

گزارش یک مورد پريتونيت و پارگی تأخیری رکتوم ناشی از استعمال پرتقال

دکتر مهدی اسکندارلو^۱

^۱ نویسنده مسئول: استادیار گروه جراحی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

E-mail: eskandarlou.m@umsha.ac.ir

چکیده

اجسام خارجی در رکتوم معمولاً بدنبال وارد کردن اجسام به کانال آنال می باشد اهمیت آن تنوع تظاهرات بالینی، عدم ارائه تاریخچه از سوی بیمار و تأخیر در تشخیص است. در این مطالعه مرد ۳۵ ساله ای معرفی می شود که با شکایت اتساع و درد شکم از ۱۰ روز قبل و پريتونيت تحت عمل جراحی قرار گرفت و پارگی رکتوم به دلیل وجود یک عدد پرتقال در رکتوم تشخیص داده شد. وجود جسم خارجی در مقعد باعث تظاهرات بالینی غیر ویژه می گردد لذا دقت در معاینه کلینیکی و انجام توشه رکتال برای تشخیص و درمان سریع تر بیماران دارای اهمیت ویژه ای است. **کلمات کلیدی:** جسم خارجی رکتوم، پريتونيت، توشه رکتال

دریافت: ۸۸/۴/۸ پذیرش: ۸۸/۹/۲۶

مقدمه

وجود جسم خارجی در لوله گوارش می تواند دلیل بلع اجسام، رسوب و تجمعات بعضی مواد بلع شده در لوله گوارش و یا عبور اجسام خارجی از مجاور روده به داخل لومن روی دهد [۱]. بیشترین اجسام خارجی در رکتوم بدلیل بلع آن اجسام نمی باشند [۲]. بلکه از کانال آنال وارد رکتوم می شوند این پدیده می تواند به دلیل سقوط از ارتفاع، تروما، نشستن بر روی اجسام و یا بصورت عمدی و به دنبال رفتارهای جنسی [۲،۳]، تجاوز و یا روشی برای درمان صورت گیرد [۲،۴،۵،۶]. وجود جسم خارجی در رکتوم و کانال آنال با علائم بالینی مختلفی تظاهر می کند مانند درد پری آنال، خونریزی، انسداد روده، پارگی رکتوم و پريتونيت، آبسه پری آنال، فیستول پری آنال و گاهی بدون علامت [۵-۸]. آنچه حائز اهمیت است انکار کردن وسیعی در

عدم ارائه تاریخچه واضح از سوی اکثر این بیماران مبنی بر استعمال جسم خارجی به کانال آنال و رکتوم می باشد [۸]. در صورت ظن بالینی به این گونه بیماران، تستهای تشخیصی شامل رادیوگرافی لگن، شکم و قفسه سینه، سیگموئیدوسکوپی، کولونوسکوپی، سی تی اسکن و سونوگرافی مورد استفاده قرار می گیرند. اکثر موارد اجسام خارجی رکتوم که در معاینه توشه رکتال قابل لمس هستند از طریق مقعد خارج و درمان می شوند. در موارد شکست در این شیوه درمانی یا وجود پارگی رکتوم و پريتونيت نیاز به تجهیزات اتاق عمل و جراحی است.

معرفی بیمار

بیمار مرد ۳۵ ساله با تاریخچه شکم درد همراه با اتساع تدریجی از ۱۰ روز قبل به بیمارستان مراجعه کرد. بیمار شکم درد بطور منتشر همراه با تهوع، استفراغ و بی اشتها از دو روز قبل داشت. بیمار از