
Eisenmangel-Anämie	1
Epikanthus	1
Gehörgangsfurunkel	1
Haemangiom, großes	1
Hernia umbilicalis	2
Herzgeräusch	3
Hypospadie	1
Ichthyosis vulgaris	2
Infektanfälligkeit	8
Kryptorchismus	2
Lymphknotenvergrößerung	23
Narben, große	1
Neurodermitis constitutionalis	1
Otitis media chronica	5
Phimose	9
Polymikroadenie	66
Rachitische Zeichen, starke	2
Retardierung, körperlich und geistig	2
Rhinitis	9
Schwerhörigkeit	1
Spitzgaumen	1
Sprachfehler	2
Strabismus	4
Struma	3
Vegetative Dystonie	1

**Infektionskrankheiten:**

Masern	4
Mumps	3
Röteln	2
Scharlach	3
Windpocken	14

**Behandlungsdauer:**

Bis zu einem Monat	1
" " 2 Monaten	89
" " 3 " "	59
" " 4 " "	7
" " 5 " "	—
	<hr/>
	156

**Empfohlene Weiterbehandlung:**

Durch Hausarzt	23
Durch Facharzt	24
Wiederholung an der Nordsee	9
" im Mittelgebirge	3

**Interkurrente Erkrankungen:**

Bronchitis, afebril	1
Conjunctivitis	2
Erbrechen, unklares	1
Exanthem, unklar	2
Gastroenteritis	3
Herpes simplex labialis	1
Hordeolum	1
Infektanämie	1
Otitis media	3
Parulis	1
Pediculosis capitis	1
Pharyngitis	3

## Verlaufsbeurteilung bei Krankheiten der Luftwege

Diagnosen	Sehr gut (günstiger Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Gut (leicht gestörter Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Befriedigend (stärker gestörter Verlauf, bei Entlassung nicht ganz symptomfrei)	Ausreichend	Nicht befriedigend	Vorzeitig abgeholt	Gesamtzahl
Infektanfälligkeit	29	16	5	—	—	—	50
Recidivierende Bronchitis	32	11	8	1	—	2	54
Chronische Bronchitis	12	8	1	—	—	—	21
Recidivierende Bronchopneumonie	2	1	1	—	—	—	4
Deformierende Bronchitis	—	—	—	—	—	—	—
Bronchiektasen	—	—	—	—	—	—	—
Sinusitis paranasalis	1	—	2	1	—	1	5
	76	36	17	2	—	3	134

### Weiter war der Verlauf bei:

Infekten der oberen Luftwege mit Otitiden und acetonämischem Erbrechen, Zustand nach rezidivierenden hochfieberhaften	gut	3
Kartagener Syndrom	gut	2
Lymphatismus mit Neigung zu Sinusitiden	gut	1
Metapneumonischem Empyem rechts, Zustand nach	sehr gut	1
Mucoviscidose	sehr gut	3
"	gut	1
"	befriedigend	3
"	ausreichend	1
Otitis media, rezidivierend	gut	1
Pseudo-Croup, rezidivierend	sehr gut	3
Thymushyperplasie und Rachenmandel-Hyperplasie mit starker Atembehinderung	unbeeinflusst	1
Tracheobronchitis, rezidivierend	sehr gut	2
		22

### Verlaufsbeurteilung bei Krankheiten der Luftwege

Beginn der Behandlung im Monat	Sehr gut (günstiger Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Gut (leicht gestörter Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Befriedigend (stärker gestörter Verlauf, bei Entlassung nicht ganz symptomfrei)	Ausreichend	Unbeeinflusst	Vorzeitig abgeholt	Verschlechtert	Gesamtzahl
Januar	11	3	1	1	1	1	1	17
Februar	5	3	1	1	1	1	1	9
März	8	1	1	1	1	1	1	9
April	7	1	1	1	1	1	1	7
Mai	7	2	2	1	2	1	1	13
Juni	8	4	1	1	1	1	1	13
Juli	11	9	4	1	1	1	1	25
August	2	4	4	1	1	1	1	12
September	5	5	2	1	1	1	1	12
Oktober	7	2	3	1	1	1	1	12
November	11	5	1	1	1	1	1	17
Dezember	3	6	1	1	1	1	1	10
	85	44	19	2	3	2	1	156

