

# Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Schmerzen . . . . .</b>	<b>1</b>
1.1	Einleitung . . . . .	1
1.2	Pathophysiologie . . . . .	1
1.2.1	Schmerzerregung . . . . .	2
1.2.2	Schmerzmechanismen . . . . .	2
1.2.3	Schmerzwahrnehmung . . . . .	7
1.3	Klinik . . . . .	7
1.3.1	Lokalisation des Schmerzes . . . . .	8
1.3.2	Entwicklung und Verlauf der Schmerzen . . . . .	10
1.3.3	Schmerzcharakter . . . . .	11
1.3.4	Bedingungen der Schmerzauslösung . . . . .	12
1.3.5	Begleitphänomene . . . . .	15
1.3.6	Körperliche Untersuchung . . . . .	15
1.3.7	Wichtige Schmerzsyndrome . . . . .	16
1.4	Diagnostik . . . . .	20
1.4.1	Wichtige technische Untersuchungsverfahren . . . . .	20
1.4.2	Spezielle Diagnostik . . . . .	22
	Literatur . . . . .	24
<b>2</b>	<b>Erbrechen . . . . .</b>	<b>25</b>
2.1	Einleitung . . . . .	25
2.2	Pathophysiologie . . . . .	25
2.3	Klinik . . . . .	27
2.3.1	Zeitlicher Abstand zur Nahrungsaufnahme . . . . .	28
2.3.2	Eigenschaften des Erbrochenen . . . . .	28
2.3.3	Erbrechen ohne Übelkeit . . . . .	29
2.3.4	Erbrechen und Schmerzen . . . . .	30
2.3.5	Erbrechen und Durchfall . . . . .	30
2.3.6	Körperliche Untersuchung . . . . .	30

<b>2.3.7</b>	<b>Wichtige Ursachen von Erbrechen . . . . .</b>	<b>31</b>
<b>2.4</b>	<b>Diagnostik . . . . .</b>	<b>34</b>
	<b>Literatur . . . . .</b>	<b>35</b>
<b>3</b>	<b>Durchfall . . . . .</b>	<b>36</b>
<b>3.1</b>	<b>Einleitung . . . . .</b>	<b>36</b>
<b>3.2</b>	<b>Pathophysiologie . . . . .</b>	<b>36</b>
<b>3.3</b>	<b>Klinik . . . . .</b>	<b>40</b>
<b>3.3.1</b>	<b>Zeitliche Faktoren . . . . .</b>	<b>41</b>
<b>3.3.2</b>	<b>Nahrungsfaktoren . . . . .</b>	<b>42</b>
<b>3.3.3</b>	<b>Umgebungserkrankungen . . . . .</b>	<b>42</b>
<b>3.3.4</b>	<b>Begleitsymptome . . . . .</b>	<b>42</b>
<b>3.3.5</b>	<b>Stuhlbefunde . . . . .</b>	<b>44</b>
<b>3.3.6</b>	<b>Körperliche Untersuchung . . . . .</b>	<b>45</b>
<b>3.3.7</b>	<b>Wichtige Ursachen von Durchfall . . . . .</b>	<b>46</b>
<b>3.4</b>	<b>Diagnostik . . . . .</b>	<b>56</b>
<b>3.4.1</b>	<b>Akuter Durchfall . . . . .</b>	<b>56</b>
<b>3.4.2</b>	<b>Chronischer Durchfall . . . . .</b>	<b>57</b>
	<b>Literatur . . . . .</b>	<b>61</b>
<b>4</b>	<b>Obstipation . . . . .</b>	<b>62</b>
<b>4.1</b>	<b>Einleitung . . . . .</b>	<b>62</b>
<b>4.2</b>	<b>Pathophysiologie . . . . .</b>	<b>62</b>
<b>4.3</b>	<b>Klinik . . . . .</b>	<b>64</b>
<b>4.3.1</b>	<b>Zeitliche Faktoren . . . . .</b>	<b>65</b>
<b>4.3.2</b>	<b>Ernährung . . . . .</b>	<b>65</b>
<b>4.3.3</b>	<b>Begleitsymptome . . . . .</b>	<b>66</b>
<b>4.3.4</b>	<b>Körperliche Untersuchung . . . . .</b>	<b>66</b>
<b>4.3.5</b>	<b>Wichtige Ursachen der Obstipation . . . . .</b>	<b>67</b>
<b>4.4</b>	<b>Diagnostik . . . . .</b>	<b>70</b>
	<b>Literatur . . . . .</b>	<b>72</b>
<b>5</b>	<b>Blutung . . . . .</b>	<b>73</b>
<b>5.1</b>	<b>Einleitung . . . . .</b>	<b>73</b>
<b>5.2</b>	<b>Pathophysiologie . . . . .</b>	<b>73</b>
<b>5.3</b>	<b>Klinik . . . . .</b>	<b>76</b>
<b>5.3.1</b>	<b>Beurteilung des Blutverlusts bei akuten Blutungen . . . . .</b>	<b>77</b>
<b>5.3.2</b>	<b>Lokalisation der Blutungsquelle: Anamnese und körperlicher Befund . . . . .</b>	<b>78</b>

