

# Abdomen- und Beckentraumatologie

Dr. Abidin Geles

Copyright - All Rights Reserved: This document and all other data on the homepage are not to publish or reproduce without the permission of the author Dr. Abidin Geles.

[www.medwissen.ch](http://www.medwissen.ch)

[abidin.geles@gmail.com](mailto:abidin.geles@gmail.com)

# Abdomen- und Beckentraumatologie

## Definition

Verletzungen, die durch Gewalteinwirkung auf die Abdomen- oder Beckenorgane entstehen.

## Verletzungsarten

- Stumpfe Verletzungen
  - o Was kann alles verletzt werden
    - Milz
    - Leber
    - Nieren
    - Gastrointestinaltrakt
    - Harnblase
    - Zwerchfell
  - o Ätiologie
    - Sicherheitsgurt
    - Schläge
    - Einklemmung
    - ...
- Penetrierende Verletzungen
  - o Was kann alles verletzt werden
    - Dünndarm

- Mesenterium
- Leber
- Kolon

**o Ätiologie**

- Messer-/Stichverletzungen:
  - Gefährlich sind vor allem Fleischmesser-Verletzungen
- Schussverletzungen
- Unfälle

**o Therapie**

- Bei Eröffnung des Abdomens oder der Thorax revisionspflichtige Laparoskopie oder Thorakoskopie

Nicht selten kann Thorax zusätzlich verletzt sein.

Bei Subkapsulärem Hämatom der Milz oder Leber sollen regelmäßige Sonographie-Verlaufskontrollen gemacht werden wegen sekundärer Rupturgefahr

**Klinik**

- Prellmarken, Hämatom
- Akutes Abdomen
- Hypovolämischer Schock
  - o Bei ausgeprägten Blutverlusten

## Diagnostik

- Anamnese und klinische Untersuchung
  - **ABCDE-Regel** (siehe dazu unter Polytrauma Notfall)
- Sonographie (Sensitivität 90%)
  - Ausschluss von freier Flüssigkeit im Abdomen
- CT
  - Bei Unklarem Befund durchgeführt
- Diagnostische Peritoneallavage (Sensitivität 90%)
  - 10 cm<sup>3</sup> Blut oder 100000 Erythrozyten pro ml
  - Hohlorganperforation bei Nachweis von Amylase oder Bilirubin sowie Bakterien
- Diagnostische Laparoskopie
  - Penetrierende Verletzungen
  - Problem: Gefahr einer Gasembolie oder Spannungspneumothorax bei Zwerchfellruptur

Bei penetrierenden Traumen sofortige Laparotomie oder Laparoskopie indiziert.

## Verletzungen des Kolons:

- Einteilung
  - Stumpf
    - Ca. 3%
  - Penetrierend

- Rektumverletzungen
  - o Pfählungsverletzungen
  - o Erotische Unfälle

### **Therapie**

- Hämostase
- Versorgung der Hohlorganverletzungen
- Versorgung der Parenchymläsionen. Milz in erster Linie erhalten anstreben.

### **Bauchtrauma**

- Instabil □ Operation □ Sonographie
- Stabil □ Sonographie □ Organverletzungen, frei Flüssigkeit > 500 ml □ Operation
- Stabil □ Sonographie □ Freie Flüssigkeit < 500 ml □ CT, Laparoskopie bestätigt □ Operation
- CT, Laparoskopie unklar □ Angiographie, Szintigraphie, erneut CT □ Observanz oder elektive Operation

Bei Fragen / Feedback bitte E-Mail an [abidin.geles@gmail.com](mailto:abidin.geles@gmail.com)

DANKE

Abidin Geles

[www.medwissen.ch](http://www.medwissen.ch)