## IV. Sonstige Krankheiten

<b>Entsendestellen:</b>	LVA Düsseldorf	11
	LVA Münster	—
	LVA Hannover	5
	LVA, sonstige	4
	BfA Berlin	6
	Landschaftsverband Münster	2
	Sozialbehörde Hamburg	1
	Krankenkassen	4
	Ersatzkassen	4
	Selbstzahler	2
	Sonstige Kostenträger	6
		<u>45</u>

Alter bei der Aufnahme	Jungen	Mädchen	Zusammen
Säuglinge	—	—	—
2 Jahre	—	1	1
3 "	—	—	—
4 "	1	—	1
5 "	2	3	5
6 "	2	5	7
7 "	—	2	2
8 "	1	3	4
9 "	1	2	3
10 "	1	1	2
11 "	4	3	7
12 "	—	2	2
13 "	5	4	9
14 "	1	1	2
	<u>18</u>	<u>27</u>	<u>45</u>

<b>Diagnosen:</b>	Dyshidrosis lamellosa sicca	1
	Dyshidrotisches Ekzem	1
	Erythrodermia ichthyosiformis	2
	Ichthyosis congenita	1
	Ichthyosis vulgaris	6
	Prurigo	1
	Psoriasis vulgaris	19
		31
	Unterentwicklung	2
	Vegetative Labilität	3
	Adipositas	4
	Cystopyelitiden	1
	Hyperthyreose	1
	Kreislaufstörungen, orthostatische	1
	Neuropathische Diathese	1
	Rubinstein-Taybi-Syndrom	1
		<u>14</u>
		45

**Zustand der Rachen- und Gaumentonsillen:**

Rachen- und Gaumentonsillen unauffällig	30
Adenoide vorhanden	2
Tonsillenhypertrophie vorhanden	5
Chronische Tonsillitis vorhanden	—
Adenotomie war durchgeführt	1
Tonsillektomie war durchgeführt	7
Adenotonsillektomie war durchgeführt	—
	<hr/>
	45

**Körperhaltung:**

Gute Haltung	29
Schlaffe Haltung mit ausgleichbarem Rundrücken	14
Rundrücken, schlecht ausgleichbar	1
Kyphoskoliose	1
	<hr/>
	45

**Brustformen:**

Normale Thoraxform	36
Flacher Thorax	3
Trichterbrust, leicht	—
Asymmetrischer Thorax	2
Hühnerbrust	—
Harrison'sche Furche, rachitisch	3
Thorax piriformis, leicht	1
	<hr/>
	45

**Infekte der Luftwege:**

Fieberhafter, symptomarmer Virusinfekt	1
Fieberhafte Rhinopharyngitis	2
Grippaler Infekt	1
Fieberhafte Bronchitis	—
Bronchopneumonie	—
Otitis media	—
Angina lacunaris	1

**Nebenbefunde und interkurrente Erkrankungen:**

Adipositas	2
Akne juvenilis	1
Anämie	1
Cystopyelitis	1
Debilität	1
Furunkel	1
Gastroenteritis	1
Gehörgang-Furunkel	1
Herpes labialis	1
Hypochrome Anämie	1
Imbezillität	1
Ichthyosis vulgaris	2
Infektanfälligkeit	1
Interdigitalmycose	3
Kopfschmerzneigung	1
Kreislaufschwäche	1
Kyphoskoliose	1
Lymphknotenvergrößerung	7
Otitis media chronica	1
Panaritium	1
Polymikroadenie	13
Psoriasis vulgaris	1
Pyelotomie links, Zustand nach	1
Rhinitis	2
Stomatitis aphthosa	1
Strabismus	2
Struma	3
Vegetative Dystonie	2

**Behandlungsdauer:**

Bis zu einem Monat	1
" " 2 Monaten	28
" " 3 " "	13
" " 4 " "	2
" " 5 " "	1
	<hr/>
	45

