

Übelkeit (Nausea)
Erbrechen (Emesis)
Schmerzen, lokalisierbar
 (3N, punktförmig, krampfartig, brennend, stechend, dauerhaft)

Druck- und Völlegefühl
Appetitlosigkeit
Foetor ex ore
Sodbrennen
Regurgitation



akut chronisch, moderat, unterschwellig



- plötzliche starke Schmerzen
- Entwicklung einer Abwehrspannung
- Hämatemesis: frisches Blut (aus dem Magen)

Palpation:
 Druckdolenz bis Abwehrspannung

Palpation:
 o.B., evtl. Resistenz

Kein Blut im Stuhl

Blut im Stuhl

Anamnese und allg. Untersuchung:
 Entzündungszeichen
 Anämie-Zeichen

Kein Blut im Stuhl

Blut im Stuhl

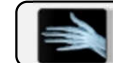
NOTFALL-MANAGEMENT

Akute Gastritis

Ulcus pepticum

Chron. Gastritis

Magen-Ca



Endoskopie



Nur bei konkretem Verdacht:
 Nachweis Helicobacter Pylori-Diagnostik (Atemgastest, AgHP im Stuhl);
 Erregernachweis (Cave: IfSG)
 Anämie-Diagnostik (Eisen, Vit. B₁₂)



**Indikation
Spezifische Symptome**

- Übelkeit
- Erbrechen
- Druck- und Völlegefühl
- Lokalisierbare Schmerzen
- Foetor ex ore
- Sodbrennen

Notfall-Zeichen:

- plötzliche starke Schmerzen
- Entwicklung einer Abwehrspannung / akutes Abdomen
- Hämatemesis: frisches Blut (aus dem Magen)



**meist obligatorische
Untersuchungen**

Inspektion / Anamnese:

- Differenzierung des Erbrochenen
- Risikofaktoren
- Blässe (Anämie)

Palpation:

- (punktgenaue) Druckdolenz bis Abwehrspannung

**Nach Befundlage
weitere körperliche
Untersuchungen**

Perkussion – wenig ergiebig

- Hyperschalle – KS

Auskultation – wenig ergiebig:

- Peristaltik



**Nach Befundlage
Erhärtung / Bestätigung
/Gewichtung des
Schweregrades im Labor**

Wichtiges Labor:

- FOBT
- BSG

Auftrag Labor:

- FOBT
- Entzündungs- und Anämiezeichen
- Ggf. Helicobacter pylori-Diagnostik (Stuhl- oder Atemgastest)



**Nach Befundlage
Erhärtung / Bestätigung
im bildgebenden
Verfahren u.ä.**

Bildgebende Verfahren u.ä.

- Endoskopie
- CT, MRT, Röntgen

Spezielle Diagnostik

- keine

Untersuchungsgang, klassisch

Indikation**Spezifische Symptome**

- Leistungsknick
- Zyanose
- Stauungszeichen:
Dyspnoe
Orthopnoe (← Lungenödem)
- Herzrhythmusstörungen

meist obligatorische Untersuchung

Inspektion / Anamnese:

- Zyanose, graue Blässe
- Evtl. Mitralgesicht
- Trommelschlägelfinger, Uhrglasnägel
- Pulsationen
- Evtl. „SPECK“ (ARF)

Auskultation:

- Herzfrequenz
- Rhythmusstörungen
- Lautstärke und Spaltung der Herztöne
- Zusätzliche Herztöne
- Herzgeräusche (Systolikum / Diastolikum, Reibegeräusche)
- Abgeschwächte Herztöne

Notfall-Zeichen:

- Thorakaler Vernichtungsschmerz
- akute Dyspnoe
- akute Rhythmusstörungen
- akute zentrale Zyanose
- Synkopen
- akute Bewusstseinsstörungen

Nach Befundlage
weitere körperliche Untersuchungen

- **Palpation:**
Herzspitzenstoß, verlagert

Nach Befundlage
Erhärtung / Bestätigung im Labor

Labor:

- Troponin I, CK-MB
- NTproBNP
- Elektrolyte, Arteriosklerose-Hinweise (Cholesterin, Triglyzeride, Lipoprotein a),
- ASL, BZ

Nach Befundlage
Erhärtung / Bestätigung
im bildgebenden Verfahren u.ä.

Bildgebende Verfahren u.ä.

- EKG (Ruhe- oder Belastung, 24h)
- Doppler-Sono
- CT, MRT, Stress-MRT, Szinti
- Katheter mit Angiografie