

## عنوان مقاله:

گزارش یک مورد پرفوراسیون سکوم ناشی از سندرم اوجیلوی به دنبال سزارین

## محل انتشار:

مجله زنان، مامایی و نازایی ایران، دوره 23، شماره 7 (سال: 1399)

تعداد صفحات اصل مقاله: 4

## نویسندگان:

دکتر بهزاد نعمتی هنر - دانشیار گروه جراحی عمومی، بیمارستان امام حسین (ع)، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

دکتر جواد زبرجدی باقرپور - دستیار تخصصی جراحی عمومی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

## خلاصه مقاله:

مقدمه: سندرم اوجیلوی، انسداد غیرمکانیکی و حاد کولون است که میتواند متعاقب اعمال جراحی لگنی اتفاق بیفتد و در صورت عدم تشخیص زودرس میتواند منجر به پرفوراسیون سکوم گردد، لذا آشنایی با این سندرم و علائم آن میتواند در پیشگیری از عوارض آن کمککننده باشد. در مطالعه حاضر یک مورد از این سندرم که منجر به پرفوراسیون سکوم شده و تحت همی کولکتومی راست قرار گرفت، گزارش میشود. معرفی بیمار: بیمار خانم ۴۲ ساله ۷۲ ساعت پس از سزارین (نوبت دوم) بهطور پیشرونده دچار اتساع شکم، نفخ، عدم اجابت مزاج و درد شکم شده بود. در بدو مراجعه علائم تحریک پریتوئن، لکوپنی و اختلال الکترولیتی وجود داشت. بیمار تحت لاپاراتومی قرار گرفت و یافته حین عمل، پرفوراسیون سکوم بود که بیمار تحت همی کولکتومی راست قرار گرفت و بهعلت آلودگی شدید شکم، ایلئوستومی دبل برل تعبیه شد. سپس بیمار ۳ روز در بخش مراقبتهای ویژه جراحی تحت درمان با آنتیبیوتیکهای وسیعالتیف قرار گرفت. سپس به بخش منتقل و بعد از اجابت مزاج، رژیم مایعات برای بیمار شروع شد و ۱۲ روز پس از عمل جراحی از بیمارستان مرخص شد و ۳ ماه بعد تحت عمل بستن ایلئوستومی قرار گرفت و در پیگیریهای بعدی مشکل طبی خاصی نداشت. نتیجهگیری: آشنایی با علائم سندرم اوجیلوی که شامل دیستانسیون و نفخ و عدم اجابت مزاج میباشد، همواره باید مدنظر پزشکان و پرسنل قرار گیرد. بهویژه در صورت وجود سابقه اخیر جراحی لگنی میتواند حائز اهمیت باشد؛ چراکه تشخیص زودرس این سندرم میتواند در پیشگیری از عوارض آن و مرگومیر ناشی از آن کمککننده باشد.

## کلمات کلیدی:

پرفوراسیون سکوم، سزارین، سندرم اوجیلوی

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1186991>

