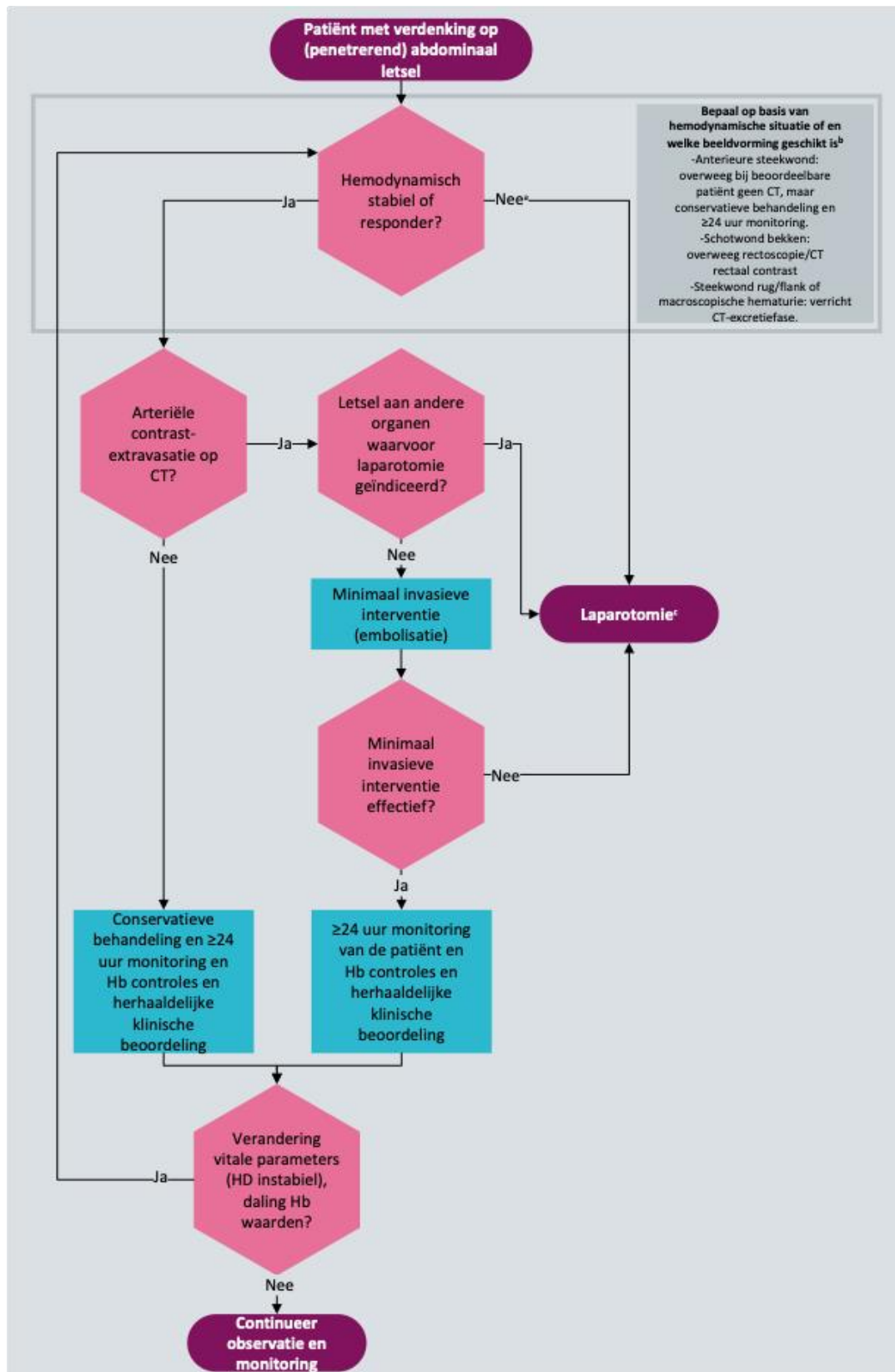


**Stroomschema's bij richtlijn
behandeling van abdominale letsels
na trauma**

Stroomschema patiënt met verdenking op (penetrerend) abdominaal letsel

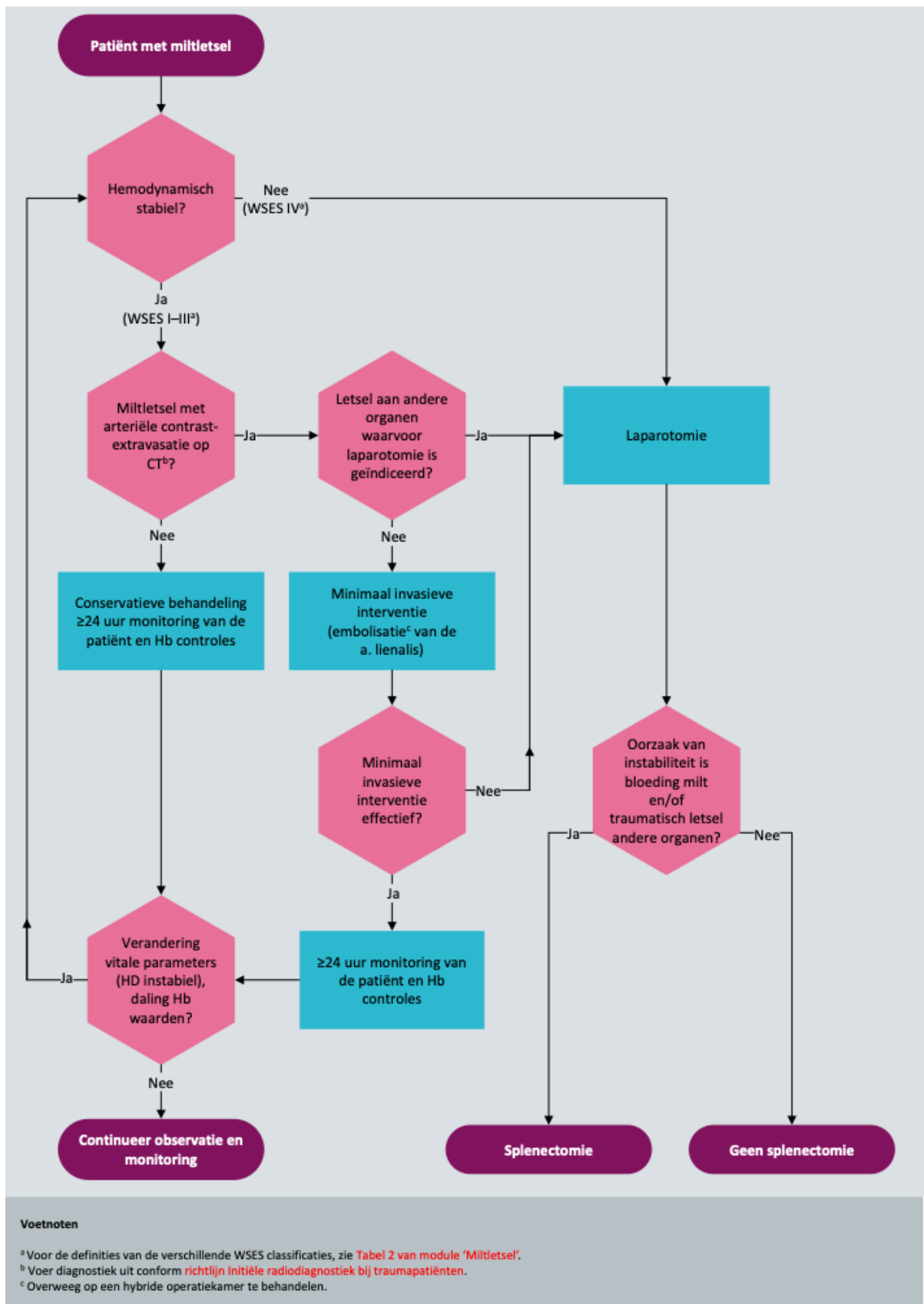


Bepaal op basis van hemodynamische situatie of en welke beeldvorming geschikt is^b