**Infektionskrankheiten:**

Keuchhusten	1
Röteln	2
Windpocken	3

**Empfohlene Weiterbehandlung:**

Durch Facharzt	4
Durch Hausarzt	3
Wiederholung an der Nordsee	9
Verlegung direkt in Klinik	1

### Verlaufsbeurteilung bei sonstigen Krankheiten

Diagnosen	Sehr gut (günstiger Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Gut (leicht gestörter Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Befriedigend (stärker gestörter Verlauf, bei Entlassung nicht ganz symptomfrei)	Ausreichend	Nicht befriedigend	Unbeeinflusst	Gesamtzahl
Unterentwicklung	2	1	1	1	1	1	2
Vegetative Labilität	1	1	1	1	1	1	3
Adipositas	1	2	1	1	1	1	4
Psoriasis vulgaris	6	7	4	1	1	1	19
Hautkrankheiten außer Neurodermitis constitutionalis und Psoriasis vulgaris	7	4	1	1	1	1	12
Sonstige	1	3	1	1	1	1	5
	18	16	6	2	1	2	45

### Verlaufsbeurteilungen bei sonstigen Krankheiten

Beginn der Behandlung im Monat	Sehr gut (günstiger Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Gut (leicht gestörter Verlauf, Entlassung symptomfrei)	Befriedigend (stärker gestörter Verlauf, bei Entlassung nicht ganz symptomfrei)	Ausreichend	Nicht befriedigend	Unbeeinflusst	Gesamtzahl
Januar	1	3	1	1	1	1	4
Februar	1	1	1	1	1	1	1
März	1	1	1	1	1	1	3
April	2	1	1	1	1	1	4
Mai	3	1	1	1	1	1	5
Juni	2	4	1	1	1	1	7
Juli	3	3	1	1	1	1	7
August	3	1	1	1	1	1	4
September	2	1	1	1	1	1	4
Oktober	1	2	1	1	1	1	3
November	1	1	1	1	1	1	2
Dezember	1	1	1	1	1	1	1
	18	16	6	2	1	2	45

## V. Einweisungen aus Norderney

Durch Norderneyer Ärzte wurden 192 Kinder eingewiesen.

<b>Kostenträger:</b>	Krankenkassen in Ostfriesland	67
	Andere Krankenkassen	36
	Ersatzkassen	48
	Selbstzahler	33
	Sozialämter	1
	Sonstige Kostenträger	7
		<hr/> 192

Alter bei der Aufnahme	Interne Krankheiten		Infektionskrankheiten		Zusammen
	Jungen	Mädchen	Jungen	Mädchen	
Säuglinge	21	10	2	2	35
1 Jahr	10	6	—	1	17
2 Jahre	8	7	—	—	15
3 "	7	7	—	1	15
4 "	6	3	1	2	12
5 "	16	7	7	2	32
6 "	7	4	11	5	27
7 "	8	2	2	1	13
8 "	3	2	1	1	7
9 "	3	3	1	2	9
10 "	—	1	—	—	1
11 "	3	2	—	—	5
12 "	—	—	—	—	—
13 "	1	—	—	—	1
14 "	2	—	—	1	3
	<hr/> 95	<hr/> 54	<hr/> 25	<hr/> 18	<hr/> 192

Einheimische	86
Kinderkurheime	54
Kurgastkinder	52
	<hr/> 192

### Behandlungsdauer:

Bis zu 5 Tagen (Beobachtungsfall)	48
" " 14 Tagen	97
" " 1 Monat	33
" " 2 Monaten	6
" " 3 "	5
" " 4 "	1
Über 5 Monate	2
	<hr/> 192

### Behandlungserfolg:

Geheilt	157
Gebessert	19
Befriedigend	3
Nicht befriedigend	1
Unverändert	3
Vorzeitig abgeholt	7
Verschlechtert	1
Verstorben	1
	<hr/> 192

