

فراوانی علل شکم حاد و مقایسه تشخیص قبل و بعد از عمل در زنان مراجعه کننده به بیمارستان کوثر ارومیه

دکتر سربه گل محمدلو^۱، دکتر فرزانه برومند^۲

چکیده

زمینه و هدف: یک درصد مراجعات اورژانس‌ها به علت شکم حاد و از این موارد ۲۰٪ را علل ژنیکولوژی تشکیل می‌دهند. ارتباط علل بیماری با فیزیولوژی طبیعی زنان و حاملگی موجب پیچیدگی تشخیص می‌شود. با توجه به اهمیت زمان در موارد حاد علیرغم پیشرفت تکنولوژی، تشخیص کلینیکی فعلاً جایگزینی ندارد لذا مقایسه تشخیص‌های قبل و بعد از عمل و رفع اشکالات احتمالی کمک شایانی در تقویت تشخیص کلینیکی خواهد کرد.

روش کار: در مطالعه مقطعی به عمل آمده از سال ۱۳۷۵ لغایت ۷۹ در بیمارستان کوثر ارومیه تعداد ۱۴۸ بیمار با شکم حاد جراحی منجر به لاپاراتومی مورد مطالعه قرار گرفتند. اطلاعات مربوط به تاریخچه، پاراکلینیک و تشخیص‌های قبل و بعد از لاپاراتومی توسط پرسشنامه مربوطه جمع‌آوری شده و مورد مقایسه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: حاملگی خارج رحمی ۳۹/۹٪، پارگی کیست تخمدان ۲۳/۶٪، پیچش کیست تخمدان ۱۸/۲٪، توده‌های شکمی بدون ارتباط با دستگاه ژنیتال ۴/۱٪ به ترتیب شایع‌ترین علل شکم حاد بودند. در دو مورد علتی مشاهده نشد (سالم). ۵ مورد آپاندیسیت بعد از عمل تشخیص داده شد. در ۷۶٪ موارد تشخیص قبل و بعد از عمل مطابقت داشت. تشخیص حاملگی خارج رحمی با ۶۶ مورد قبل از عمل و تایید ۵۳ مورد بعد از عمل و پارگی کیست تخمدان با ۲۲ مورد قبل از عمل و ۳۶ مورد بعد از عمل به ترتیب بیشترین over diagnosis و under diagnosis را داشتند. نتیجه نهایی مطالعه بعد از لاپاراتومی با سایر مطالعات انجام گرفته در این زمینه هماهنگی دارد.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج این مطالعه علل شایع شکم حاد موجب بیشترین اشتباه تشخیصی شده‌اند. بنابراین در نظر داشتن غیر معمول موارد شایع و استفاده به موقع از امکانات پاراکلینیکی می‌تواند موجب افزایش تشخیص صحیح قبل از عمل شود.

واژه‌های کلیدی: لاپاراتومی، شکم حاد، ارومیه

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

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