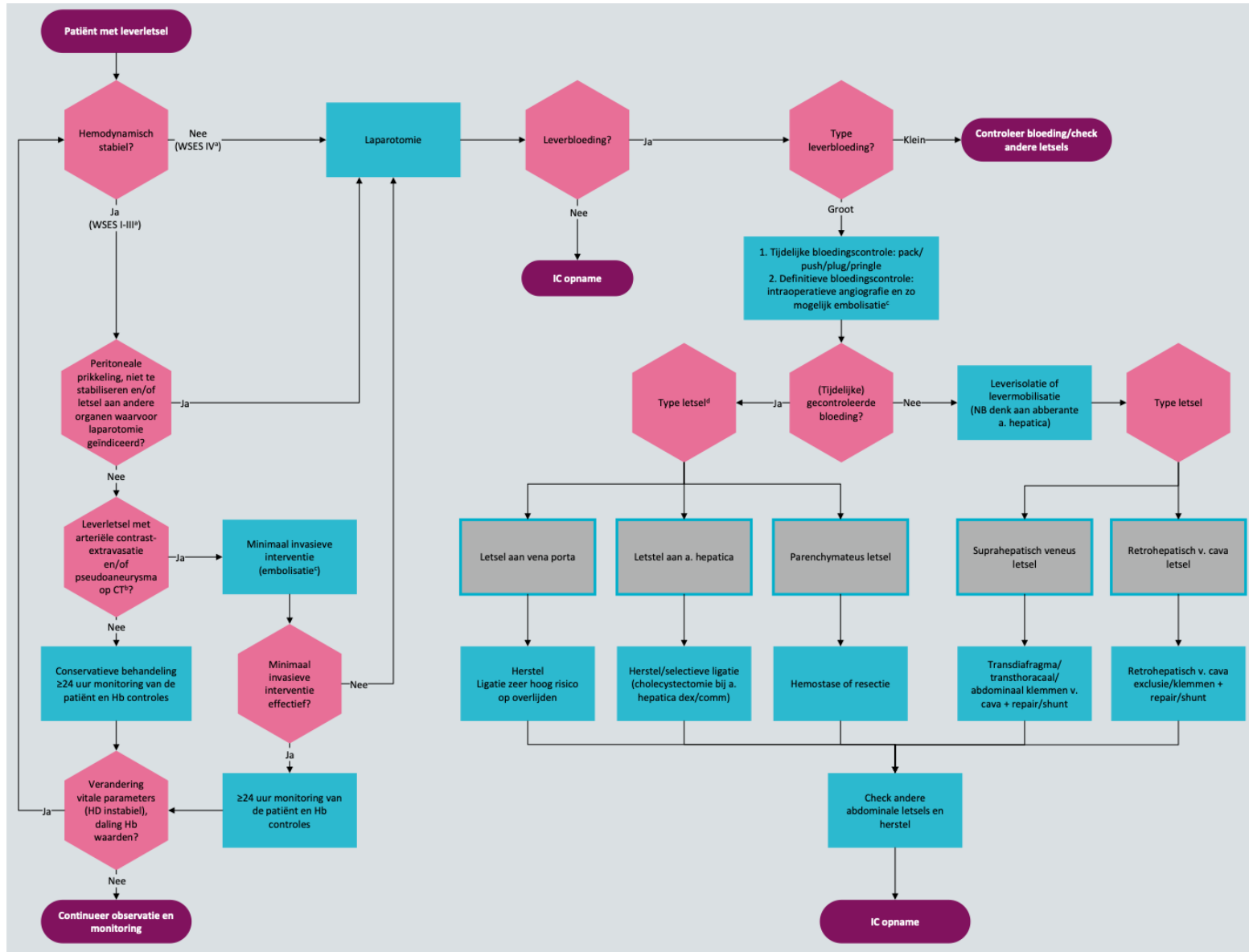
- Anterieure steekwond: overweeg bij beoordeelbare patiënt geen CT, maar conservatieve behandeling en ≥24 uur monitoring.
- Schotwond bekken: overweeg rectoscopie/CT rectaal contrast
- Steekwond rug/flank of macroscopische hematurie: verricht CT-excretiefase.

