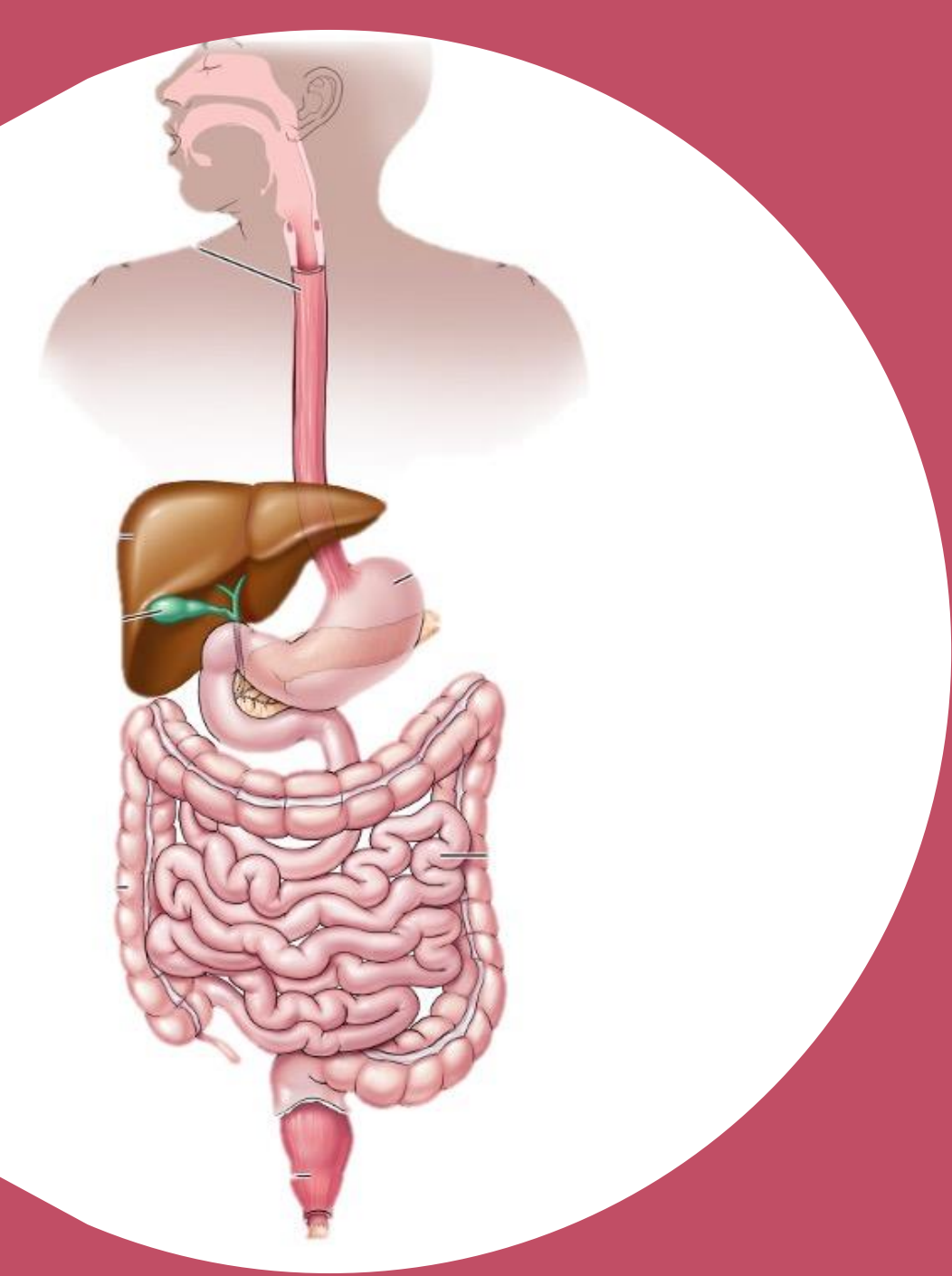


AKUT GASTROINTESTINAL BLØDNING





INDELING AF GI- BLØDNING

TYPE AF GI-BLØDNING

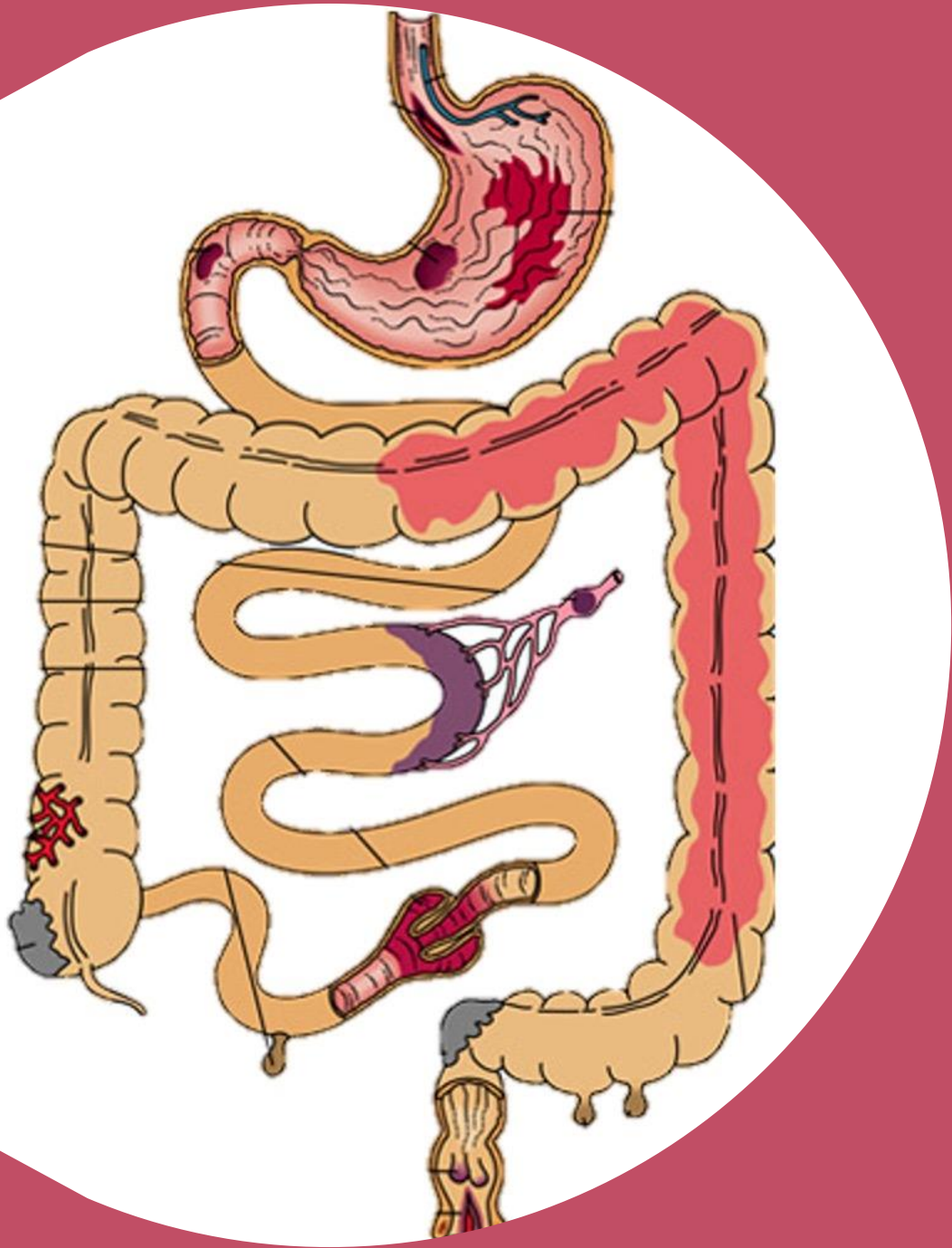