### Empfohlene Weiterbehandlung:

Durch Hausarzt	26
Durch Facharzt	6
In Klinik	—
Verlegung direkt in die Klinik	3
Klimabehandlung an der Nordsee	2

## Diagnosen:

Acetonämisches Erbrechen	6	Kreislauf labilität	1
Amaurotische Idiotie Tay-Sachs	1	Lobärpneumonie	1
Angina lacunaris et follicularis	12	Lymphadenitis colli	1
Aspiration	1	Mangelgeburt	1
Aspiration von Hafengewasser	1	Muscoviscidose	1
Asthma bronchiale	10	Mykosen	3
Athyreose, Wiederaufnahme	2	Nasenfurunkel	1
Bauchbeschwerden, unklare	1	Nekrose, aseptisch, des Os naviculare li. (Köhler I)	1
Bronchitis, akute und chronische	2	Neugeborene (Pflegekinder)	5
Bronchopneumonie	25	Neuroblastom-Metastasen (bei 2. Aufnahme moribund, Exitus letalis)	2
Commotio cerebri	4	Obstipation	2
Cystopyelitis	1	Otitis media	3
Durchblutungsstörungen	1	Peritonitis nach Perforation eines Meckel'schen Divertikels	1
Dyspepsie	5	Praetoxikose	1
Dystrophie	1	Pseudocroup	12
Dystrophie unklarer Genese	1	Segmentpneumonie	2
Entero-Colitis	3	Stomatitis aphthosa	2
Fieberkrämpfe bei Bronchopneumonie	1	Windeldermatitis, Soor	1
Frühgeburt	4		<hr/>
Gastroenteritis mit deutlicher Dehydration	1		149
Gastroptose	1		
Grippaler Infekt	13		
Hernia inguinalis	2		
Icterus neonatorum	2		
Impetigo contagiosa	1		
Infekterbrechen bei Hypacidität	1		
Intertrigo	1		
Intoxikation durch Arzneimittel	2		
Kopfplatzwunde mit Commotio cerebri	1		
Krampfanfall unklarer Genese	1		

## Infektionskrankheiten:

Keuchhusten	5
Masern	4
Masern-Bronchopneumonie	2
Masern-Encephalitis	1
Meningitische Reizung nach Masern und Windpocken	1
Meningokokken-Meningitis nach Windpocken	1
Mumps	12
Scharlach	7
Scharlach und Windpocken	2
Tuberkulose, Hiluslymphknoten	1
Windpocken	7
	<hr/>
	43

### Nebenbefunde und interkurrente Erkrankungen:

Acetonämisches Erbrechen	1	Krampfbereitschaft	2
Adipositas	1	Krämpfe, afebril	1
Anämie	2	Kreislaufschwäche	2
Arthus-Phänomen mit Nekrose am linken Oberschenkel nach Penicillin i. m.	1	Lymphknotenvergrößerung	10
Asthma bronchiale	2	Mucoviscidose	2
Blepharitis	2	Mundsoor	5
Bronchiektasie	1	Neurodermitis constitutionalis	3
Bronchitis	1	Obstipation	3
Cerebral-Parese	1	Opticus-Atrophie	1
Debilität	1	Otitis media	4
Decubitus	1	Panaritium	1
Entero-Colitis	2	Pediculosis capitis	2
Exanthem, allergisch	1	Pharyngitis	4
Fieberkrampf	1	Phimose	5
Gastroenteritis	3	Polymikroadenie	15
Gynökomastie	1	Praetoxikose	1
Hernia umbilicalis	1	Querschnittslähmung	1
Hordeolum	2	Rhinitis	17
Hypochrome Anämie	3	Sensibilitätsausfall rechte Hand (Medianus)	1
Ichthyosis vulgaris	1	Somnolenzzustände	1
Infektanämie	1	Spastische Lähmung	2
Infektanfälligkeit	3	Stomatitis aphthosa	1
Konjunktivitis	4	Strabismus	2
		Vitium cordis, Verdacht auf	1

## VI. Hausgemeinschaft

Die ambulante und stationäre Behandlung des Personals sowie die vorgeschriebenen Röntgen-Untersuchungen erfolgten durch die Vertreterin des Oberarztes.

