



Der Intensivpatient

und seine stationäre Versorgung
Handout

TFA Helena Derks, TÄ Insa Backer

1



Krankheitsbilder

- Dyspnoe
- Anämie
- Pyometra
- Gastroenteritis
- Diabetes

2



Übersicht

- 1) Begriffserklärung
- 2) Ursachen
- 3) Symptome
- 4) warum Intensivpatient
- 5) stationäres Management

3



Dyspnoe

4



Dyspnoe: Begriffserklärung

- Atemnot
- Kurzatmigkeit

5



Dyspnoe: Ursachen

- Hindernisse in Atemwegen (**inspiratorisch**)
- Behinderung Ausatemungsphase (**expiratorisch**)
- **umweltbedingt** (O₂ Gehalt Luft)
- **pulmonale** Dyspnoe
- **kardiale** Dyspnoe
- **sonstige Erkrankungen** (z.B. Anämie)

Quelle: "Tropen Medizin für Tierärzte", Hubert Roscoe, S. 125

6

Dyspnoe: Symptome



- erhöhte **Atemfrequenz**
- vermehrt **abdominale Atmung** -> pumpend
- **gestreckte** Kopf-Hals-Haltung
- **breit gestellte** Vordergliedmaßen
- ggf. Maulatmung
- ggf. **zyanotische** Schleimhäute -> bläulich/lila
- ggf. Seitenlage
- ggf. Panik

7

7

Dyspnoe: warum Intensivpatient



- Atemnot -> **IMMER** gefährlich und Intensivpatient!
 - betrifft lebenserhaltende Funktion
 - Gewebe O₂-unterversorgt
 - im schlimmsten Fall: Gehirn O₂-unterversorgt

8

8

Dyspnoe: stationäres Management



- **Ursache** finden
 - **Medikamente**, je nach Ursache/klinischem Bild, z.B.
 - Antibiotikum (bakterielle Pneumonie)
 - Bronchodilatation
 - Diuretikum (Lungenödem)

9

9

Dyspnoe: stationäres Management



- **je nach Schwere:**
 - **Intubation**
 - **O₂-Schlauch/-Maske** vom Narkosegerät
 - -> je nachdem, was Patient zulässt -> unbedingt zusätzlichen **Stress vermeiden!**
 - soweit möglich **Brust-Bauchlage**



10

10

Dyspnoe: stationäres Management



- **Sauerstoffbox**
- Sauerstoffsonde in die Nase



11

11

Dyspnoe: stationäres Management



- **Vitalparameter** manuell überwachen
 - Schleimhaut-Farbe / kapilläre Rückfüllungszeit (KFZ)
 - Atemfrequenz
- **Sauerstoffsättigung:** Pulsoximeter
- **Temperaturkontrolle**
 - ggf. abbaden, um Temperatur zu senken (Hitzschlag)
- **Inhalation/Solekammer**
- ggf. **Infusionstherapie** (je nach Ursache, NICHT bei Lungenödem)



12

12

Pyometra: Begriffserklärung



- eitrige Gebärmutterentzündung

25

25

Pyometra: Ursachen



- oft 2-8 Wochen **nach Läufigkeit**
- erhöhtes Risiko **nach Scheinrächigkeit**
 - erhöhter Progesteronspiegel -> Zervix geschlossen
 - Bakterien, die in Gebärmutter sind/gelangen -> eitrige Entzündung

26

26

Pyometra: Symptome



- **vermehrte Wasseraufnahme**
- **Mattheit**
- **Inappetenz**
- **Fieber**
- **Pyometra**
 - **geschlossen** (Zervix zu): kein/wenig Ausfluss
 - **offen** (Zervix offen): eitriger Ausfluss

27

27

Pyometra: warum Intensivpatient?



- **hohe Bakterienlast** -> Bildung Endotoxine (Giftstoffe)
- **hohes Fieber** durch Entzündung
- **geschlossene Pyometra**
 - Zervix zu -> Eiter kann nicht abfließen
 - **Rupturgefahr** der Gebärmutter
 - Sepsis
 - Tod

28

28

Pyometra: warum Intensivpatient



- **Therapie: Operation** (da sonst Rezidivgefahr)
 - risikoreich
 - Narkose + OP bei bestehender Erkrankung
 - hohe Bakterienlast

29

29

Pyometra: stationäres Management



- **Operation: OHE** (Ovariohysterektomie -> chirurgische Entfernung von Gebärmutter + Eierstöcken)
- **Infusionstherapie**
 - Zentraler Venenkatheter (ZVK) -> langlebiger als PVK
- **Medikamente** (Antibiose i.v., Schmerzmittel, Entzündungshemmer)
- Kontrolle **Vitalparameter**
- **Blutbildkontrollen** (Entzündungswerte)

