

ادامه درمان :

در صورت نیاز به عمل جراحی، آنتی بیوتیک قبل از عمل تجویز می‌شود. همچنین باید توجه شود که علت هر درد شکم، حالت تهوع و استفراغی، انسداد روده نیست. برای مثال در شرایط دیگری مانند:

- مصرف دخانیات
 - کم تحرکی
 - تجویز داروهای بیهوشی
 - حضور در تصادفات و یا آسیب وسیع بدن
 - بیماری های ویروسی و باکتریایی سیستم گوارش
- نیز می‌توانند علائمی شبیه به انسداد مکانیکی روده ایجاد کنند.

استان خراسان جنوبی ، بیرجند

خیابان آیت اله طالقانی ، بیمارستان امام رضا (ع)

شماره تلفن : ۰۵۶-۳۲۲۲۳۰۰

تحت نظر استاد محترم دکتر محسن نجم الدینی

رفرنس : لارنس ۲۰۱۸ - شوارتز ۲۰۱۹

هو الشافی



عنوان :

انسداد روده باریک

استاد راهنما :

دکتر محسن نجم الدینی

تهیه کنندگان :

علیرضا رحمانی مطلق

امیرحسین میرزایی



روده باریک :

روده باریک اندامی بزرگ و پیچیده است که نه تنها محل اصلی هضم و جذب مواد غذایی است بلکه بزرگترین مخزن بدن از لحاظ سلول های فعال ایمنی و تولید کننده هورمون نیز محسوب میشود. علی رغم اندازه و اهمیت روده باریک ، بیماری های آن نسبتاً نادر هستند و چالش های تشخیصی و درمانی را در بر دارند.

انسداد روده باریک :

انسداد مکانیکی روده کوچک شایع ترین اختلال جراحی مورد مواجهه در روده کوچک است. طیف وسیعی از عوامل ایجاد کننده مانند تومور ها ، جسم خارجی ، سنگ کیسه صفرا برای این وضعیت وجود دارند.

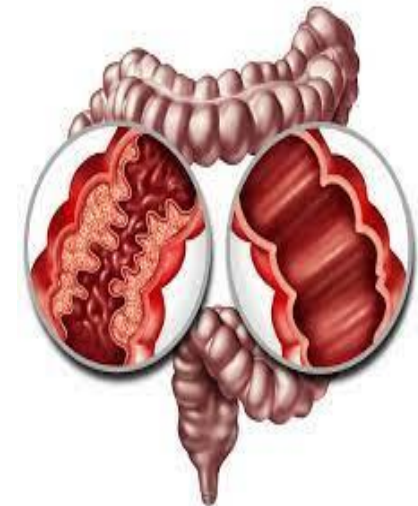
عمل جراحی شکمی که در گذشته انجام گرفته است، مسئول بیش از ۷۵٪ از موارد انسداد روده باریک است.

اگرچه ناهنجاری های مادرزادی که قابلیت ایجاد انسداد را دارند معمولاً در دوران کودکی آشکار میگردند، گاهی تشخیص داده نمیشوند و برای اولین بار در بزرگسالی با تظاهر علائم شکمی شناسایی میشوند.

تظاهرات بالینی :

علائم انسداد روده باریک عبارتند از : درد شکم، حالت تهوع، استفراغ و عدم دفع گاز و مدفوع. استفراغ علامت برجسته تری در انسداد ابتدای روده باریک نسبت به انتهای آن است. ادامه خروج باد شکم و یا مدفوع پس از ۶ الی ۱۲ ساعت بعد از شروع علائم مشخصه انسداد نسبی به جای انسداد کامل است.

از دیگر نشانه های آن اتساع شکمی است. یافته های آزمایشگاهی کاهش حجم داخل عروقی و افزایش خفیف گلبول های سفید را نشان میدهد. بیمار در ابتدا درد مبهم شکمی دارد ولی با پیشرفت بیماری، درد بیمار در یک نقطه واضح با لمس مشخص خواهد بود.

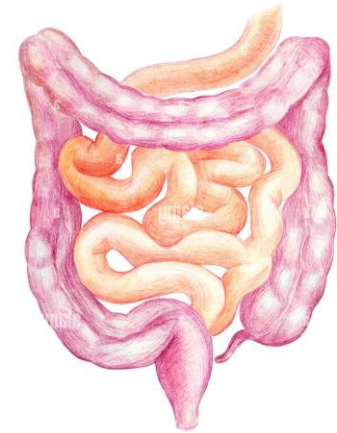


تشخیص :

برای تشخیص انسداد لوله، ابتدا پزشک در مورد علائم سؤال می کند و شرح حال پزشکی کامل بیمار را از او می گیرد. این سؤالات می توانند به شرح زیر باشند:

- شرایط پزشکی فعلی یا گذشته
- استفاده از دارو
- تاریخچه جراحی

سپس پزشک معاینه بدنی را برای بررسی ورم یا درد شکم انجام می دهد. آن ها ممکن است برای گوش دادن به صداهای روده از گوشی پزشکی استفاده کنند. صداهای موجود یا زیاد روده، انسداد روده را نشان می دهد، اگرچه معمولاً برای تأیید تشخیص به آزمایشات تصویربرداری نیاز است. در تصویر برداری، رادیوگرافی قفسه سینه ایستاده، شکم ایستاده و خوابیده تهیه میشود. روش تشخیصی دیگر سی تی اسکن است.



درمان انسداد روده :

درمان این مشکل با احیا مایعات شروع می شود. در این مرحله باید مایعات و عناصر از دست رفته بدن جبران شود.

همچنین برای ارزیابی مقدار مایعات تجویز شده و دفع شده از بدن، باید سوند هم تعبیه شود.

به علت انسداد روده، مواد غذایی خورده شده، پشت محل انسداد تجمع یافته اند؛ به همین علت ابتدا باید رژیم خوراکی بیمار متوقف شود. سپس با تعبیه لوله ای که از بینی وارد شده و به معده می رسد، مواد غذایی تجمع یافته پشت محل انسداد تخلیه شده و استفراغ را کنترل می کند.