Stationäre Behandlung im Seehospiz von Angehörigen unserer Hausgemeinschaft war wegen folgender Erkrankungen erforderlich

Angina lacunaris	2
Asthma bronchiale	4
Bronchopneumonie	1
Psoriasis vulgaris	1
Radiusfraktur	1
Tonsillarabszess	1
	<hr/>
	10

<b>Ambulante Behandlungen</b>	davon 72 mal mit längerer Bettruhe	635
<b>Einstellungsuntersuchungen</b>		271

## VII. Ambulanz

<b>Eingriffe:</b>	Diaphanoskopie	30	
	Entfernung von Mollusca contagiosa	17	
	Fraktionierte Magenausheberung	1	
	Gipsschienen	6	
	Injektionen	59	
	Verbände	11	
	Wundversorgungen	25	
<b>Bestrahlungen:</b>	Höhensonnenbestrahlungen	358	
	Mikrowellenbestrahlungen	3 508	
	Solluxbestrahlungen	50	
<b>Inhalationen mit dem Pari-Aerosolgerät:</b>	Bepanthen	6	
	Biomaris-Bepanthen	194	
	Biomaris-Priatan	312	
	Biomaris-Otriven	3 328	
	Biomaris-Tacholiquin	16	
	Nebacelin	10	
Tacholiquin-Priatan	88		

Außerdem wurden auf allen Stationen mit eigenen Inhaliergeräten regelmäßig Inhalationen durchgeführt.

## VIII. Röntgen-Abteilung

<b>Durchleuchtungen:</b>	Thorax-Organe	3	
	Oesophagus-Magen-Darm-Passagen	13	16
<b>Aufnahmen:</b>	a) Organe		
	Lunge und Herz	525	
	Magen-Darm-Kanal	36	
	Halsweichteile, Rachenmandel	90	
	b) Knochen		
	Schädel	60	
	Nasennebenhöhlen	2 250	
	Wirbelsäule, Becken, Hüftgelenke	77	
	Extremitäten, Schultergelenk	117	
	Zahnaufnahmen	3	3 158
<b>Elektrokardiogramme:</b>	In Ruhe mit Brustwandableitungen	36	
	mit Stehen und Belastung	18	
	mit Herzschall	22	76

## IX. Laboratorium

<b>a) Klinische Untersuchungen:</b>			
Blutbilder		4 637	
Bestimmung der BSG		3 864	
Coombsstest		3	
Thorn-Teste		137	
Thrombozyten und Reticulozyten		28	
Blutungszeit und Gerinnungszeit		24	
Haematokrit		4	
Blutgruppe und Rh-Faktor		14	
Erythrozytenresistenz		2	
Astrup (Blutgasbestimmungen)		11	
Jontophorese		136	
Elektrophorese		71	
Elektrolyte		8	
Gesamt-Eiweiß		71	
Liquor-Untersuchungen (Zellzahl, Pandy, Zucker)		3	
Urinstatus		4 203	
Urin-Kontrollen (Eiweiß und Sediment)	je	528	
Urin-Zucker (quantitativ)		42	
Weitere Urinuntersuchungen (Gallenfarbstoff, Azeton, Diazo, Fölling'sche Probe, Sulkowitsch)		91	
Diastase		161	
Stuhl: Trypsinnachweis (Filmtest)		222	
Fett, Stärke, Muskelfasern	je	257	
Benzidin-Probe		3	
Wurmeier und Analabstriche		189	14 709
<b>b) Chemische Untersuchungen:</b>			
Blutzucker		108	
Rest-Stickstoff		10	
Bilirubin		13	
Magensaft (Titration)		4	135
<b>c) Bakteriologische Untersuchungen:</b>			
Varia (Eitererreger)		609	
Resistenzbestimmungen		333	
Tuberkulose-Kulturen		8	
Typhus, Paratyphus, Enteritis, Ruhr		207	
Pilze		26	
Dyspepsie-Coli		87	
Eosinophile (Nasenabstrich, Sputum)		42	
			13 12
			16 156