30

30

Pyometra: stationäres Management

• Temperaturmanagement

- Rotlichter
- warme Infusion
- Boxenheizung
- Snuggles



31

Gastroenteritis

32

Gastroenteritis: Begriffserklärung

- Schleimhautentzündung des Magen-Darm-Traktes

33

Gastroenteritis: Ursachen

- Virusinfektionen
- bakterielle Infektionen
- parasitäre Infektionen
- exogene Gifte
- Arzneimittel
- Fütterungsfehler/Fremdstoffe
- Futtermittelallergie
- Begleitsymptome anderer Erkrankungen

Quelle: "Innere Medizin für Tierärzte", Norbert Rossow, S. 174

34

Gastroenteritis: Symptome

- Erbrechen
- Durchfall
- Inappetenz
- Bauchschmerzen
- Schwäche
- bis hin zur Seitenlage



35

Gastroenteritis: warum Intensivpatient?

- milder Verlauf -> häufig
- schwerer Verlauf möglich
 - Erbrechen/Durchfall
 - hoher Flüssigkeitsverlust -> Dehydratation möglich
 - Elektrolytverschiebungen

36

Gastroenteritis: stationäres Management



- **Flüssigkeitshaushalt** ausgleichen -> Infusion (Vollelektrolytlösung)
 - Infusomat
 - ZVK vs PVK
 - ggf. Zusätze (einzelne Elektrolyte)
- **Reevaluation:** Vitalparameter, Hautturgor
- **Fütterung** nur portionsweise (Schonkost)

37

37

Gastroenteritis: stationäres Management



- **Hygiene**, baden, Deckenwechsel
- **Ultraschall-Kontrollen**
- **Blutbildkontrollen**
- **Kot sammeln für Test auf Giardien/Parasiten**
- **Kontrolle Kot/Erbrochenes**
 - Frequenz
 - Aussehen bzw. was
- **Nach Hause:**
 - geformter Kotabsatz
 - Fressen ohne antiemetische Medikamente



38

38

Diabetes mellitus



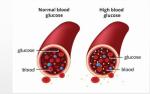
39

39

Diabetes: Begriffserklärung



- umgangssprachlich Zuckerkrankheit
 - Erkrankung des Stoffwechsels, die zu **erhöhtem Blutzuckerwert im Blut** führt
 - **Insulin als "Türöffner"** für Zucker ins Gewebe
 - Insulinmangel
 - Insulinresistenz
- > wenn Türöffner fehlt/nicht richtig wirkt, gelangt ungenügend Zucker (Energie) ins Gewebe -> Zellen Energie-untersorgt



40

40

Diabetes: Ursachen



- **Typ 1: Insulinmangel**
 - Zerstörung der Insulin-produzierenden Zellen in Bauchspeicheldrüse
 - -> zu wenig Insulin wird produziert
- **Typ 2: Insulinresistenz**
 - genug Insulin vorhanden, aber vermindertes Ansprechen der Zellen auf Insulin durch Rezeptordefekt (Schlüssel-Schloss-Prinzip)
 - -> geringere Bereitschaft der Zellen, Zucker aufzunehmen

41

41

Diabetes: Symptome



- oft **adipöse Tiere**
- Gewichtsverlust trotz Polyphagie
- **vermehrter Urinabsatz** (um Zucker auszuscheiden)
 - dadurch wiederum **vermehrte Wasseraufnahme**
- Müdigkeit, Schlappeheit
- auch **Katarakt** (Linsentrübung des Auges) möglich

42

42

Diabetes: warum Intensivpatient?



- sehr komplexe Erkrankung
- größte Gefahr: Stoffwechsellage
- "Diabetische Ketoazidose"
 - alternative Energiequelle -> Abbau von Fettsäuren
 - -> Ketonkörper fallen an -> Übersäuerung
 - Koma
 - Tod
- bei Therapiestart **Unterzuckerung (Hypoglykämie)** möglich
 - Zittern
 - Krämpfe
 - Tod

43

43

Diabetes: stationäres Management



- **Einstellen** des Körpers auf **Insulin**
 - Werte schwanken anfangs
- ständige **Überwachung** des Blutzuckerwertes (Glucose) nötig
 - manuell: **Wellion**: Blutstropfen aus Ohrvene
 - Ablesegerät/Handy: **Freestyle Libre**



44

44

Diabetes: stationäres Management



- **Infusionstherapie**
 - ggf. Substitution von Puffersubstanz (Bicarbonat)
- **aktives Päppeln**, damit Tiere schnell wieder von alleine fressen
- Futterumstellung

45

45

Fragen?



46

46

Vielen Dank für eure Aufmerksamkeit!



47

47

DANKE an unsere tierischen Darsteller



Annabel mit Koda
Dana mit Claous
Insa mit Cisko
Lena mit Monti
Nina mit Lucy
Sidney mit Percy

48

48