



Хирургические заболевания – заболевания, при лечении которых применяются хирургические методы.

В зависимости от необходимости хирургического лечения заболевания разделяются на:

- заболевания, требующие обязательного хирургического лечения
- заболевания, которые могут лечиться как хирургическими методами, так и консервативными.

В зависимости от срочности оказания помощи:

- острые, требующие экстренной помощи (в ближайшие часы)
- срочные, которые нельзя отложить на длительный срок в связи с неуклонным развитием болезни.
- несрочные, лечение которых можно отложить на время, без ущерба для здоровья больного.

Хирургические заболевания органов брюшной полости – наиболее серьезные среди всех хирургических недугов. Особенного внимания требует группа болезней, объединённых названием «острый живот», которые характеризуются внезапным началом, быстрым развитием опасных для жизни осложнений, устранение которых в большинстве случаев требует хирургического вмешательства. Больные с острыми хирургическими заболеваниями подлежат экстренной госпитализации в хирургическое отделение.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ «ОСТРОГО ЖИВОТА»

Эти заболевания опасны сами по себе, но эта опасность возрастает из-за сходства симптоматики с пищевым отравлением, а принимаемые меры являются прямо противоположными в обоих случаях.

Основные синдромы, характерные для ОХЗ органов брюшной полости, как правило, появляются в течение первых 24 часов заболевания. Наиболее часто развиваются: острая боль в брюшной полости (основной симптом ОХЗ); тошнота и рвота; диарея; желтуха; кровотечение; общие синдромы (коллапс, интоксикация, дегидратация, лихорадка).

Симптомы, сходные с пищевым отравлением:

- Сильные боли в животе,
- тошнота и рвота.

Симптомы, позволяющие отличить «острый живот» от отравления:

- запор и неотхождение газов,
- значительное напряжение мышц брюшной стенки,
- вздутие живота, метеоризм,
- перитонеальные симптомы.



Острые хирургические заболевания и травмы органов брюшной полости подразделяются на следующие группы:

- 1) Воспалительные заболевания: о. аппендицит, о. холецистит, о. панкреатит, перитонит.
- 2) Перфорации полых органов: прободная язва желудка и 12 перстной кишки, перфорации язв кишечника.
- 3) Острая кишечная непроходимость: непроходимость кишечника, ущемленная грыжа.
- 4) Внутренние кровотечения: желудочно-кишечные кровотечения, нарушенная трубная беременность.
- 5) Закрытые и открытые повреждения органов брюшной полости: разрыв печени, селезенки, травмы полых органов

Главная задача при острых болях в животе - и первая помощь это незамедлительная транспортировка в хирургический стационар. До этого создать больному с острой болью покой, на живот положить пузырь со льдом или холодной водой.

Оказывая первую помощь при боли в животе запрещаться:

- кормить,
- поить,
- ставить очистительные клизмы,
- промывать желудок,
- давать слабительные средства,



Категорично возбраняется введение наркотических и обезболивающих средств, чтобы не затуманить клиническую картину, что может привести к ложному лечению

Первая помощь:

- при остром воспалительном процессе в брюшной полости основной задачей первой помощи является - немедленная транспортировка больного в стационар

- в качестве первой помощи необходимо больному создать покой, на живот положить пузырь со льдом или с холодной водой.

- больных нельзя кормить, поить, ставить им очистительные клизмы, промывать желудок, давать слабительные средства, так как это только все может способствовать распространению воспалительного процесса.

-категорически запрещается: введение обезболивающих средств, антибиотиков и других лекарственных средств, так как это затушивает клиническую картину заболевания, что крайне затрудняет постановку диагноза и может привести к неправильному или несвоевременному лечению.

Профилактика заболеваний.



- Первичная профилактика заболеваний направлена на предупреждение заболеваний. Этому способствует поддержание иммунитета, создание благоприятных условий жизни, включая полноценное питание 4-5 раз в день, длительную активность, занятия спортом, позитивное психоэмоциональное состояние, крепкий сон по 7-8 часов в сутки. Очень важно следить за состоянием своего здоровья, вовремя лечить любые болезни, тщательно выполнять гигиену полости рта.

- Вторичная профилактика ориентирована на больных уже с поставленным диагнозом острого заболевания брюшной полости и нацелена на снижение вероятности рецидивов и осложнений. На данном этапе возрастает значение обязательной диспансеризации населения, регулярных медицинских осмотров пациентов из групп риска. Безусловно, следует неукоснительно соблюдать назначенный врачом курс лечения. Как правило, он включает в

себя медикаментозные препараты, лечебную диету, физиотерапевтическое лечение, прием минеральных вод и фитотерапию.

ВАЖНАЯ ОСОБЕННОСТЬ!!!

Острый живот является показанием для срочной госпитализации. Важно как можно скорее передать человека в руки квалифицированного специалиста. Промедление может очень сильно усложнить лечение.