Hæmatemese

- Rød
- Sort

Melæna

Hæmatokesi

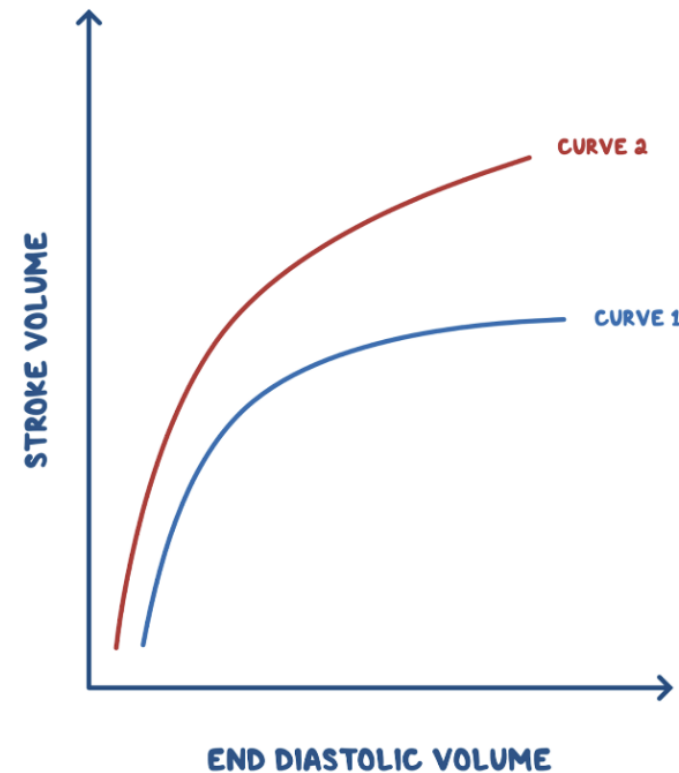
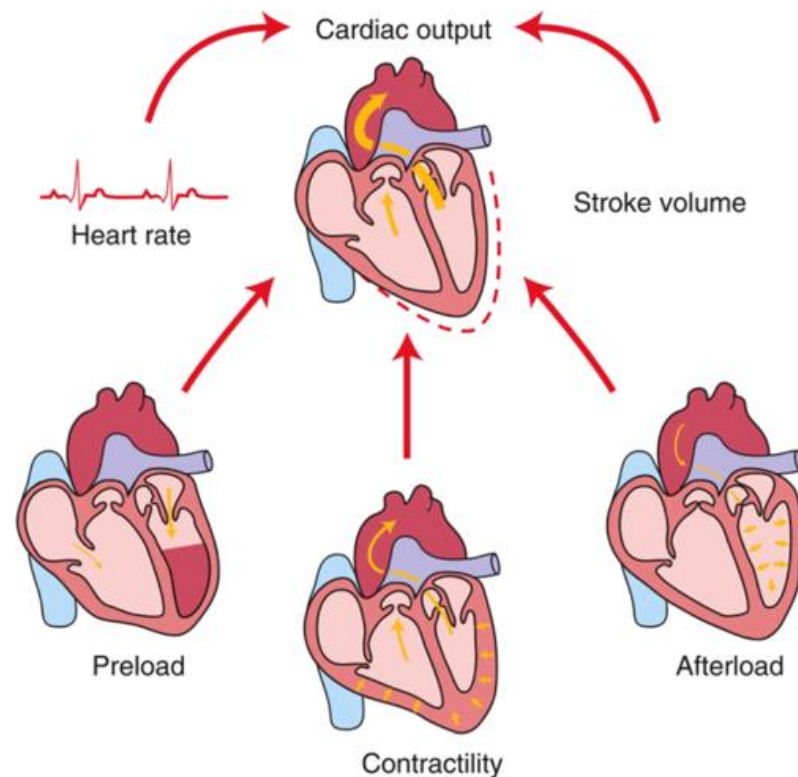