## X. Aus der Arbeit des Institutes

<b>Allergen-Testungen:</b>	Prick-Testungen bei 231 Personen	4012
Lungenfunktions-Diagnostik (Spirometrie) bei 777 Kindern		2091
Fortsetzung der Untersuchungen über den funktionellen Zustand der Nebennierenrinde (Ausscheidung der 17 Hydroxycorticosteroide im Urin).		
Tägliche Registrierungen der Neurodermitis- und Atembeschwerden bei Kindern		804
Photographien bei 120 Patienten		
Diagramme	98	

# XI. Wissenschaftliche Veröffentlichungen und Vorträge

## a) Veröffentlichungen :

- 168) **Menger:** Thalassotheapie zur Verbesserung von Hautdurchblutung und Abhärtung. Heilbad und Kurort, Zeitschrift für das gesamte Bäderwesen, 3, 73 - 76 (1971).
- 169) " Statistische Ergebnisse bei 12246 Kindern mit Asthma bronchiale und Neurodermitis constitutionalis (Geschlechtsverhältnis, Krankheitsbeginn und Infekt - Sinusitis maxillaris). Mschr. Kinderheilk. 119, 223 - 228 (1971).
- 170) **Menger, Kühn und Behrendt:** Adaptationsphasen bei Kindern an der Nordsee. Physikalische Medizin, 2, 162 - 168 (1971).
- 171) **Menger:** Die Wirkung der Thalassotheapie an der Nordsee bei Kindern mit Erkrankungen der Atemwege. XIV. Internationaler Kongreß für Thalassotheapie, Eforie-Nord (Rumänien) 27. - 31. 5. 1969. Bukarest: Edit. Medicala, S. 305 - 309 (1971).
- 172) **Chlebarov und Menger:** Behandlung von Hautkrankheiten im Kindesalter mit Nordseeschlick. XIV. Internationaler Kongreß für Thalassotheapie, Eforie-Nord (Rumänien) 27. - 31. 5. 1969. Bukarest: Edit. Medicala, S. 299 - 303 (1971).
- 173) **Chlebarov:** Das Rubinstein-Taybi-Syndrom. Pädiat. Prax. 10, 279 - 283 (1971).
- 174) **Menger, Hoffmann u. Brezowsky:** Exacerbationen bei der Neurodermitis constitutionalis im Kindesalter unter dem Einfluß von Jahreszeit und Wetter an der Nordsee. Physikalische Medizin, 2, 428 - 438 (1971).
- 175) **Chlebarov, Samsonova und Menger:** Saunawirkung auf den Azetylcholin-Spiegel und die Cholinesteraseaktivität im Blut und Schweiß bei Kindern mit Neurodermitis constitutionalis, Asthma bronchiale und deren Kombinationen. Sauna-Archiv, 9, 1: 8 - 14 (1971).
- 176) **Dörschlag:** Tuberkulin-Reagibilität bei Kindern vom 1. bis 14. Lebensjahr im Zeitraum von 1950 bis 1967. Inaug.-Diss., Mainz 1971.
- 177) **Bise:** Veränderungen des Hämoglobingehaltes, der Zahl der Erythrozyten und eosinophilen Granulozyten bei kranken Kindern während der Adaptationsphase an der Nordsee. Inaug.-Diss., Mainz 1971.

