Л N 3. ОСЛОЖНЕНИЯ АППЕНДИЦИТА.

Из 250 больных - у 1-го б-го операция по поводу о.аппедицита.

катаральных 5-8 % гангренозных - 22 %

флегмозных - 10-13 % прободных - 80 %

Осложнения зависят от времени начала операции.

Летальность : 1939г. - 1,7% 1960г. - 0,1% 1980г. - 0,3%.

1950г. - 0,2% 69-74гг. - 0,2%

-> возникла резистентность микрофлоры а АБ.

По Беларуси за 1983-84гг. летальность - 0,17%

Из 1 млн. больных погибают около 3 тысяч и более.

Причины: 1. поздно предпринято оперативное лечение;

2. низкая реактивность организма;

3. особенности патологических изменений в Ч.О;

4. дефекты хирургической техники;

5. непредвиденные моменты, кот. не ощущает хирург.

ТРУДНОСТИ ДИАГНОЗА:

- детский возраст до 3-х месяцев;

- пожилые и тучные люди;

- вторая половина беременности;

- атипичное расположение Ч.О.;

- различная реактивность организма;

- разл. клиническая форма о.аппедицита(легкая и затянувшаяся);

- наличие сопутствующих заболеваний;

- развитие осложнений(апп. инфильтрат);

- неполное обследование больного;

- неправильный учет полученных данных.

Необходимо 3 теста: t, пульс, язык.

КЛАССИФИКАЦИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ о.аппендицита:

До операции: апп.инфильтрат, прободение, перитонит.

Во время операции: инфильтрат

гематомы

нагноение операционной раны

После операции киш.свищи

бр.полость: перитонит осложнения культи.

СИНДРОМ 5-ГО ДНЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ (ВОСП. СИНДР.)

Мочевая система -> цистит, пиелонефрит, атония и свищи моч. пузыря.

Органы дыхания - бронхит, пневмония, плевриты, абсцессы легкого.

ССС-ма - тромбофлебит, пилефлебит, эмболия легочной артерии.

Прочие: паралич, инородные тела.

Фовлеровское положение (взвешенное): при операции гной не зате-

кает в малый таз.

САНПРОСВЕТ РАБОТА по О.А. среди населения:

1. обращение за медицинской помощью в ранние сроки;

2. не заниматься самолечением;

3. не принимать слабительных, клизм;

4. слабая интенсивность болей в животе также не исключает О.А.

5. местно локализация болей в животе также не исключает О.А.

6. осложненный аппендицит опасен для жизни.

Единственный метод лечения - оперативный.