


**Akutes Abdomen**

PD Dr. R. Horstmann

**Viszeral- und  
Gefäßchirurgie**  
Herz-Jesu-Krankenhaus  
Münster-Hiltrup



---

---

---

---

---

---


---

---

Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup

**Akutes Abdomen - Definition**

- Rasches Auftreten von starken **Bauchschmerzen**
- Abdominelle **Druckschmerzen**
- **Abwehrspannung**
- Veränderungen der **Darmperistaltik**
- (+ Brechreiz, Erbrechen, Fieber, Tachykardie, RR↓, Schwächegefühl)



---

---

---

---

---

---


---

---

Herz-Jesu-Krankenhaus Münster-Hiltrup

**Häufigste Diagnosen**

- Appendizitis
- Bridenileus, Dünndarminkarzeration
- Cholezystitis
- Sigmadivertikulitis
- Akute Pankreatitis
- Ulkus- Divertikel- Tumorperforation
- Mesenteriale Ischämie
- (Alkohol. Fettleberhepatitis, Pseudoperitonitis diabetica)



---

---

---

---

---

---

---

---

## Besonderheiten

- Dringlichkeit
- Bedrohlichkeit
- Zeitdruck
- Ausschluß häufiger, lebensbedrohlicher Ursachen
- Vorrang für klassische Untersuchungstechniken

---

---

---

---

---

---

---

---

## Schmerzanalyse

- Somatische (parietale) Schmerzen
- Viszerale Schmerzen
- Schmerzausstrahlungen
- Bauchdeckenspannung

---

---

---

---

---

---

---

---

## Schmerzkinetik

- **Typ I: plötzlich, sofort maximal**
- **Perforation / Ruptur** von Hohlorganen, Zysten, Abszessen, Organkapselhämatomen, Aortenaneurysma, Spontanpneumothorax
- **Arterielle Embolie**: Mesenterialinfarkt, Myokardinfarkt, Lungenembolie
- **Stützapparat**: Bandscheibenprolaps, Hämatom der Rektusscheide

---

---

---

---

---

---

---

---

## Schmerzkinetik

- **Typ II: kurzzeitig eisetzend, an Intensität zunehmend**
- Strangulationsileus
- Hoher mechanischer **Darmverschluß**
- **Torsion**, z.B. Ovarialzyste
- **Entzündliche Prozesse**  
Cholezystitis, Cholangitis, penetrierendes Ulkus
- **Steinkoliken**

---

---

---

---

---

---

---

---

## Schmerzkinetik

- **Typ III: allmählich, über Tage einsetzend**
- **Entzündlich**  
Appendizitis, Pankreatitis, Lymphadenitis mesenterica, Divertikulitis, Meckel, Adnexitis
- **Degenerativ / Neoplastisch**  
Ulcus duodeni et ventriculi, tiefer Dünndarmileus, Dün-/ Dickdarntumor, Mesenterialinfarkt

---

---

---

---

---

---

---

---

## Schmerzprofil und Schmerzintensität

- **Krämpfe**
- **Koliken**  
Steinleiden, Darmverschluß
- **Dauerschmerzen**  
(mit und ohne freies Intervall)  
Entzündung, Ischämie

---

---

---

---

---

---

---

---

### Schmerzwandel

- **Kolik – Dauer**  
obstruktions- oder emboliebedingte Durchblutungsstörung
- **Spontane Schmerzminderung**  
Ischämie, Ulkus-, Appendixperforation
- **Schmerzwanderung**  
Appendizitis, Ulkusperforation, Sigmadivertikulitis




---

---

---

---

---

---

---

---

### Schmerzausstrahlung

- **Linke Schulter**  
Pankreatitis, Pleuritis, Myokardinfarkt
- **Rechte Schulter**  
perforiertes Ulkus duodeni, Lebererkrankungen, Pleuraaffektionen
- **Regio subscapularis**  
Gallenwegserkrankungen




---

---

---

---

---

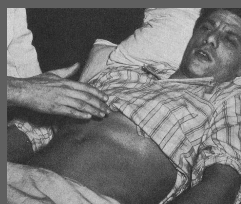
---

---

---

### Peritoneale Reizung Provokationstests

- ⇒ **Loslass-Schmerz (Blumberg-Zeichen)**
- ⇒ Gekreuzter Loslass-Schmerz
- ⇒ Rovsing-Zeichen
- ⇒ Psoas-Zeichen