Voetnoten:
^a Bij patiënt in extremis (RR <60) dient een resuscitatie thoraacotomie (dan wel REBOA) te worden overwogen.
^b Voer diagnostiek uit conform richtlijn **Initiële radiodiagnostiek bij traumapatiënten**.
^c Laagdrempelig laparotomie bij: seatbelt sign, peritoneale prikkeling, peritonitis, evisceratie. Bij hoge verdenking intraabdominaal letsel bij cervicale/hog thoracale dwarslaesie kan peritoneale prikkeling niet worden vastgesteld, derhalve laagdrempelig laparotomie.

Stroomschema miltletsel



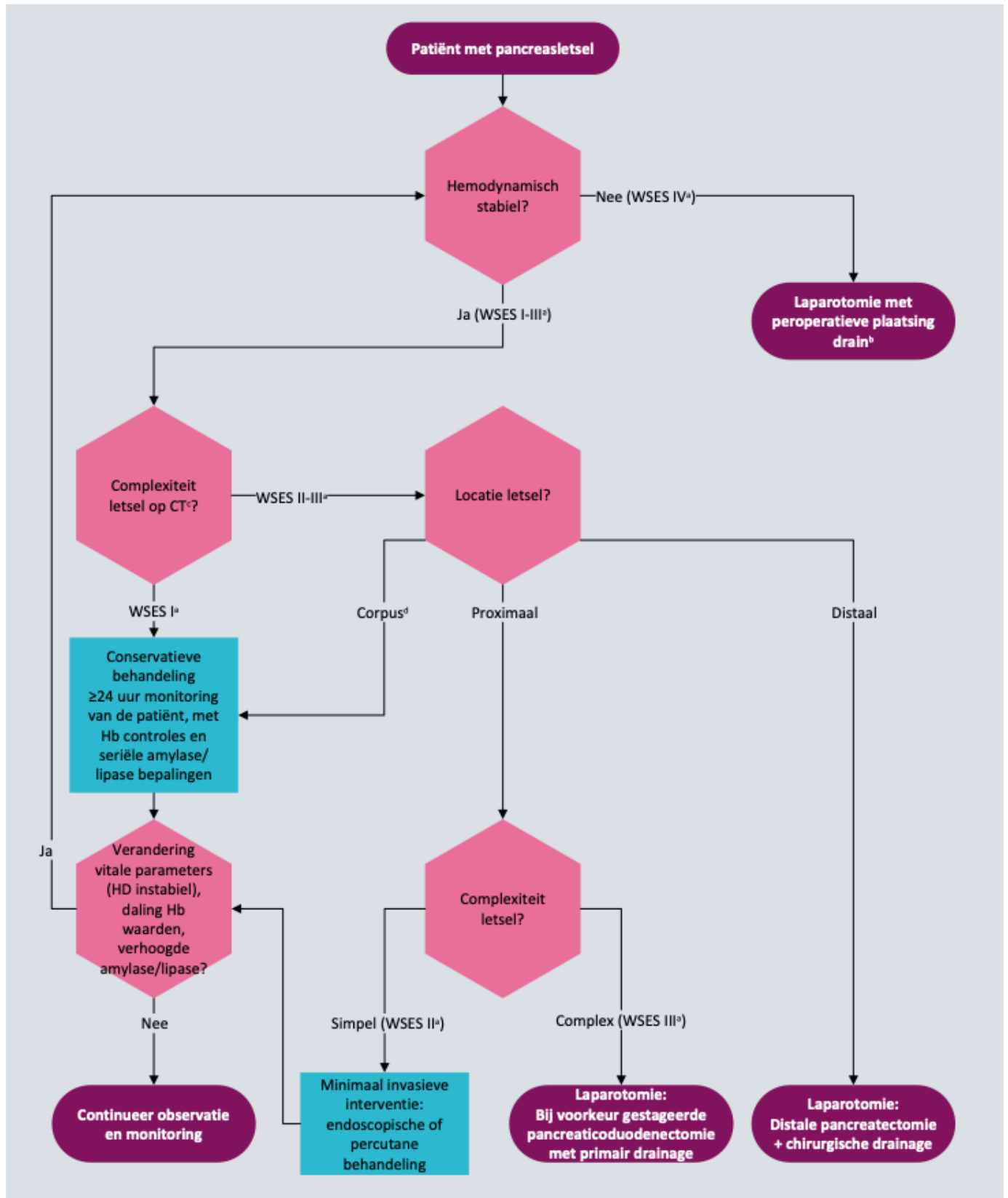
Stroomschema leverletsel



Voetnoten

- ^a Voor de definities van de verschillende WSES classificaties, zie Tabel 2 van module 'Leverletsel'.
- ^b Voer diagnostiek uit conform richtlijn initiële radiodiagnostiek bij traumapatiënten.
- ^c Overweeg op een hybride operatiekamer te behandelen.
- ^d Overweeg postoperatieve angiografie.

Stroomschema pancreasletsel



Voetnoten:

^a Voor de verschillende WSES classificaties, zie **Tabel 2 van module 'Pancreasletsel'**.

^b Gestageerd uitvoeren complexe ingreep (pancreaticoduodenectomie) bij HD stabiliteit.

^c Voer diagnostiek uit conform **richtlijn Initieële radiodiagnostiek bij traumapatiënten**.

^d Indien er geen ander letsel aanwezig is en mogelijkheid tot endoscopische of percutane behandeling.



