

فراوانی حاد و مقایسه و بعد از عمل

در زنان مراجعه کننده بیمارستان کوثر ارومیه

دکتر سربیه گل محمدلو، دکتر فرزانه برومند

چکیده

زمینه و هدف: درصد مراجعات اورژانس حاد و از این موارد % را علل ژ کولوژی دهند. ارتباط علل بیماری با فیزیولوژی زنان و حاملگی میشود. اهمیت زمان در موارد حاد علیرغم تکنولوژی ندارد لذا مقایسه های و بعد از عمل و رف اشکالات احتمالی در تقویت خواهد کرد. **روش کار:** در مطالعه آمده از سال در بیمارستان کوثر ارومیه تعداد بیمار با شکم حاد جراحی لاپاراتومی مورد مطالعه قرار گرفتند. اطلاعات و ط به تاریخچه، پاراکلینیک و های و بعد از لاپاراتومی آوری شده و مورد مقایسه و تحلیل قرار

: خارج رحمی / % پارگی تخمدان / % / %
نوده های بدون ارتباط با دستگاه ژنیتال / % شکم حاد بودند. در دو مورد علتی مشاهده (). مورد آپاندیسیت بعد از عمل داده. در % موارد تشخیص و بعد از داشت. خارج رحمی مورد قبل از عمل و مورد بعد از عمل و پارگی تخمدان مورد قبل از عمل و مورد بعد از عمل under over diagnosis diagnosis را داشتند. بعد از لاپاراتومی با سایر مطالعات انجام در این زمینه دارد.

گیری: این حاد موجب اشتباه شده اند. بنابراین در نظر داشتن غیر معمول موارد شایع و استفاده از امکانات پاراکلینیک تواند موجب افزایش از عمل شود.

واژه های کلیدی: لاپاراتومی حاد، ارومیه

- (مؤلف مسئول): استاد یار گروه زنان دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

- استاد یار گروه زنان دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

انجام این عمل در این بیمارستان کوثر ارومیه برای حاد در زنان جراحی شده و همچنین و بعد از عمل جراحی آمده است. تا در صورت لزوم افزایش دقت پیشنهادت لازم را شود.

مواد و روشها

بیمارانی از خرداد سال اسفند در بیمارستان تحت عمل جراحی قرار گرفته بودند وارد مطالعه شدند. اطلاعات لازم از پرونده بیماران آوری . اطلاعات و ها، تعداد حاملگی نازا نوع جلوگیری از های سونوگرافی و تشخیص و بعد از جراحی و در جداول درج . لازم ذکر است در مدت بورد تمام مواردی حاد جراحی غیر ژنیکولوژی داده شده و به مراکز جراحی دیگر ارجاع و پذیرش شده‌اند از مطالعه حذف .

از کل بیماران (/ %) در محدوده ل (/ %) در محدوده (/ %) و (/ %) قرار داشتند (جدول شماره).

از عمل مورد بود که بعد از عمل مورد تایید شدند و مورد بقیه آپاندیسیت، پارگی تخمدان و PID و یک مورد نیز برمال بود. از کل مورد نمونه مورد نهایتاً خارج رحمی بودند. مورد قبل از عمل داده . % وارد د خارج رحمی

حاد یک وضعیت است با درد شدید، اختلال حرکات روده شود. درد شدید نشان دهنده نیاز شدید و فوری درمان . از کل مراجعات اورژا درصد به حاد و از این موارد % علل مربوط به زنان دهد [و]. حاد در زنان و دوران بارداری با عوارض جدی و مرگ و میر نسبتاً همراه است. عدم درمان و صحیح از علل بالا ر عوارض است مطالعات صورت در مورد حاد که جراحی قرار گرفته بود از این است % موارد تشخیص از بوده و در % پاتولوژیکی شود []. های راکلینیکی برای وجود ندارد. زنان وظیفه در تشخیص و درمان حاد در زنان خصوص زنان دارد []. در مطالعه آمده Gaitan اختلاف و لاپاراسکوپی روتین در زنانی درد تحتانی مراجعه کرده بودند، دیده []. تفاوت در علل حاد در مناطق اکثر مطالعات اکید در انجام بررسی در مراکز مختلف دارند. در دو مطالعه انجام حاد خارج رحمی، خونریزی تخمدان تخمدان و یا تخم‌دان بوده است [و] آپاندیسیت شایع ترین بیماری است که با سایر علل شکم حاد در دوران حاملگی اشتباه شده و معمولاً تشخیص داده نمیشود جهت بالا بردن دقت تشخیص در این مورد مطالعات مختلف انجام گرفته و استفاده از MRI در مطالعه ای با توجه رضایت بخش آن توصیه شده است [].

جدول شماره . توزیع فراوانی بیماران با شکم حاد منجر به

لاپاراتومی	
تعداد	درصد
/	/
/	/
/	/

داده . بعد از جراحی مورد آنها .
بیماران سال بود.
از مورد آبسه از عمل بعد از عمل
مورد تایید قرار گرف . در کل مورد آبسه
وجود داشت. هماتومترا قبل از عمل مورد
داده بعد از عمل . در کل یک
مورد هماتومترا وجود داشت.

در سن الی سال بودند. / % بیماران سا
نازایی نداشتند. پارگی تخمدان در مورد از
مورد تشخیص ، بعد از لاپاراتومی . از
بیمار نهایتاً مورد پارگی تخمدان داشتند
و این آن است مورد تشخیص از
نداشتند.