---

---

---

---

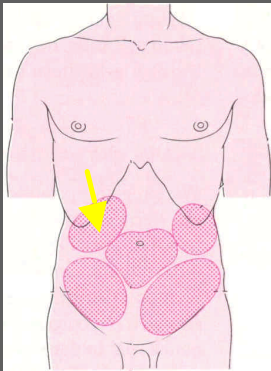
---

---

---

---

### Differentialdiagnosen nach Schmerzlokalisierung



- U. duodeni
- Cholezystitis
- Cholangitis
- Pankreatitis
- Abszeß subphren, subhepatisch
- Appendizitis (früh)
- Pleuritis / Pneumonie
- Pneumothorax
- Pyelonephritis

---

---

---

---

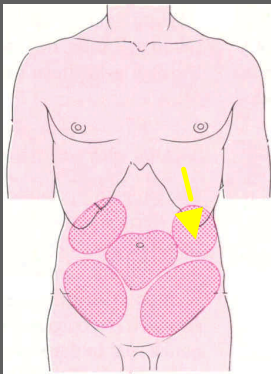
---

---

---

---

### Differentialdiagnosen nach Schmerzlokalisierung



- Subphren. Abszeß
- Pankreatitis / Pankreastumor
- Milzinfarkt /  
-venenthrombose
- Zwerchfellhernie / -ruptur
- Pyelonephritis
- Mesenterialinfarkt

---

---

---

---

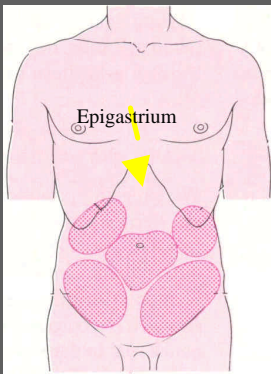
---

---

---

---

### Differentialdiagnosen nach Schmerzlokalisierung



- U. ventriculi / duodeni
- Magenausgangsstenose
- Gastritis
- Pankreatitis
- Hoher Dünndarmileus
- Pleuritis / Perikarditis
- Myokardinfarkt

---

---

---

---

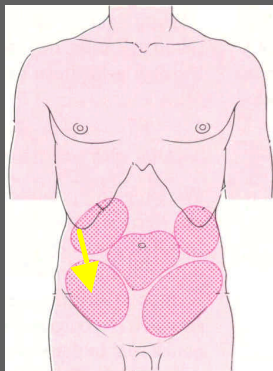
---

---

---

---

### Differentialdiagnosen nach Schmerzlokalisierung



- Appendizitis
- Divertikulitis (Meckel)
- Ileozäkaltumor
- Spiegel-Hernie
- Adnexitis
- Torsion Ovarialzyste
- EUG
- Harnwegsinfekt
- Urolithiasis

---

---

---

---

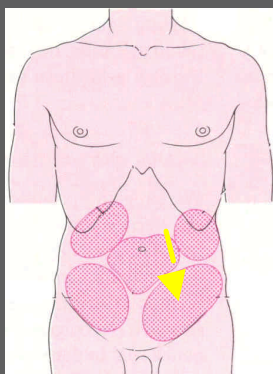
---

---

---

---

### Differentialdiagnosen nach Schmerzlokalisierung



- Divertikulitis
- Dünndarmgangrän
- Spiegel-Hernie
- Adnexitis
- Torsion Ovarialzyste
- EUG
- Harnwegsinfekt
- Urolithiasis

---

---

---

---

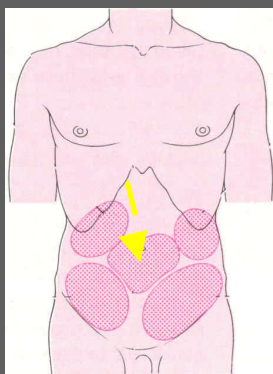
---

---

---

---

### Differentialdiagnosen nach Schmerzlokalisierung



- Appendizitis (früh)
- Dünndarmvolvulus, -gangrän
- Pankreatitis
- Gastroenteritis
- Nabelhernie
- Angina abdominalis
- Stoffwechselstörungen (Diabetes mell., Porphyrie)