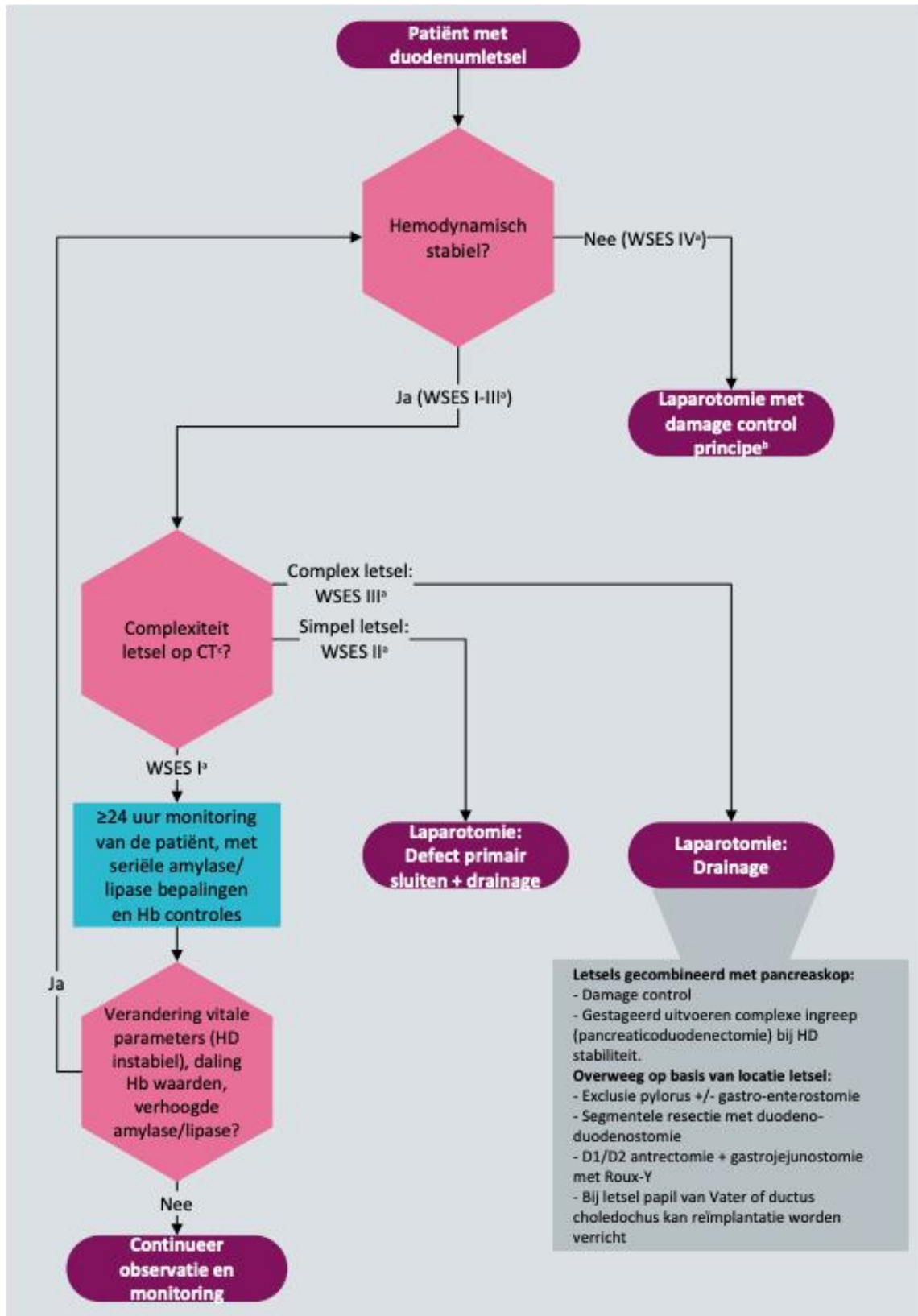
Initiatiefnemende
vereniging

NB: Dit stroomschema hoort bij de module 'Pancreasletsel' van richtlijn 'Abdominale letsels'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.



Ontwikkeld door het Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten

Stroomschema duodenumletsel



Voetnoten:

- ^a Voor de verschillende WSES classificaties, zie **Tabel 2 van module 'Duodenumletsel'**.
- ^b Bij HD stabiliteit gestageerd uitvoeren van complexe ingreep (pancreaticoduodenectomie).
- ^c Voer diagnostiek uit conform **richtlijn initiële radiodiagnostiek bij traumapatiënten**.



