

# **Innere Medizin Propädeutik**

## **Gastroenterologie – Gastrointestinale Blutung**

# Ulkus-Blutung - Klinik

---

## Leitsymptom

- Teerstuhl - Melanea
- Hämatinerbrechen
- Bluterbrechen - Hämatemesis
- Blutiger Stuhl - Hämatochezie

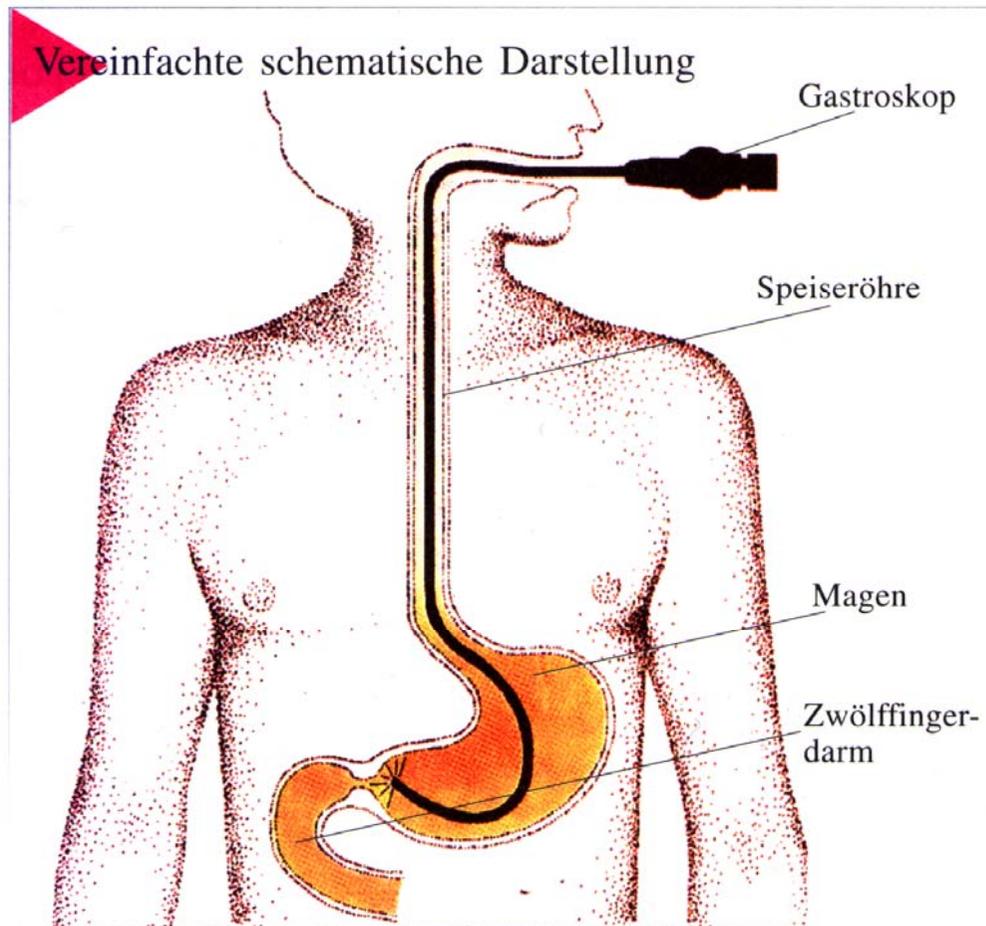
## Untersuchung und Anamnese

- Abdomineller Befund, rektale Untersuchung !
- RR + Puls, Orthostase-Versuch
- Vorerkrankungen, NSAID, Antikoagulation (welche !!), Vor-OP
- wann hat der Patient zuletzt gegessen ?

## Labor

- BB, Gerinnung, Leber- und Pankreaswerte
- Blutgruppe und Kreuzblut
- große Zugänge

# ÖGD (Ösophagogastroduodenoskopie)



# Ulkusblutung – endoskopische Blutstillung



- NaCl-Injektion
- Adrenalin-Injektion
- Fibrinkleber-Injektion
- Clip

>> Kombination zweier Methoden wirksamer als eine Methode allein

# Ulkus-Blutung – Stadien nach Forrest

- I**      **aktive Blutung**
  - Ia**      **arterielle Blutung**
  - Ib**      **Sickerblutung**
- II**      **stattgehabte Blutung**
  - IIa**      **sichtbarer Gefäßstumpf**
  - IIb**      **adhärentes Koagel**
  - IIc**      **Hämatin-Belag**
- III**      **kein Blutungshinweis**



**Endoskopische Therapie  
indiziert !!**

# Ulkus-Blutung - Therapie

## Kreislaufstabilisierung

Kristalloide, Kolloide

Blut: 1 EK = Hb  $\uparrow$  um 1.0 -1.5 g/dl

nicht übertransfundieren! Transfusionsziel Hb 7 g/dl (5,4 mmol/l)

## Überwachung/Überwachungsstation/Intensivstation

## Endoskopie

### 1. Blutungsquelle

Ulkus

Varizenblutung

Mallory-Weiss-Läsion ?

### 2. Risikoeinschätzung

Forrest-Stadium

Bulbus-Hinterwand ?

