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.