Initiatiefnemende vereniging

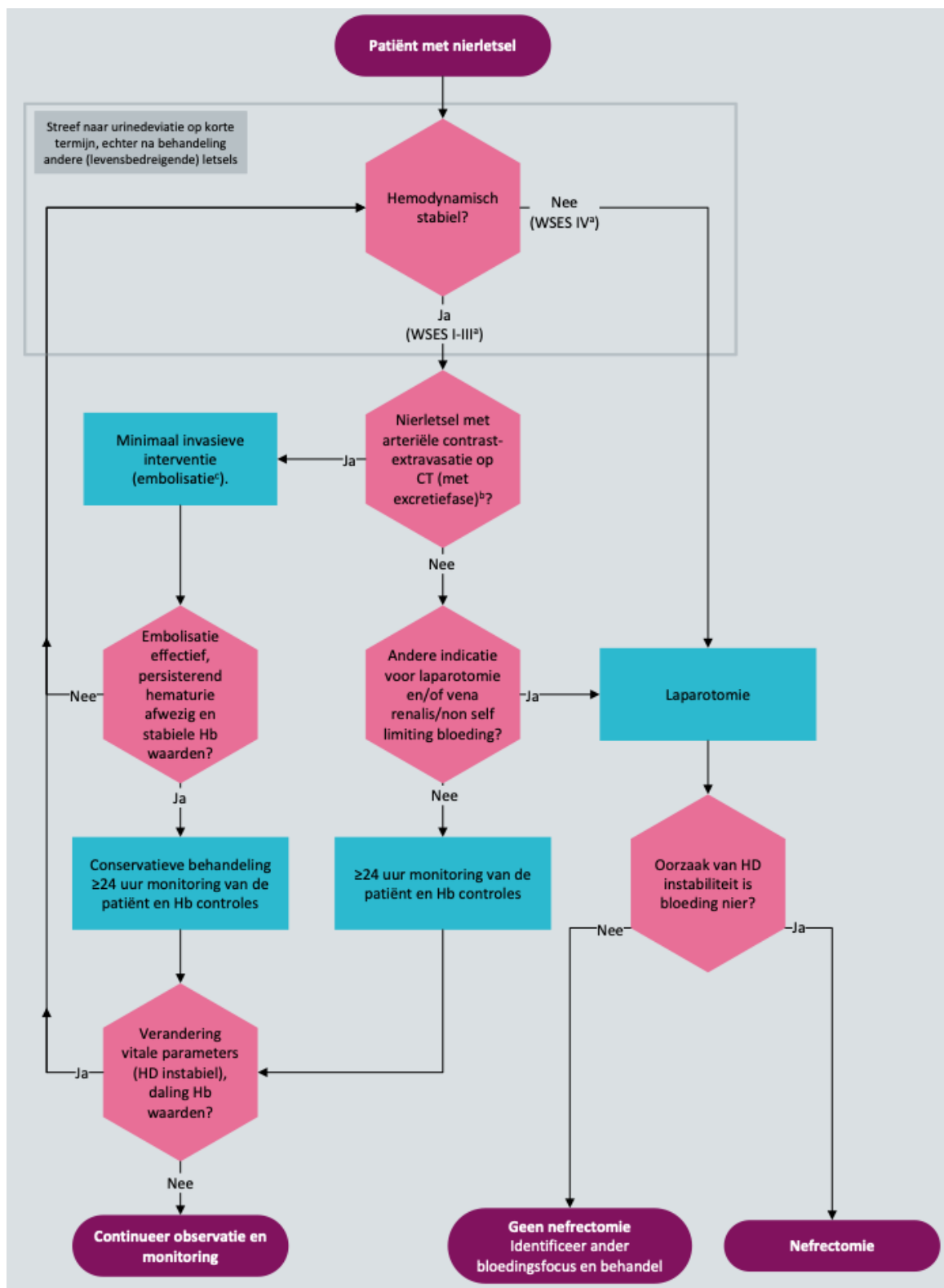
NB: Dit stroomschema hoort bij de module 'Duodenumletsel' van richtlijn 'Abdominale letsels'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.



Ontwikkeld door het Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten

© 2024 Versie 1 (05-12-2024)

Stroomschema nierletsel



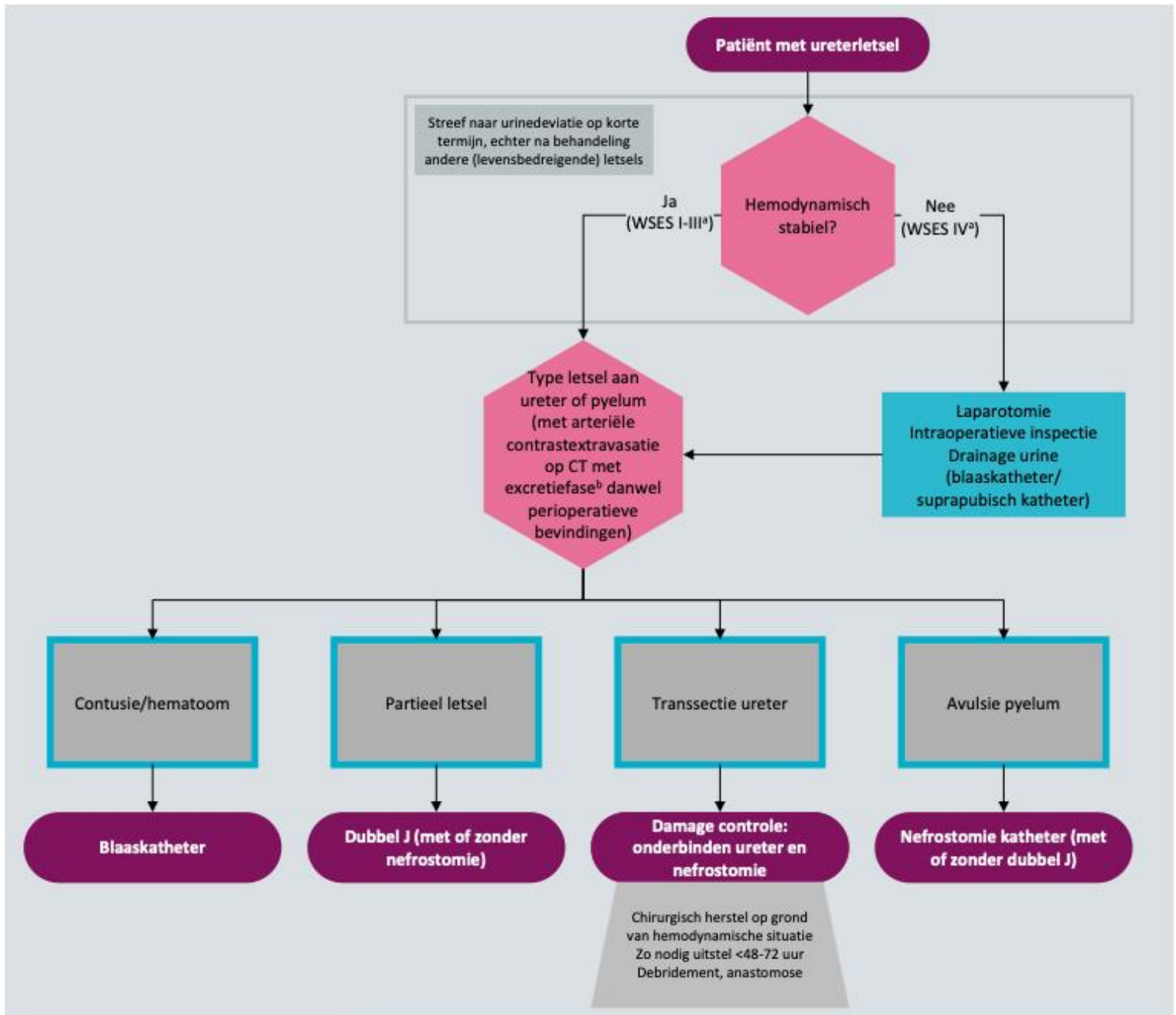
Voetnoten

^a Voor de definities van de verschillende WSES classificaties, zie Tabel 2 van module 'Nier- en ureterletsel'.