EKSEMPLER PÅ GI- BLØDNING

BASAL HJERTEFYSIOLOGI OG KROPPENS PATOFYSIOLOGI VED BLODTAB

$$MAP = CO \times TPR$$

$$CO = HR \times SV$$



BEHANDLINGSMÅL



Tidlig diagnostik



Genoprette volumenmangel!



Stoppe blødningen



Forebygge reblødning

KØRSEL A - PATIENT KASTER BLOD OP

- ABCDE-princip
 - Blodprøver, inkl. type, BAC og ROTEM
 - EKG
 - Evt. anlæggelse af NG-sonde
 - I vagt, hurtig kontakt til blodbanken
- Anamnese
 - Type blødning
 - Synkope?
 - Medikamenter
 - Komorbiditeter
 - Tidl. blødning
 - Tidl. kirurgi
- Objektiv undersøgelse
 - Cirkulatorisk status (EWS)
 - Kig i næse og mune
 - Kardio-pulmonalt
 - Abdomen
 - Cirrorestigmata
 - Rektal eksploration



KØRSEL A - PATIENT KASTER BLOD OP

- Obs. blødende ulcus
 - Inj. Pantoprazol 80 mg i.v. bolus
- Obs. variceblødning
 - Inj. Glypressin 2 mg i.v, kan gentages hver 4. time.
- Ved mistanke om større blødning
 - Inj. Erythromycin 250 mg i.v., gives 30-120 minutter inden gastroskopi



HVORNÅR SKAL

1. Patient er ikke blevet stabiliseret ind
2. Patienten stabiliseres efter ankomst
3. Ca. 40% er ikke akut behandlingskræver
Glasgow-Blatchford score ≤ 1 + lav

Risikofaktorer	Score
<u>P-Carbamid (mmol/L)</u>	
≥6,5 - <8,0	2
≥8,0 - <10,0	3
≥10,0 - <25,0	4
≥25,0	6
<u>B-hæmoglobin (mmol/L) for mænd</u>	
7,5 – 8,0	1
6,2 – 7,4	3
<6,2	6
<u>B-Hæmoglobin (mmol /L) for kvinder</u>	
6,2 – 7,4	1
<6,2	6
<u>Systolisk blodtryk (mmHg)</u>	
100-109	1
90-99	2
<90	3
<u>Andre risikofaktorer</u>	
Takykardi ≥100 slag/min	1
Forekomst af melæna	1
Forekomst af synkope	2
Leversygdom	2
Hjertesvigt	2

indikation.

ner efter indlæggelse.

gien indenfor et par dage.

idre indlæggelseskrævende tilstande.

ENDOSKOPISK BEHANDLING

- Injektionsbehandling med adrenalin-saltvand
- Kontaktkoagulation
- Hæmoclips
- Argon beamin
- Hæmospray
- Elastikbehandling af varicer
- Coiling
- Kirurgi



EFTER ENDOSKOPI

Risikoen for reblødning er størst de første 72 timer, især de første 24 timer.

- Observation
- Kontinuerlig PPI-drop 8 mg/time i 72 timer

Genopstarte habituel medicin efter anbefalinger

Udskrives



TAK FOR NU!

IT'S A BEAUTIFUL DAY TO SAVE LIVES!

- Dr. Derek Shepherd

