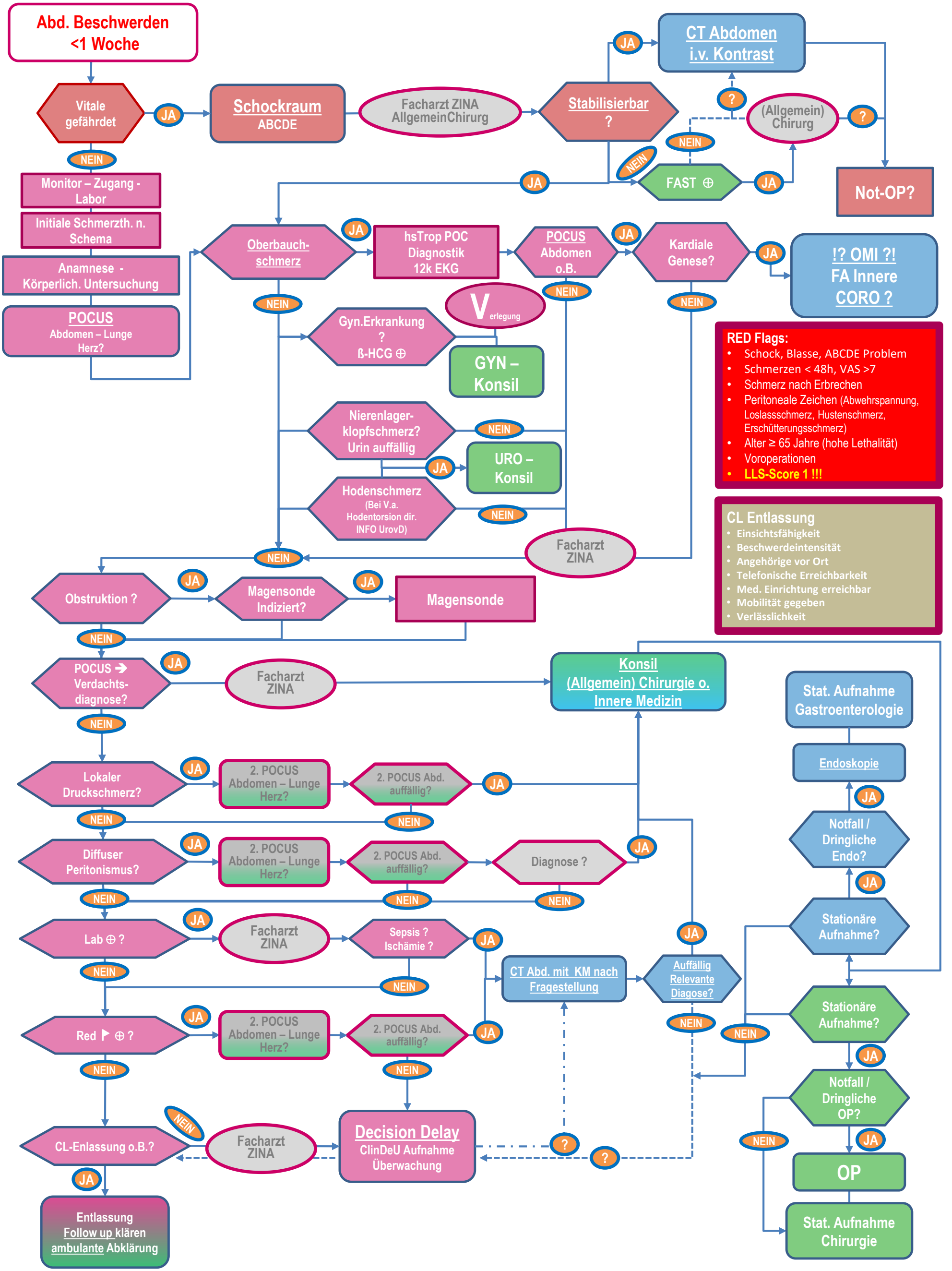
Abd. Beschwerden <1 Woche
Vitale gefährdet
JA
NEIN
Schockraum ABCDE
Facharzt ZINA AllgemeinChirurg
Stabilisierbar ?
JA
CT Abdomen i.v. Kontrast
?
(Allgemein) Chirurg
?
NEIN
NEIN
FAST ⊕
JA
JA
Not-OP?
Monitor – Zugang - Labor
Initiale Schmerzth. n. Schema
Anamnese - Körperlich. Untersuchung
POCUS Abdomen – Lunge Herz?
Oberbauch-schmerz
JA
hsTrop POC Diagnostik 12k EKG
POCUS Abdomen o.B.
JA
Kardiale Genese?
JA
!? OMI ?! FA Innere CORO ?
NEIN
NEIN
NEIN
Verlegung
Gyn.Erkrankung ? ß-HCG ⊕
GYN – Konsil
Nierenlager-klopfschmerz? Urin auffällig
NEIN
JA
URO – Konsil
Hodenschmerz (Bei V.a. Hodentorsion dir. INFO UrovD)
NEIN
Facharzt ZINA
NEIN
RED Flags:
Schock, Blasse, ABCDE Problem
Schmerzen < 48h, VAS >7
Schmerz nach Erbrechen
Peritoneale Zeichen (Abwehrspannung, Loslassschmerz, Hustenschmerz, Erschütterungsschmerz)
Alter ≥ 65 Jahre (hohe Lethalität)
Voroperationen
LLS-Score 1 !!!
CL Entlassung
Einsichtsfähigkeit
Beschwerdeintensität
Angehörige vor Ort
Telefonische Erreichbarkeit
Med. Einrichtung erreichbar
Mobilität gegeben
Verlässlichkeit
Obstruktion ?
JA
Magensonde Indiziert?
JA
Magensonde
NEIN
POCUS → Verdachts-diagnose?
JA
Facharzt ZINA
Konsil (Allgemein) Chirurgie o. Innere Medizin
NEIN
Stat. Aufnahme Gastroenterologie
Endoskopie
JA
Notfall / Dringliche Endo?
JA
Stationäre Aufnahme?
Lokaler Druckschmerz?
JA
2. POCUS Abdomen – Lunge Herz?
2. POCUS Abd. auffällig?
JA
NEIN
NEIN
Diffuser Peritonismus?
JA
2. POCUS Abdomen – Lunge Herz?
2. POCUS Abd. auffällig?
Diagnose ?
JA
NEIN
NEIN
NEIN
Lab ⊕ ?
JA
Facharzt ZINA
Sepsis ? Ischämie ?
JA
NEIN
NEIN
CT Abd. mit KM nach Fragestellung
Auffällig Relevante Diagose?
JA
NEIN
NEIN
Stationäre Aufnahme?
Red ⊕ ?
JA
2. POCUS Abdomen – Lunge Herz?
2. POCUS Abd. auffällig?
JA
NEIN
NEIN
JA
Notfall / Dringliche OP?
NEIN
JA
CL-Enlassung o.B.?
NEIN
Facharzt ZINA
Decision Delay ClinDeU Aufnahme Überwachung
?
?
OP
JA
Entlassung Follow up klären ambulante Abklärung
Stat. Aufnahme Chirurgie