مورد آپاندیسیت بعد از لاپاراتومی
گذاشته . گروه افراد سال بود.
طور کلا از مار با شکم اد تحت در
/ % موارد تشخیص و بعد از جراحی
داشت و / % موارد عدم مشاهده (جدول
شماره) .

تخمدان ورد قبل از عمل
داده شده بود که از لاپاراتومی مورد
آن به تایید نهایی رسید. آ مورد پیچش
تخمدان . در این مورد نیز مورد
وجود داشت.

در این % بیماران زیر سال قرار
دارد که با سایر مطالعات دارد. ژنیکولوژی
از جمله EP حاد جراحی در زنان
از علل ژنیکولوژی .
EP و کیست ای تخمدان ارتباط نزدیکی
سیکلهای دارند. لذا شیوع حاد جراحی در
دوده مورد انتظار است [] .

PID از عمل مورد تشخیص گذاشته
بعد از عمل . در کل مورد تایید شده
وجود داش .
توده های غیر تخمدانی از عمل مورد تشخیص

جدول شماره . تطابق تشخیص قبل و بعد از لاپاراتومی بر حسب علل شکم حاد

مثبت کاذب درصد	منفی کاذب درصد	درصد تطابق
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/
صفر		

باروری در	لپاراسکوپی در شکم حاد در زنان	بررسی نشان داد شایع	جراحی	خارج رحمی بوده و بعد از آن	تخمندان
اولیه ورود اختلاف	داری نشان نداد ولی	قرار دارد که	سایر بررسی‌های انجام	است [] . در مطالعه انجام	در اصفهان از
روزهای بستری بیمارستان در گروه لپاراسکوپی	بود [] .	درصد علل	حاد در زنان مراجعه	کننده بیمارستانهای آموزشی	آمده است
افزایش	از عمل استفاده از MRI	تخمندان و علل	پارگی	تخمندان	% / % و / %
خصوص در زنان	در مطالعات	تخمندان و علل	بودند. در این بررسی	بیماری	از جراحی
شده است. استفاده از لپاراسکوپ	خواهد نمود [] و	بیماری	نشده است آپاندیسیت [] .	در بررسی	آمده در ژاپن در مورد
عوارض لپاراتومی	بر اینک	خارج رحمی مورد، آپاندیسیت	مورد، کیست تخمدانی	مورد، آمپیم	صفرا مورد، انسداد روده مورد
عنوان	EP	مورد، آمپیم	گزارش شده اند سایر مطالعات	و بقیه	دارند [] .
حاد در زنان در نظر گرفته شود و	در مورد	گزارش شده اند سایر مطالعات	در مطالعه	در مطالعه	طور متوسط % و
بر اینک	خطای	در مطالعه	بعد از عمل وجود داشت	اختلاف	داری مشاهده
آپاندیسیت مشاهده شده است. در نظر داشتن	آپاندیسیت	عنوان	مورد، آمپیم	گزارش شده اند سایر مطالعات	دارند [] .
متمنخصصان زنان قرار گیرد. در صورت امکان استفاده از	MRI	خصوص در زنان	آپاندیسیت و لپاراسکوپی	عنوان اولین اقدام در اکثر	موارد، نتیجه را به
افزایش دقت	تغییر خواهد داد.	تغییر خواهد داد.	مستاجران	بررسی لپاراتومی	حاد در
زنان و مامایی	دانشکده	اصفهان، ال	شماره	بهار	فحات -
2-Ocket D, Berget HK. Acute abdomen. Springer gyn 2002,35(4): 336-39.					
3-Simen HP, Ducurtins M, Brutsch HP. Emergency hospitalization non-accidental pain. Helv Chir Acta 1991May;57(60):957-60.					
4-Sivanesaratum V. The acute abdomen and the obstetricin. Clin Gynecol 2000 Feb;14(1): 89-102.					
5-Gaitan H, Angel E, Sanchez J. Laparoscopy diagnosis of acute lower abdomen pain in women of reproductive age. Int J Gynecol					

- obstet 2002 Feb; 76(2): 58-149.
- 6-Guy IB. Hand book of Obstetric and Gynecologic Emergencies 2th ed. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins 2001: 125-35.
- 7-Castero MA, Thomas D. The use of helical computed tomography in pregnancy for diagnosis of acute appendicitis. A J of Obstet and Gynecolog 2001 April; 184(5): 954-7.
- 8-Jonathan S. Novalks Gynecol 12th ed. London: Williams and Wilkins; 1996: 399-405.
- 9-Ahmad TA, Shelbaya E. Experience of laparoscopic management in 100 patients with acute abdomen. Hepatogastroenterol 2001 May-Jun; 48(39): 733-6.
- 10-Lopez RE, Gutierrez GV, Barron VJ. Diagnostic and therapeutic usefulness of laparoscopic surgery in acute abdomen of gynecologic origin. Gynecol Obstet Mex 1998 Sep; (66): 377-80.
- 11-Cohen SB, Weiz B, Seidman DS. Accuracy of the preoperative Diagnosis in 100 Emergency Laparoscopies performed due to acute abdomen in non pregnant women. J Am assoc Gynecol Laparoscop 2001 Feb; 8(1): 92-4.