

عناوین بیماریهای شایع (must know) دوره کارورزی گروه جراحی

- انسداد روده: عدم عبور محتویات روده از بخشی از آن

تشخیص: شرح حال و معاینه: درد کولیکی شکم؛ استفراغ صفاوی؛ دیستانسیون شکم، عدم دفع گاز و مدفوع پاراکلینیک: گرافی ایستاده و خوابیده شکم وجود air fluid level های متعدد و عدم وجود گاز در رکتوم

درمان: تعبیه NG Tube؛ آنتی بیوتیک وسیع الطیف هیدراته کردن؛ بیمار ارجاع به جراح

- آپاندیسیت حاد: عفونت و التهاب آپاندیس در اثر بسته شدن لومن آن

تشخیص شرح حال و معاینه shifting pain: تهوع و استفراغ تب خفیف تندرns و ریباند تندرns

پاراکلینیک: لوکوسیتوز با شیفت به چپ سونوگرافی لوپ آپریستالتیک به قطر بیشتر از ۶ میلیمتر درمان ارجاع به

جراح

- فتق اینگوینال: بیرون زدن احشا از درون شکم به ناحیه اینگوینال

تشخیص: تورم ناحیه کشاله ران حین مانور والسالوا یا سرفه پاراکلینیک سونوگرافی درمان جاناندازی فتق اینکارسره در صورت لزوم و ارجاع به جراح

- سنگ صفاوی و کله سیستیت: وجود سنگ در کیسه صفا یا مجاری صفاوی و التهاب آن

تشخیص: شرح حال و معاینه درد در ناحیه سمت راست و بالای شکم توام با تهوع و استفراغ پاراکلینیک سونوگرافی آزمایشهای کبدی و ALK_P درمان ارجاع به جراح

پانکراتیت حاد: التهاب پانکراس به هر دلیل

تشخیص: درد در ناحیه اپی گاستر و تندرns در همان محل یا کل شکم پاراکلینیک آمیلاز لیپاز CVC آزمایشهای کبدی CT Scan درمان بستری GI Rest آنتی بیوتیک در صورت لزوم و ارجاع به جراح

- آسپیراسیون جسم خارجی: ورود جسم خارجی به مجاری هوایی

تشخیص: شرح حال و علائم choking کاهش صدای یک طرفه ریه و ویزینگ پاراکلینیک گرافی قفسه صدی پرهوایی یکطرفه یا اتلکتازی

درمان: بستری IV Line حفاظت از راههای هوایی ارجاع به جراح

ترومای نافذ: تعریف آسیب به دلیل ورود جسم خارجی سخت به بدن

تشخیص: شرح حال و معاینه درمان بستری IV Line خارج نکردن جسم خارجی کنترل خونریزی پانسمان پروفیلاکسی کزاز آنتی بیوتیک ارجاع به جراح

- ترومای بلانت: آسیب به دلیل برخورد جسم غیر نافذ

تشخیص شرح حال معاینه کامل درمان: بستری IV Line انجام ABCDE به ترتیب ارجاع به جراح

- پریتونیت: التهاب و عفونت در فضای پریتون

تشخیص شرح حال و معاینه: درد ثابت شکمی تشدید با تغییر پوزیشن تندرns و ریباند تندرns،

پاراکلینیک سونوگرافی گرافی ایستاده و خوابیده شکم CBC درمان بستری IV Line هیدراتاسیون آنتی بیوتیک وسیع الطیف ارجاع به جراح

- بیماریهای آنورکتال: وجود آبسه پری آنال فیستول آنال هموروئید یا پرولاپس رکتوم تشخیص

شرح حال و معاینه: درد در ناحیه آنال تورم خروج چرک یا خون ، بیرون زدگی مخاط یا کل روده از آنوس

درمان : کنترل و درمان یبوست مسکن آنتی بیوتیک ارجاع به جراح

-**ایسکمی مزانتر:** آسیب به روده‌ها به دلیل اختلال عروقی آن

تشخیص: درد شدید شکمی که ممکن است با معاینه مطابقت نداشته باشد. پاراکلینیک CVC و VBG گرافی شکم

درمان بستری IV Line هیدراتاسیون آنتی بیوتیک ارجاع به جراح

-**آنوريسم آنورت شکمی :** اتساع آنورت با احتمال دایسکشن یا پرفوریشن

تشخیص شرح حال و معاینه: درد مبهم یا خنجری در شکم با انتشار به پشت لمس توده نبض‌دار در شکم

سونوگرافی ابعاد و میزان گسترش توده درمان بستری IV Line کنترل فشار خون ارجاع به جراح

-**انواژیناسیون :** انسداد روده به دلیل ورود بخشی از روده به قسمت دیستال آن

تشخیص شرح حال و معاینه: درد کولیکی شکم در کودکان توأم با تهوع و استفراغ و دفع مدفوع ژله‌ای صورتی یا

خونی

تشخیص: سونوگرافی درمان بستری هیدراتاسیون آنتی بیوتیک وسیع الطیف ارجاع به جراح

-**بلع جسم خارجی:** خوردن جسم خارجی آسیب رساننده به دستگاه گوارش

تشخیص : شرح حال و معاینه احساس وجود جسم خارجی در گلو drooling حالت اوغ زدن گرافی گردن قفسه

سینه و خوابیده شکم درمان ارجاع به جراح یا متخصص گوارش

-**سوختگی :** آسیب پوست یا مخاط مجاری هوایی به دلیل تماس با مواد داغ

تشخیص: معاینه بالینی تعیین درصد و درجه سوختگی درمان بستری هیدراتاسیون کنترل راه‌های هوایی پانسمان

ارجاع به جراح

-**پنوموتوراکس:** جمع شدن هوا در فضای توراکس علائم دیسترس تنفسی کاهش یک طرفه صداهای ریوی

پاراکلینیک افت O2sat وجود visceral line در گرافی قفسه سینه درمان بستری IV Line هیدراته کردن

توراکوستنژ در موارد تنشن پنوموتوراکس ارجاع به جراح

عناوین پروسیجرهای دوره کارورزی گروه جراحی

-**تعبیه NG Tube** اندیکاسیون‌ها کنتر اندیکاسیون‌ها انتخاب سایز مناسب نحوه تعبیه نحوه چک کردن نحوه فیکس

کردن مراقبت‌های بعدی.

-**سوچر زدن** کنتر اندیکاسیون‌ها آماده کردن زخم انتخاب نخ (قابل جذب یا غیر قابل جذب ؛ ظرافت ؛ماندگاری) تکنیک

سوچر (ساده ورتیکال مترس پلاستیک) زمان کشیدن بخیه.

-**تعبیه سوند** اندیکاسیون‌ها و کنتر اندیکاسیون‌ها انتخاب سایز و نوع مناسب رعایت حریم خصوصی و استریلیتی تکنیک

انجام مراقبت‌های بعدی.

-**گرفتن IV Line** اندیکاسیون‌ها و کنتر اندیکاسیون‌ها سایز مناسب تکنیک مراقبت های بعدی

به عنوان **must know** برای اینترن بخش جراحی.