---

---

---

---

---

---

---

---

## Abwehrspannung

- **Lokal**  
perforiertes Ulcus, akute Cholezystitis,  
perforiertes Meckeldivertikel, Appendizitis,  
Salpingitis, EUG, Sigmadivertikulitis
- **Generalisiert** („brethartes Abdomen“)  
Ulkusperforation, perf. Appendizitis, perf.  
Cholezystitis, nekrotisierende Pankreatitis,  
Darmgangrän

---

---

---

---

---

---

---

---

## Änderung der Peristaltik

- **Erbrechen**  
reflektorisch, mechanisch,  
zentralnervös (toxisch)
- **Mechanischer Ileus**  
lebhaft Peristaltik, Spritzgeräusche
- **Paralytischer Ileus**  
ohnahe, gluckende Geräusche bis zur  
Totenstille

---

---

---

---

---

---

---

---

## Basislabor

- |                  |                |
|------------------|----------------|
| • <b>Blut</b>    | • <b>Urin</b>  |
| • Leukozytenzahl | • Eiweiß       |
| • Hämatokrit     | • Glucose      |
| • Amylase/Lipase | • Amylase      |
| • Elektrolyte    | • Erythrozyten |
| • Kreatinin      | • Sediment     |
| • Quick / PTT    |                |
| • Glucose        |                |

---

---

---

---

---

---

---

---

## Sonographie

- Freie Flüssigkeit
- Gallensteine
- Gallenblasenhydrops (Empyem)
- Pankreaszyste
- Akute Appendizitis
- Ileus
- Ureterstein

---

---

---

---

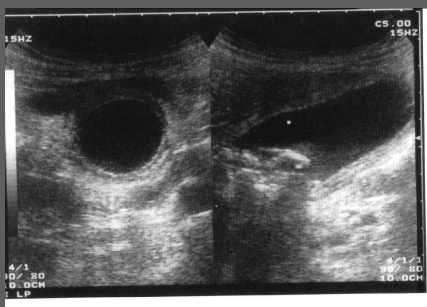
---

---

---

---

## Sonographie



- **Akute Cholezystitis**

---

---

---

---

---

---

---

---

## Sonographie



- **Dünndarmileus**

---

---

---

---

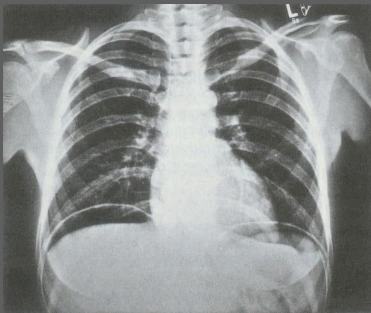
---

---

---

---

## Röntgendiagnostik



- Freie Luft
- **Perforation**  
Ulkus  
Divertikel  
posttraumatisch  
3 Wo. Postop.

Thoraxübersichtsaufnahme p.-a.

---

---

---

---

---

---

---

---

## Röntgendiagnostik



- Geblähte  
Darmschlingen mit  
Flüssigkeitsspiegeln
- **Ileus**  
mechanisch  
paralytisch  
Dünn-, Dickdarm