## b) Vorträge:

- 166) **Menger:** Thalassotheapie im Kindesalter. Vortrag beim XXII. Fortbildungskurs in Bäder- und Klimaheilkunde und physikalischer Medizin, Bad Nauheim, 16. 2. 1971.
- 167) " Die Situation der chronisch asthmakranken Kinder in der Bundesrepublik und deren Eingliederung Bundesarbeitsgemeinschaft der Freien Wohlfahrtspflege e. V. Ausschuf „Behindertes Kind“, Bonn, 19. 2. 1971.
- 168) " Experimentelle Untersuchungen zum Asthma bronchiale im Kindesalter an der Nordsee. Mitgliederversammlung der Forschungsgemeinschaft für Meeresheilkunde e.V. (FGM), Langeoog, 3. 4. 1971.
- 169) " Die Hautdurchblutung unter dem Einfluß der Zivilisation u. ihre Beeinflussung durch Thalassotheapie. Nordwestdeutsche Gesellschaft für Kinderheilkunde, Timmendorferstrand, 23. - 25. 4. 1973.
- 170) **Menger, Hoffmann u. Brezowsky:** Exacerbationen bei der Neurodermitis constitutionalis im Kindesalter unter dem Einfluß von Jahreszeit und Wetter an der Nordsee. 6. med.-meteor. Arbeitstagung, Timmendorferstrand, 6. 5. - 8. 5. 1971.
- 171) **Menger:** Über die Ursachen von Asthma und Neurodermitis im Kindesalter. Mitgliederversammlung des Allergiker- und Asthmatikerbundes e. V., Helgoland, 11. 6. 1971.
- 173) **Chlebarov:** Azetylcholinpiegel im Blut und Serum-Cholinesteraseaktivität bei Kindern mit Neurodermitis constitutionalis mit und ohne Asthma bronchiale. 29. Tagung der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft, Berlin, 29. 9. - 2. 10. 1971.

- 174) **Menger, Samsonova u. Chlebarov:** Untersuchungen des Säure-Basen-Haushaltes und der Atemgase im Blut bei Kindern mit Neurodermitis constitutionalis, Asthma bronchiale und deren Kombinationen während der Nordseeklimabehandlung.  
Deutsch-Österreichisch-Schweizerischer Kongreß für Physikalische Medizin einschließlich Balneologie und Bioklimatologie, Lindau, 7. - 9. 10. 1971.
- 175) **Chlebarov, Samsonova und Menger:** Azetylcholin Spiegel im Blut und Serum-Cholinesteraseaktivität bei atopischen Kindern unter der Nordseeklimawirkung.  
Deutsch-Österreichisch-Schweizerischer Kongreß für Physikalische Medizin einschließlich Balneologie und Bioklimatologie, Lindau, 7. - 9. 10. 1971.
- 176) **Chlebarov:** Zum Thema „Klimatische Einflüsse auf die Gefäße“.  
Deutsch-Italienischer Angiologen-Kongreß, Essen, 13. - 16. 10. 1971.
- 177) „ Allergiediagnostik mit Pricktestung bei dem atopischen Symptomenkomplex im Kindesalter.  
8. Europäischer Kongreß für Allergologie, Marseille, 18. - 21. 10. 1971.
- c) Vorlesungen an der Universität Mainz:
- Menger:** Sommer-Semester 1971: Klimatherapie.
- „ Seminar für Meeresheilkunde für Mitarbeiterinnen des Seehospizes vom 19. 5. 1971 bis 30. 6. 1971 mit 7 Doppelstunden.

## Personalia

- Veränderungen: Dr. med. Eva Buchmann war Assistenzärztin vom 1. 10. 71 bis 15. 12. 71.  
Hilal Cheikh-Ali schied nach über zweijähriger Mitarbeit als Assistenzarzt am 30. 9. 71 aus.  
Suhail Debsi arbeitete als Assistenzarzt vom 1. 1. 71 bis 28. 2. 71.  
Ursula Feldmann schied als Assistenzärztin am 19. 8. 71 aus.  
Eva Geiger schied als Assistenzärztin am 30. 9. 71 aus.  
Dr. med. Jens Peters trat als Assistenzarzt am 8. 3. 71 ein.  
Dr. med. Modjtaba Samadi war Assistenzarzt vom 1. 10. 71 bis 30. 11. 71.  
Dr. biol. Sophia Samsonova aus Sofia schied als Biochemikerin am 31. 3. 71 aus.  
Dr. med. Margarethe Schua trat als Assistenzärztin am 1. 9. 71 ein.  
David Tao, Facharzt für Kinderkrankheiten, trat als Assistenzarzt am 1. 10. 71 ein.  
Dr. med. Horst-Egbert von Thadden, Facharzt für Kinderkrankheiten, schied als Assistenzarzt am 30. 9. 71 aus.  
Dr. med. Udo Wiedemann arbeitete als Assistenzarzt vom 1. 2. 71 bis 31. 7. 71.

