

Семей Мемлекеттік Медицина Университеті
Хирургия және травматология кафедрасы

Ситуациялық есеп

Орындаған: Нұртөлеуова М
434 топ ЖМФ

Науқас 58 жаста. Шұғыл түрде асқазан жарасы ауруы, жайылмалы іріңді-фибринозды перитонитпен асқынған, аурудың басталуынан кейін 36 сағат өткен соң шұғыл түрде операция жасалған. Жара тігіліп, іш қуысына дренаж салынды. Науқастың операциядан кейінгі жағдайы нашар. Операциядан кейінгі 4 күндік интенсивті терапияға қарамастан науқастың іш қуысында ауыру сезімдері сақталған, жүрек айну, дене қызуы 37,9 С.

Объективті қарағанда: Тілі құрғақ, іші кепкен, пальпациялағанда жайылған ауырсыну байқалады. Перитонеальды симптомдар әлсіз оң. Ішек жолының кесіндісі сақталған, тәулігіне асқазаннан 600-1000 мл сұйықтық бөлінеді, газ бен нәжіс шықпайды. Дренаж бойымен іш қуысынан серозды-ірінді бөлініс. Пульсы 110 минутына, лейкоцитоз 16,0 мың. Лейкоцитарлы интоксикация индексі 6,9

???

*Сіздің болжам
диагнозыңыз?*



Болжам диагноз:

**Прогрессирленген
перитонит.**

- *Қандай диагностикалық зерттеулер жүргізу керек?*

???



1. ЖҚА

2. Қанның биохимиялық анализі

3. Зәр диастазасы..

4. Зәрді амилазаға алу

5. Аспаптық зерттеулер: УДЗ, КТ,
рентгенологиялық зерттеу,
лапараскопия, лапарацентез т.б

- **Жалпы қан анализінде:** лейкоцитоз,ЭТЖ жоғарлаған.Лейкоцитарлы формула солға жылжыған.Лейкоцит мөлшері: 13×10^9 л. ЭТЖ: 18мм/сағ

- **Қанның биохимиялық анализінде:** Гиповолемия белгілері, су – электролиттік зат алмас көрсеткіштері, бауыр трансферазаларының өзгеруі, билирубин, креатинин көрсеткіштерінің жоғарлауы т.б. анық байқалады

- **Жалпы зәр анализінде:** сабан сары,тығыздығы 1025,аздаған лейкоцитурия.

■ *Қандай ем жүргіземіз?*



● *Емі*

*хирургиялық.
Лапаротомия*

*,
перитонитті
ң себебін
ерте жою
немесе
шектеу
(изоляция);*



Жалпы емдеу

- Бағытталған массивті антибиокотерапия
- Гомеостаз өзгерістерін дәрімен қалыпқа келтіру (коррекциялау)
- Экстрокорпоральды гемокоррекция, детоксикация
- Операция алдындағы дайындық
- Дұрыс негізделген, сапалы инфузионды ем
- Ас қорыту жолдарын дайындау
- Жансыздандыру
- Лапаротомия, перитонит себебін жою (изоляция)
- Операция кезінде (интра) және операциядан кейінгі тазалау (санация)
- Іш қуысына дренаж орналастыру
- Аш ішекті декомпрессиялау
- Ішек шажырқайына 150-200 мл 0,25% новокаин ерітіндісін жіберу.

Назарларыңызға



рахмет!