



## Rechtsseitiger Unterbauchschmerz

DPW/15

Version 01

Änderungen gegenüber der letzten Fassung:

### **1 Definitive Beschreibung**

Abdominalschmerzen, die im rechten Unterbauch lokalisiert werden.

### **2 Symptomatik**

#### **2.1 Symptom**

Schmerzen im rechten Unterbauch, die sich auf Druck verstärken, bei plötzlichem Loslassen verstärkend einschießen,

#### **2.2 Auftreten**

Akut einsetzend. Langsame Entwicklung mit Verlagerung vom Nabel in den rechten Unterbauch. Im Verlauf zunehmend.

#### **2.3 Begleitsymptome**

Übelkeit, Erbrechen, erhöhte Temperatur, Schmerzen beim Wasserlassen

## 2.4 Bewertung der klinischen Befunde, Inzidenz

**Table 1. Sensitivity and Specificity of Clinical Findings for the Diagnosis of Acute Appendicitis.**

Finding	Sensitivity	Specificity	Study
	percent		
<b>Signs</b>			
Fever	67	69	Wagner et al. <sup>8</sup>
Guarding	39–74	57–84	Wagner et al., <sup>8</sup> Jahn et al. <sup>9</sup>
Rebound tenderness	63	69	Wagner et al. <sup>8</sup>
Indirect tenderness (Rovsing's sign)	68	58	Jahn et al. <sup>9</sup>
Psoas sign	16	95	Wagner et al. <sup>8</sup>
<b>Symptoms</b>			
Right-lower-quadrant pain	81	53	Wagner et al. <sup>8</sup>
Nausea	58–68	37–40	Wagner et al., <sup>8</sup> Jahn et al. <sup>9</sup>
Vomiting	49–51	45–69	Wagner et al., <sup>8</sup> Jahn et al. <sup>9</sup>
Onset of pain before vomiting	100	64	Wagner et al. <sup>8</sup>
Anorexia	84	66	Wagner et al. <sup>8</sup>

Wie häufig stößt man auf den rechtsseitigen Unterbauchschmerz und wie wahrscheinlich ist eine Erkrankung?

### 3 Weitere Datensammlung

Bei Frauen: Schwangerschaftstest, Anamnese einer Adnexitis und vaginalen Ausfluss, Ausfluss bei vaginaler Untersuchung, Störungen beim Wasserlassen, Urinanalyse, Schmerzen an der Cervix bei vaginaler Untersuchung.

Temperaturmessung, axillär und rektal

### 4 Ursachen

#### 4.1 Sympathetisch

#### 4.2 Vasculär

#### 4.3 allergisch (entzündlich, ohne bekannten Erreger)

#### 4.4 Entzündlich

Appendizitis

Adnexitis

Harnwegsentzündung

Frühschwangerschaft im Eileiter

Pyosalpinx

Ovar-Torsion

Colitis

Divertikulitis

Ileus

Akute Cholezystitis

Akute Pankreatitis

Nephrolithiasis und andere Ureterverlegung

Yersinose

#### **4.5 Degenerativ**

#### **4.6 Neubildung**

Frühschwangerschaft im Eileiter

#### **4.7 Traumatisch**

#### **4.8 Differentialdiagnose:**

#### **4.9 Weiterführende Untersuchungsmethoden**

Leukozyten

Urinsediment (mehr als 30 Erys oder mehr als 20 Leukos sprechen für Harnwegsentzündung)

Bei allen Frauen in reproduktivem Alter: HCG-Bestimmung

Vaginale Untersuchung

Ultraschalluntersuchung (Sensitivität 76-90%, Spezifität 86-100% bei einem prädiktiven Wert von 89-93 %, Genauigkeit 90-94 %  
Ein negativer Befund schließt die Appendizitis nicht aus!

CT Sensitivität 90 – 100 %, Spezifität 91 – 99 % bei einem prädiktiven Wert von 95 – 97 %, Genauigkeit 94 – 100 %. Insgesamt ist das CT der U-Schall-Untersuchung überlegen, besonders bei der Identifikation alternativer Diagnosen.

## 4.10 Untersuchungsablauf

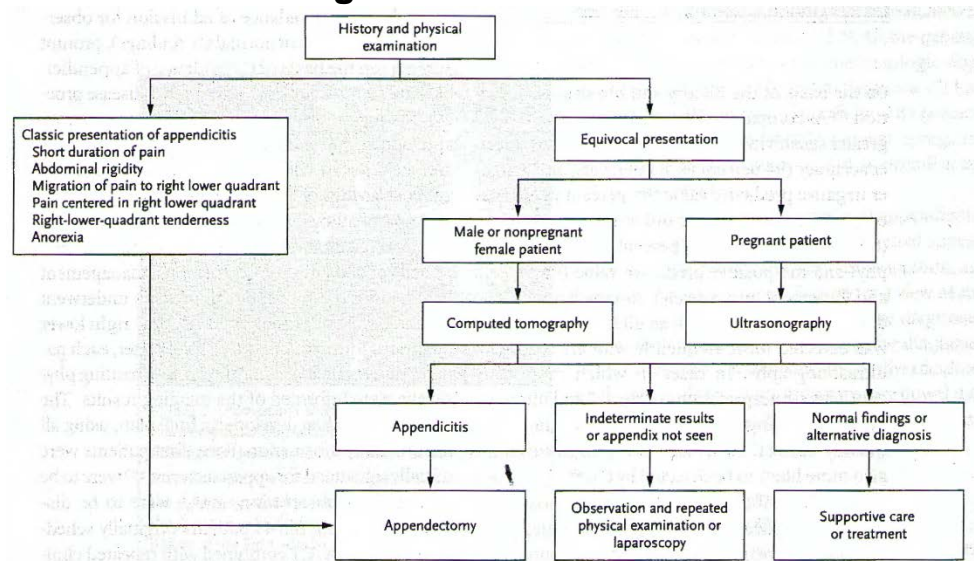


Figure 3. Clinical Algorithm for the Evaluation of Pain in the Right Lower Quadrant.

The algorithm is for suspected cases of acute appendicitis. If gynecologic disease is suspected, a pelvic and endovaginal ultrasonographic examination should be considered.

## 5 Symptombezogene Behandlung

Eisblase

Wärmflasche

Antibiotika?

## 6 Literatur

Paulson E. K. et al. Suspected Appendicitis, NEJM 348 (3) 236-242 2003

## 7 Anlagen

Hamburg, den

Autor

G:\Aktiv\GHP\6

Konfigurationen\03\_DIA\_Pfade\6\_03\_00\_QM\_rechtsseitiger  
Unterbauchschmerz.docx