^b Voer diagnostiek uit conform richtlijn 'Initiële radiodiagnostiek bij traumapatiënten'.

^c Overweeg op een hybride operatiekamer te behandelen.

Stroomschema ureterletsel

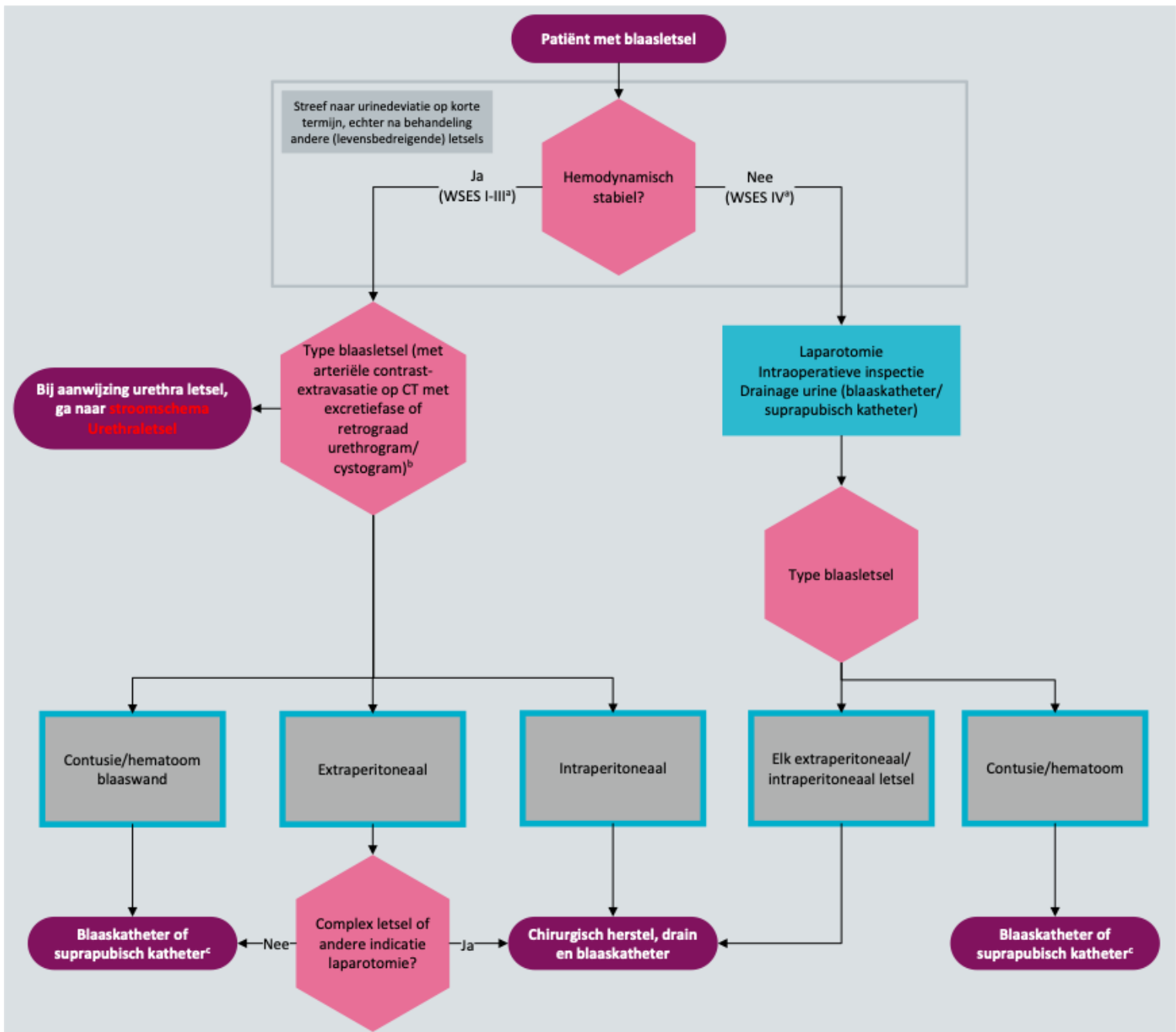


Voetnoten

^a Voor de definities van de verschillende WSES classificaties, zie Tabel 2 van module 'Nier- en ureterletsel'.

^b Voer diagnostiek uit conform richtlijn initiële radiodiagnostiek bij traumapatiënten.