<b>5.3.3</b>	<b>Wichtige Blutungsursachen</b>	<b>80</b>
<b>5.4</b>	<b>Diagnostik</b>	<b>84</b>
	<b>Literatur</b>	<b>87</b>
<b>6</b>	<b>Schluckbeschwerden</b>	<b>88</b>
<b>6.1</b>	<b>Einleitung</b>	<b>88</b>
<b>6.2</b>	<b>Pathophysiologie</b>	<b>88</b>
<b>6.3</b>	<b>Klinik</b>	<b>91</b>
<b>6.3.1</b>	<b>Oropharyngeale Schluckbeschwerden</b>	<b>91</b>
<b>6.3.2</b>	<b>Ösophageale Schluckbeschwerden</b>	<b>92</b>
<b>6.3.3</b>	<b>Körperliche Untersuchung</b>	<b>99</b>
<b>6.3.4</b>	<b>Wichtige Ursachen von Schluckbeschwerden</b>	<b>100</b>
<b>6.4</b>	<b>Diagnostik</b>	<b>103</b>
	<b>Literatur</b>	<b>104</b>
<b>7</b>	<b>Meteorismus</b>	<b>106</b>
<b>7.1</b>	<b>Einleitung</b>	<b>106</b>
<b>7.2</b>	<b>Pathophysiologie</b>	<b>106</b>
<b>7.3</b>	<b>Klinik</b>	<b>109</b>
<b>7.3.1</b>	<b>Anamnestische Angaben</b>	<b>109</b>
<b>7.3.2</b>	<b>Körperliche Untersuchung</b>	<b>111</b>
<b>7.3.3</b>	<b>Wichtige Ursachen des Meteorismus</b>	<b>111</b>
<b>7.4</b>	<b>Diagnostik</b>	<b>113</b>
	<b>Literatur</b>	<b>114</b>
<b>8</b>	<b>Aszites</b>	<b>115</b>
<b>8.1</b>	<b>Einleitung</b>	<b>115</b>
<b>8.2</b>	<b>Pathophysiologie</b>	<b>115</b>
<b>8.3</b>	<b>Klinik</b>	<b>117</b>
<b>8.3.1</b>	<b>Anamnestische Angaben</b>	<b>118</b>
<b>8.3.2</b>	<b>Körperliche Untersuchung</b>	<b>118</b>
<b>8.4</b>	<b>Diagnostik</b>	<b>120</b>
	<b>Literatur</b>	<b>122</b>
<b>9</b>	<b>Gelbsucht</b>	<b>123</b>
<b>9.1</b>	<b>Einleitung</b>	<b>123</b>
<b>9.2</b>	<b>Pathophysiologie</b>	<b>123</b>
<b>9.3</b>	<b>Klinik</b>	<b>126</b>

<b>9.3.1</b>	<b>Anamnestische Angaben . . . . .</b>	<b>127</b>
<b>9.3.2</b>	<b>Körperliche Untersuchung . . . . .</b>	<b>129</b>
<b>9.3.3</b>	<b>Wichtige Krankheiten mit Ikterus . . . . .</b>	<b>130</b>
<b>9.4</b>	<b>Diagnostik . . . . .</b>	<b>140</b>
<b>9.4.1</b>	<b>Labortests . . . . .</b>	<b>141</b>
<b>9.4.2</b>	<b>Bildgebende Untersuchungsverfahren . . . . .</b>	<b>145</b>
<b>9.4.3</b>	<b>Laparoskopie, Leberblindpunktion . . . . .</b>	<b>146</b>
<b>9.4.4</b>	<b>Diagnostische Strategie beim Ikterus . . . . .</b>	<b>148</b>
	<b>Literatur . . . . .</b>	<b>148</b>
<b>10</b>	<b>Veränderungen an Haut, Mundschleimhaut und Nägeln . . . . .</b>	<b>149</b>
<b>10.1</b>	<b>Einleitung . . . . .</b>	<b>149</b>
<b>10.2</b>	<b>Pathophysiologie . . . . .</b>	<b>149</b>
<b>10.3</b>	<b>Klinik . . . . .</b>	<b>151</b>
<b>10.3.1</b>	<b>Anamnestische Angaben . . . . .</b>	<b>151</b>
<b>10.3.2</b>	<b>Untersuchungsbefunde . . . . .</b>	<b>153</b>
<b>10.3.3</b>	<b>Aufnahmen von Haut-, Schleimhaut- und Nagelveränderungen, die mit gastrointestinale Erkrankungen einhergehen . . . . .</b>	<b>162</b>
<b>10.4</b>	<b>Diagnostik . . . . .</b>	<b>180</b>
	<b>Literatur . . . . .</b>	<b>180</b>
	<b>Sachverzeichnis . . . . .</b>	<b>181</b>