Abdomenübersicht im Stehen

---

---

---

---

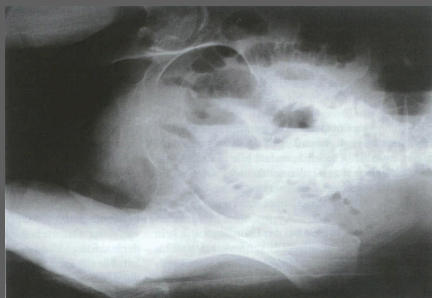
---

---

---

---

## Röntgendiagnostik



**Dünndarm-  
ileus**

Abdomenübersicht in Linksseitenlage

---

---

---

---

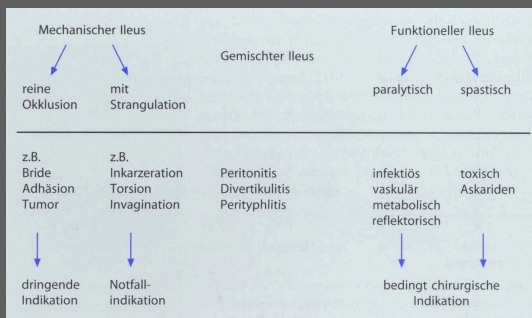
---

---

---

---

## Ileus – Klassifikation / Ätiologie




---

---

---

---

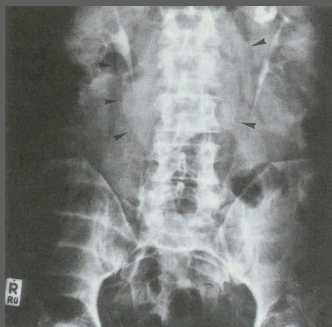
---

---

---

---

## Röntgendiagnostik



Abdomenübersicht im Stehen

- Kalkdichte Schatten / Konkremente
- **Aortenaneurysma**
- Pankreatitis
- Gallensteine
- Uretersteine

---

---

---

---

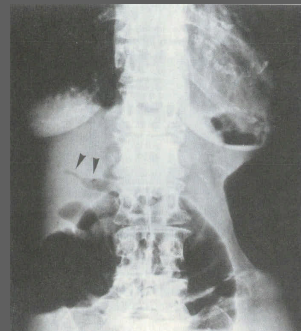
---

---

---

---

## Röntgendiagnostik



- Gas in den Gallenwegen
- **Gallensteinileus**
- Biliodigestiver Anastomose

---

---

---

---

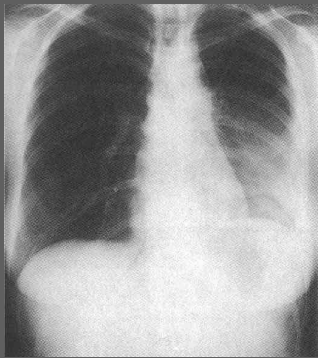
---

---

---

---

## Röntgendiagnostik



- Sympathischer Reizerguß
- **Subphrenischer Abszeß**
- Pankreatitis
- Oberbauch-peritonitis
- Penetrierendes Ulkus ventriculi



---

---

---

---

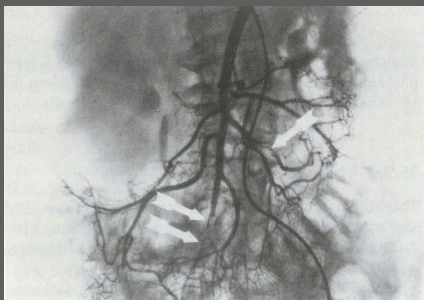
---

---

---

---

## Röntgendiagnostik



**Mesenterial-  
infarkt**

Selektive Mesenterikographie



---

---

---

---

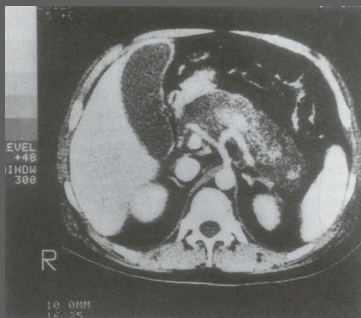
---

---

---

---

## Röntgendiagnostik



- Pankreatitis
- Ödematös
- **nekrotisierend**



Computertomographie

---

---

---

---

---

---

---

---

## Befundinterpretation

- Unmittelbar bedrohlich
- Latent bedrohlich
- Beobachtung / Zwischentherapie erforderlich
- Es liegt kein akutes Abdomen vor

---

---

---

---

---

---

---

---

## Extraperitoneale Differentialdiagnosen

- Pneumothorax
- Angina pectoris
- Myokardinfarkt
- Akutes Herzversagen
- Aneurysma dissecans der Aorta
- Lungenembolie

---

---

---

---

---

---

---

---

## Operationsindikation

- Peritonitis
- Perforation
- Mechanischer Ileus
- Strangulation / Invagination
- Darminfarzierung
- Appendizitis
- Ruptur einer EUG
- Abszeß

---

---

---

---

---

---

---

---