Ileus

Abdomen · https://rd-factsheets.de/fs/ileus/

DBRD-Algorithmus: starke Schmerzzustände (DBRD)
NUN-Algorithmus: Analgesie - Stärkste Schmerzen (NUN)

Unter einem Ileus versteht man einen **Darmverschluss**, welcher in den **mechanischen (Einengung oder Verlegung)** und den **paralytischen Ileus (Darmlähmung bzw. fehlende Peristaltik)** unterteilt wird.

Im akuten Stadium kann es zu einer **Durchwanderungsperitonitis**, ausgelöst durch einen Durchtritt von Darmbakterien in die Bauchhöhle, kommen. In der Folge kommt es zu einem Volumenmangelschock bzw. septisch-toxischen Schock. Ein Ileus kann in jedem Alter auftreten und stellt eine **lebensgefährliche Situation** dar.

Ursache

Ein **mechanischer Ileus (Einengung oder Verlegung)** kann ausgelöst werden durch:

- Verdrehung (Volvulus) oder Einstülpung (Invagination) von Darmteilen
- Eingeweidebruch (Hernie)
- Verwachsungen (Briden) von Darmteilen
- Schwellungen in Folge von Entzündungen
- Tumorerkrankungen

Ein **paralytischer Ileus (Darmlähmung bzw. fehlende Peristaltik)** kann durch verschiedenste abdominelle Erkrankungen ausgelöst werden, dabei ist es irrelevant ob diese akut oder chronisch auftreten.

- Mesenterialinfarkt
- Pankreatitis
- Gallenblasenentzündung (Cholezystitis)
- Nieren- & Harnleiterkolik
- Nierenbeckenentzündung (Pyelonephritis)

- Intoxikationen
- Pneumonie & Brustfellentzündung (Pleuritis)
- Rippen- & Wirbelkörperfrakturen
- diverse Abszesse im abdominellen Bereich

Symptome

Symptome können je nach Ausprägung und Art des Ileus variieren und davon abhängig sein, ob bereits eine lebensbedrohliche Symptomatik eingetreten ist.

- **Übelkeit und Erbrechen** (tlw. kotartiges Erbrechen)
- **Peritonismus** (bretthartes Abdomen)
- **somatischer, "dumpfer" Schmerzen** (nicht klar definierbar, ausstrahlend)
- **Schocksymptomatik**

Ein wichtiges **Diagnose-Tool ist die Auskultation**, hier sollte allerdings immer **erst auskultiert und dann palpiert** werden. Eine vorherige Palpitation würde die Peristaltik anregen und für einen verfälschten Auskultationsbefund sorgen. In der Auskultation lässt sich häufig Folgendes feststellen:

- **"spritzende" / "metallische" Auskultationsbefunde** (mechanischer Ileus, Peristaltik noch vorhanden -> Darminhalt passiert Engstelle)
- **keine Peristaltik im Auskultationsbefund** (häufig paralytischer Ileus oder späte Form des mechanischen Ileus)

Therapie

Die Therapie erfolgt symptomorientiert, grundsätzlich ist ein **zügiger Transport** in eine Klinik mit **Viszeralchirurgie** notwendig!

Bei Anzeichen eines Schocks sollte eine **Sauerstoff- und Volumentherapie** (500 – 1000 ml VEL) durchgeführt werden. Aufgrund der starken Schmerzen (je nach Stadium) wird eine **Analgesie** mittels Metamizol oder Morphin empfohlen.

Der Patient sollte in eine **bauchdeckenentspannte Lagerung** gebracht werden oder eine für ihn angenehme Position einnehmen.

Medikamente zur Analgesie

- **Metamizol :** 1 g i.v. als Kurzinfusion (in 100 mg NaCl)
- **Morphin:** 2 - 3 mg i.v. schrittweise bis Besserung
- **Esketamin:** 0, 125 – 0,25 mg/kgKG i.v.

Medikamente zur Antiemese

- **Dimenhydrinat:** 62 mg i.v.
- **Droperidol:** 0,625 – 1,25 mg i.v.
- **Ondansetron:** 4 mg i.v. bei laufender Infusion

siehe **DBRD-Algorithmus: Übelkeit & Erbrechen**

Differentialdiagnostik

- Mesenterialinfarkt
- Appendizitis
- Pankreatitis
- Nieren- & Harnleiterkolik
- Peritonitis

Quelle

- Enke, K., Flemming, A., Hündorf, H.-P., Knacke, P. G., Lipp, R. & Rupp, P. (Hrsg.). (2015). *Lehrbuch für präklinische Notfallmedizin: Patientenversorgung und spezielle Notfallmedizin* (5. Aufl., Bd. 1). Edewecht, Niedersachsen: Stumpf + Kossendey.
- Bastigkeit, M. (2019). *Medikamente in der Notfallmedizin*. Edewecht, Deutschland: Stumpf + Kossendey.
- Deutscher Berufsverband Rettungsdienst e.V. (DBRD). (2022). *Muster-Algorithmen 2022 zur Umsetzung des Pyramidenprozesses im Rahmen des NotSanG*. https://www.dbrd.de/images/algorithmen/DBRGAlgo1221_Web1.pdf