

Barium varianta 1

Asistat. medical generalist - chirurgie

1. Retenție acută de urină - cauze

• Obstacole pe urină:

- stricturi urinale
- calculi inclavați în urină
- tumori sau malformații (care pot exista pe urină)
- ruptură de urină.

• Obstacole intravaginale:

- calcul sau cheag de sânge care astupă colul vaginal
- tumoră care se dezvoltă în colul vaginal și astupă orificiul intern al uterului
- corpi străini intravaginați.

• Obstacole extravaginale și extrauterine:

- adenom sau cancer de prostată
- inflamatie acută a prostatei
- creșterea volumului prostatei; colul vaginal și porțiunea inferioară a uterului sunt strânse (comprimate) și urina nu se mai poate evacua
- prolaps genital avansat,

- tumori pelvine sau perineale
- Retenție acută reflexă:
 - Postoperator retenție acută apare de obicei după operațiile făcute în jumătatea inferioară a abdomenului sau pe organele genitale, cum ar fi (machii reflexe formate din focarul operator creșterea un spasm al sfincterului vezicii urinale) etc.
 - după rați anestezie
 - în pelvi peritonită
 - posttraumatic (traumatisme ale abdomenului inferior ale pelvisului sau organelor genitale)
 - traumatisme cu compresie sau secțiune ale mădușei spinării.
 - tumori medulare și centrale
 - accidente vasculare centrale (A.V.C)
 - comă
 - meningencefalite.

2. H.D.J. : Simptomatologie

- În hemoragii digestive mici simptome clinice în general sunt absente. Pot apărea urme: slăbiciune, transpirații reci, hipotensiune arterială, eventual hipotermie.
- În hemoragii digestive moderate și abundente: tahicardie, amețeli, vedere ce prin scade, hipotensiune

antriacol, lipotunie.

În diagnosticul unor simptome pot lipsi.

• În hemoragii digestive masive apar urmări similare de soc hipovolemic, paleoare intense, polipnee, anxietate, extremități reci, puls rapid și filiform, sudori reci, sete intense, grețuri, adinamie, hipertermie, tendință de prindere a cunoștinței.

3. Ocluzia intestinală : Conduita de urgență

- Orice bolnav cu ocluzie intestinală sau cu suspiciune de ocluzie trebuie internat de urgență într-un serviciu de chirurgie, pentru definitivarea diagnosticului.

- Se instalează o sondă de aspirație nazogastrică pentru combaterea stazei.

- Dacă este cazul, se instituie primele măsuri de combatere a stării de soc; perfuzii pentru menținerea stării generale (vezi socul)

Atenție :

Nu se administrează opiacu

Nu se administrează nimic peroral

Perfuziile sunt categoric interzise.

4. Colica biliară : Simptomatologie

- Durerea se datorează unor contracții spastice reflexe ale veziculei sau ale coilor biliare, cauzate de cistă sau de printr-un din canalele bilian.

- Debutul în hipocordul drept sau în epigastru, se accentuează progresiv, atingând intensitatea maximă în câteva ore și cedează brusc sau lent.

- Irradierea în abdomenul costal drept în regiunea dorso-lombară, scapulară, în umărul drept.

- Gătură, vărsături cu conținut alimentar sau biliar

• Icter. Colorația se datorează unui edem, spasm și reflex al sfincterului Oddi și se poate instala fără să existe un obstacol prin calcul pe coledoc.

• Tristura apare când predomină infecția coilor biliare; este cauzată de transpirații abundente și stare generală rea.

• Febra apare mai ales în colecistite acute și angiocolite secundare infecției cu germeni microbieni.

• Semne locale - Vezicula biliară poate fi palpabilă și foarte sensibilă, ceea ce se pune în evidență când bolnavul se inspiră profund în timp ce mâna palpează hipocordul drept.

Dacă vezicula este inflamată, în inspirație profundă și expirație, când ea atinge mărimea unei mâini cu palparea, se observă durerea accentuată (semnul Murphy - prezent)

5. Pancreatite : Cauze

- Litiaza biliară (a canalului coledoc)
- Obstrucția canalului pancreatic și a amului Vater (calculi, neoplasme, inflamație, sfincterului Oddi) sau poate fi o obstrucție funcțională.
- Consum excesiv de alcool
- Modificările vaselor pancreatice (tromboze capilare și venoase, embolizări ateromatose).
- Infecțiile
- Cauze toxice (infecțiile cu ciuperci)
- Alți factori etiologici; hiperlipemie, hipercalcemie, traumatisme etc.
- Ulcerul duodenal, obstrucția.