### 3. Therapie: Suprarenin-Injektion +/- Fibrinkleber

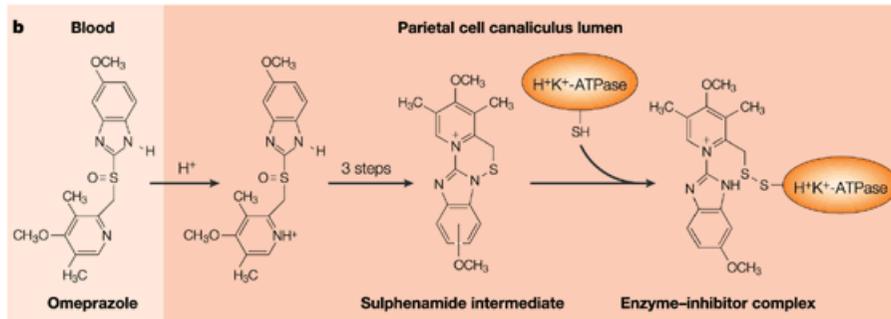
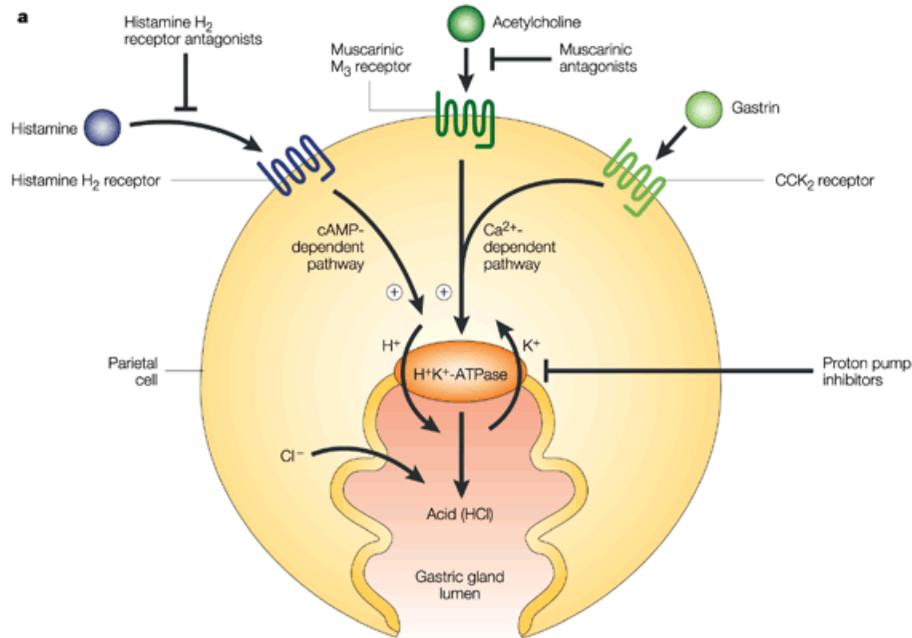
Angiographische Intervention (Embolisation/Coiling) im Duodenum

## OP

Ulkusumstechung

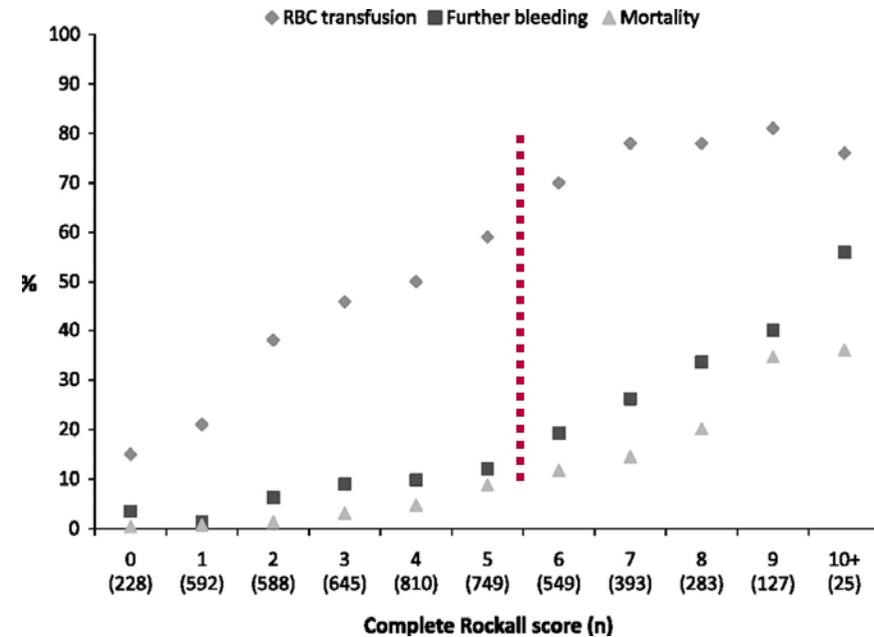
BI- oder BII-Resektion

# Säuresuppression - Protonenpumpeninhibition



# Ulkusblutung – Prognoseabschätzung (Rockall-Kriterien)

Variable	Score 0	Score 1	Score 2	Score 3
Age (years)	<60	60-79	>80	
Comorbidity	Nil major		Congestive heart failure, ischaemic heart disease	Renal failure, liver disease, metastatic cancer
Shock	No shock	Pulse >100 bpm	Systolic BP <100 mmHg	
Source of bleeding	Mallory-Weiss tear	All other diagnoses: e.g., oesophagitis, gastritis, peptic ulcer disease, varices	Malignancy	
Stigmata of recent bleeding	None		Adherent clot, spurting vessel	



# International Consensus Recommendations ... Nonvariceal Upper Gastrointestinal Bleeding

---

- Risikostratifizierung, z.B. Rockall-Score
- Transfusionstrigger Hb 4.4 mmol/l
- Endoskopische Therapie bei Forrest Ia/b und IIa
- Hochdosis-PPI: 80 mg Pantozol-Bolus, gefolgt von 8 mg/h als Perfusor bei Hochrisiko-Situation (F-Ia/b und F-IIa Läsion)

# Überleben