Zur Famulatur waren im Jahre 1971 im Seehospiz:

- cand. med. Heinrich Becker, Univ. Freiburg
- cand. med. Karl Credner, Univ. Berlin
- cand. med. Monika Daumann, Univ. Heidelberg
- cand. med. Eberhardt Graef, Univ. Berlin
- cand. med. Peter Koetteritz, Univ. Erlangen

Als Doktorand führte experimentelle Arbeiten im Seehospiz durch:

- cand. med. dent. Dietrich Kröhl, Univ. Mainz

# Anhang

## Statistischer Bericht der Verwaltung

### Belegung 1971

	Zahl der Patienten	Verpflegungs-Tage	Jahresdurchschnitt	
			je Tag	Behandlungs-dauer
Kinder	2 145	126 505	347	59
Personal	10	166	—	14
Summe	2 155	126 671	347	

### Zu- und Abgänge

		1970		1971	
Bestand 1. Januar		237		261	
z u	Kinder	1895		1 888	
	Personal	8	1903	10	1898
Jahressumme		2 140		2 159	
a b	Kinder	1871		1891	
	Personal	8	1879	10	1901
Bestand 31. Dez.		261		258	

### Übersicht über die Kostenträger

	1970	1971
B. f. A. Berlin	194	190
LVA Düsseldorf	355	336
LVA Hannover	71	101
LVA, übrige	217	221
Landschaftsverband Münster	11	15
Sozialämter, verschiedene	51	36
Krankenkassen Ostfriesland	88	97
Krankenkassen, übrige	970	983
Knappschaften	32	39
Selbstzahler	150	137
Freiplätze	1	—
Jahres - Summe	2 140	2 155

## Personal-Übersicht

		Bestand 1. 1. 71	Bestand 1. 1. 72
1.	Leiter und Chefarzt	2	2
2.	Oberärzte und Assistenzärzte	10	7
3.	Mutterhaus-Schwestern	46	44
4.	Freie Schwestern	9	14
5.	Schwestern-Schülerinnen	29	31
6.	Schwestern-Hilfen	19	57
7.	Diakonische Helferinnen	4	2
8.	Kindergärtnerinnen	4	2
9.	Kinderpflegerinnen	11	16
10.	Lehrkräfte	1	1
11.	Krankengymnastinnen	2	3
12.	Technische Assistentinnen	1+)	1+)
13.	Praktikantinnen	11	5
14.	Büro - Angestellte	12	13
15.	Hausangestellte	34	34
16.	Männliche Mitarbeiter	12	9
Insgesamt:		207	241

+ ) und 2 Mutterhaus-Schwestern

Die Postanschrift lautet:  
**Kinderkrankenhaus SEEHOSPIZ „Kaiserin Friedrich“**  
**2982 Nordseebad Norderney**  
Postfach 520

**Träger:**  
**Diakonissen-Mutterhaus „Kinderheil“**  
**3388 Bad Harzburg**  
Kleine Krodostraße 6

**Fernruf:** Norderney 04932 - 785

**Telegramme:** SEEHOSPIZ Norderney

**Postcheck:** Hannover (BLZ 25010030) 354 14 - 303

**Bank:** Oldenburgische Landesbank AG, Norderney  
(BLZ 28321816) 16766

**z. Z. gültiger Pflegesatz:** 52,— DM täglich, einschl. Kurtaxe und ärztlicher  
Betreuung; Sonderberechnung von Röntgen-  
Aufnahmen und besonders teuren Medikamenten;  
für Selbstzahler ärztliche Sondergebühren

**Aufnahme-Bedingungen** werden auf Wunsch zugesandt

**Sämtliche Anfragen** können gerichtet werden  
an die Verwaltung des SEEHOSPIZES.