Stroomschema blaasletsel



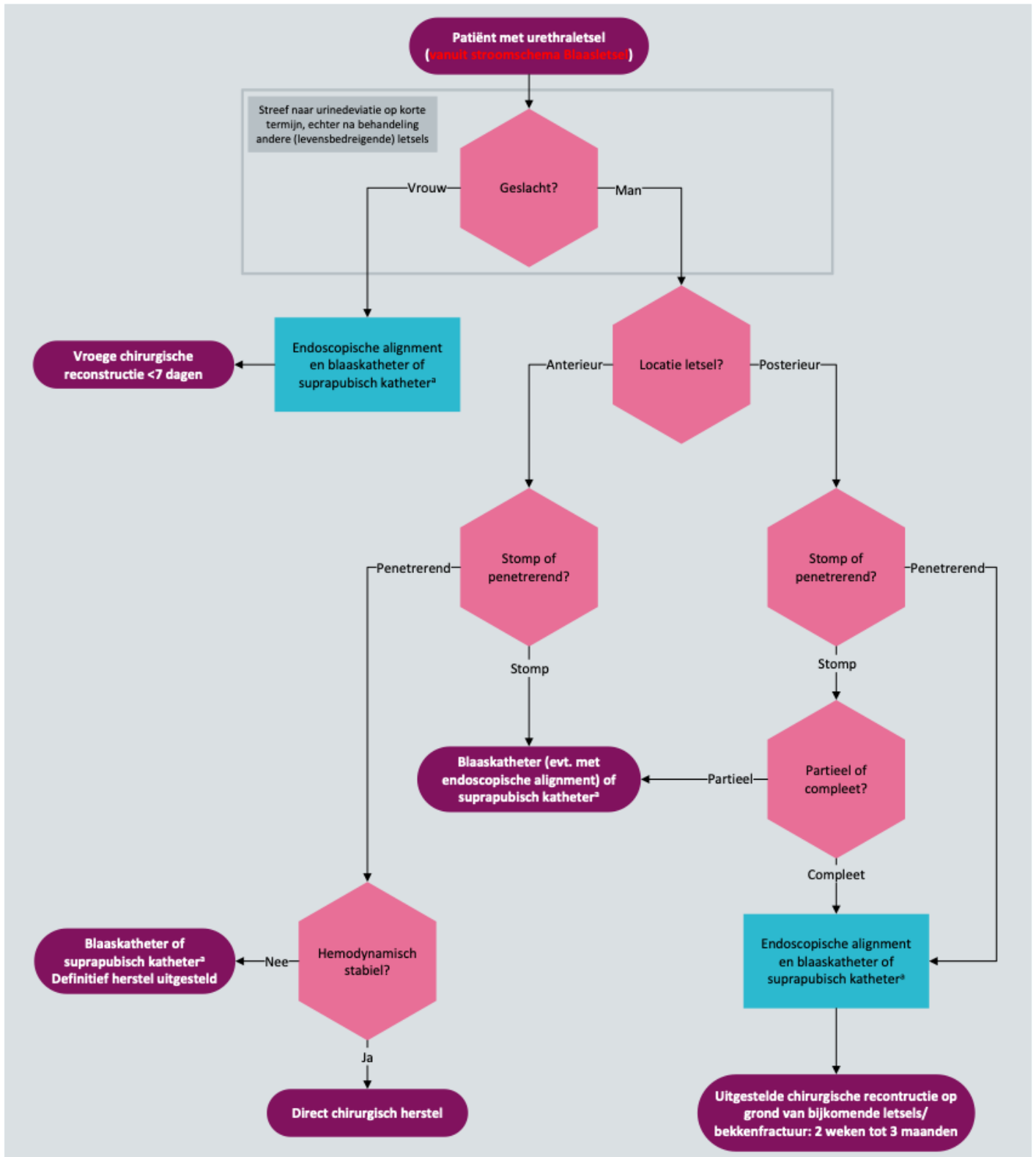
Voetnoten

^a Voor de definities van de verschillende WSES classificaties, zie Tabel 2 van module 'Blaas- en urethraletsel'.

^b Voer diagnostiek uit conform richtlijn [Initiële radiodiagnostiek bij traumapatiënten](#).

^c Blaaskatheter heeft de voorkeur boven suprapubische katheter.

Stroomschema urethraletsel



Voetnoot

^a Blaaskatheter heeft de voorkeur boven suprapubische katheter

Nederlandse Vereniging voor Heelkunde

Initiatiefnemende vereniging

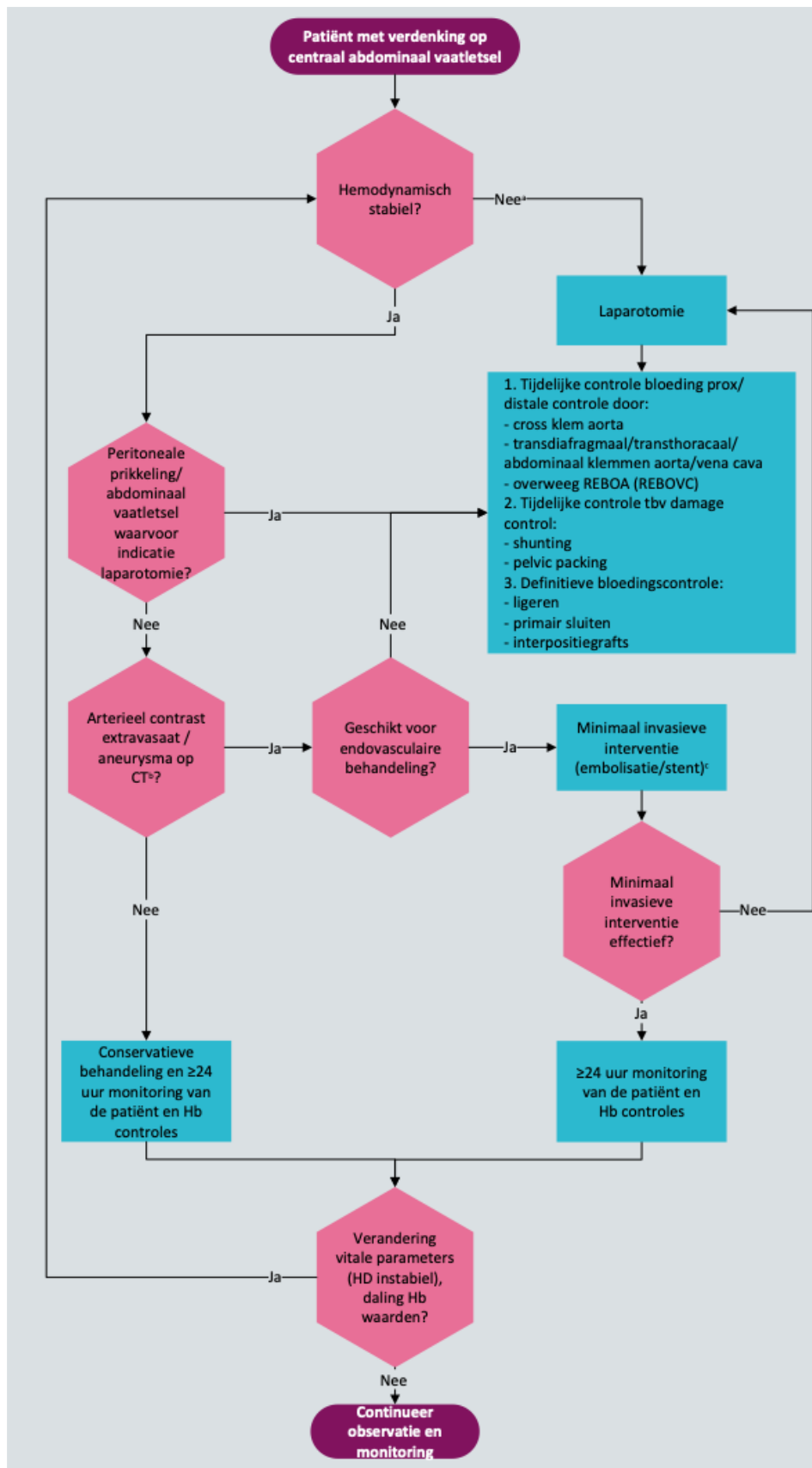
NB: Dit stroomschema hoort bij de module 'Blaas- en urethraletsel' van richtlijn 'Abdominale letfels'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

Federatie Medisch Specialisten

Ontwikkeld door het Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten

©2024 Versie 1 (2 december 2024)

Stroomschema vaatletsel



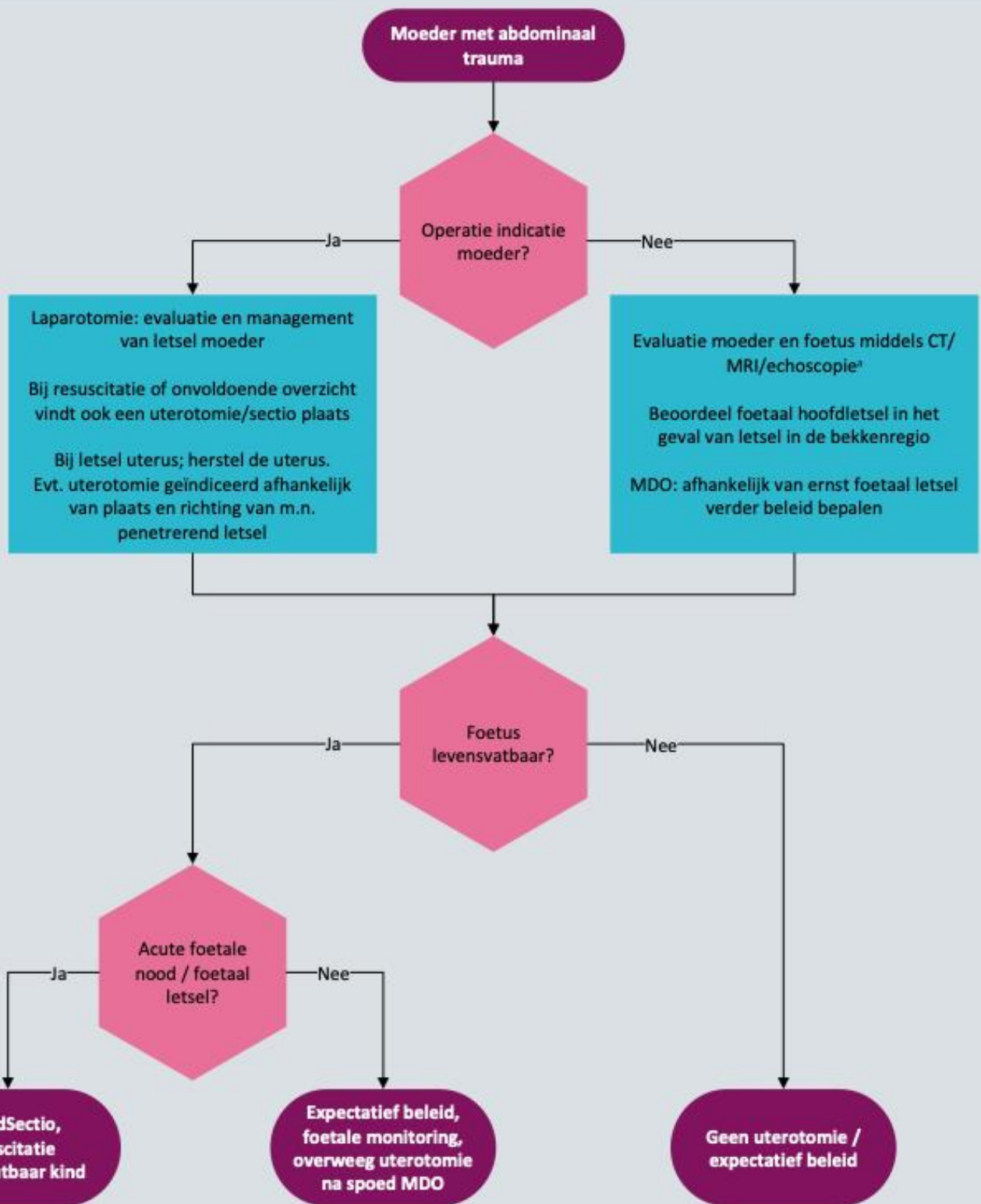
Voetnoten:

^a Bij patiënt *in extremis* (RR < 60) dient een resuscitatie thoracotomie (dan wel REBOA) te worden overwogen. Resuscitatie volgens ATLS met massatransfusieprotocol bij hemodynamische instabiliteit.

^b Voer diagnostiek uit conform richtlijn **Initiële radiodiagnostiek bij traumapatiënten**.

^c Bij voorkeur op hybride operatiekamer.

Stroomschema zwangere patiënt



Voetnoten:

* Voer diagnostiek uit conform richtlijn **initiële radiodiagnostiek bij traumapatiënten**.

Nederlandse
Vereniging voor
Heelkunde

Initiatiefnemende vereniging

NB: Dit stroomschema hoort bij de module 'Zwangeren' van richtlijn 'Abdominale letsels'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

Federatie
Medisch
Specialisten

Ontwikkeld door het Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten

©2024 Versie 2 (17-12-2024)