

SBL

Мырзағали Жадыра

-
- Науқас Н. 34 жаста Жедел жәрдемге іштегі ауырсыну және құсу шағымдармен хабарласты.



-
- Науқасқа қандай ақпараттар береміз (жедел жәрдемге дейінгі көмек)???





-
- Өзіндік ем қолданбау, қатты іш ауырсынуында ауырсыну басатын дәрілерді қолданбау!
 - Физикалық және эмоционалды тыныштық, ыңғайлы қалыпқа келуге көмектесу
 - Тыныштандыру, назарын басқа жаққа аудару
 - Ішке суық басу
 - Науқасқа тамақты ішіп жегізбеу
 - Температурасын өлшеу
 - Науқасты қараусыз қалдырмау, жағдай өзгерісін бақылау.
-



□ Науқасқа қандай сұрақтар қоясыз?



-
1. Ауырсыну жіті немесе созылмалы ма?
 2. Ауырсыну кенеттен басталды ма?
 3. Ауырсыну қанша уақытқа созылуда?
 4. Ауырстыну қандай?
 5. Ауырсынудың орыны?
 6. Ауырсыну қай жаққа беріледі (иррадиация)?
 7. Науқас дәрі қабылдады ма? Жеңілдік әкелді ме?
 8. Бұрын соңды осындай ұстамалар болды ма?
 9. Басқа қандай аурулармен аурдыңыз?
 10. Операция жасалды ма?
 11. Алкоголь қабылдадыңызба?
-
- 

-
- Іштегі ауырсыну кенеттен пайда болған, алдымен кіндік айналасында одан кейін барлық құрсақта, бірнеше сағаттан кейін ауырсыну белгілі бір жерге тұрақталған. Іштің оң жақ бүйірінде. Ауырсыну тұрақты және қатты емес. Бір рет құсу болған (тамақ қалдықтарымен). Температура жоғарыламаған. Дәрі қабылдамаған.
 - Бұрын ауырмаған. Операция жасалмаған. Тұқым қуалайтын аурулары жоқ, Боткин, туберкулезбен ауырмаған. Етеккір циклі қалыпты.
-
- 

-
- Науқасты қарап тексеру кезіндегі мүмкін болатын **патологиялық белгілер** ?



-
- Субфебрильді температура.
 - Пальпация кезінде оң жақ мықын аймағындағы ауырсыну (Бартомье-Михельсон, Ровзинг симптомдары оң).



□ Болжам диагноз?



□ Жедел іш теспесі. Жедел катараль ді аппендицит?



□ Шұғыл көмек???



-
- - хирургиялық бөлімге госпитализация;
 - - ауырсынуды басатын дәрілік заттарды қолдануға болмайды!!!



Search

Search Manager

Medical Terms (MeSH)

Browse



Title, Abstract, Keywords

acute appendicitis

Go

Save

[Search Limits](#)

[Search Help](#)

(Word variations have been searched)

[Add to Search Manager](#)

Clear

All Results (478)

Cochrane Reviews (11)

- All
- Review
- Protocol

Other Reviews (33)

Trials (403)

Methods Studies (1)

Technology Assessments (5)

Economic Evaluations (25)

Cochrane Groups (0)

All

Current Issue

Me Methodology

Dx Diagnostic

Ov Overview

Pg Prognosis

Qu Qualitative

Cc Conclusions changed

Cochrane Database of Systematic Reviews : Issue 9 of 12, September 2016

Issue **updated daily** throughout month

There are **11** results from **9541** records for your search on ' **acute appendicitis** in Title, Abstract, Keywords in **Cochrane Reviews**'

Sort by

[Select all](#) | [Export all](#) | [Export selected](#)

-  **Magnetic resonance imaging (MRI) for diagnosis of acute appendicitis**
 Nigel D'Souza , Anthony Thaventhiran , Richard Beable , Antony Higginson and Bo Rud
 Online Publication Date: January 2016
[Protocol](#) [Dx](#)
-  **Biomarkers for diagnosis of acute appendicitis in adults**
 Morwena Jane Marshall , Neil J Smart , Chris Hyde , Paul Graham Winyard , Andrew M Shaw and Ian R Daniels
 Online Publication Date: March 2015
[Protocol](#) [Dx](#)
-  **Abdominal drainage to prevent intra-peritoneal abscess after open appendectomy for complicated appendicitis**
 Yao Cheng , Shiyi Zhou , Rongxing Zhou , Jiong Lu , Sijia Wu , Xianze Xiong , Hui Ye , Yixin Lin , Taixiang Wu and Nansheng Cheng
 Online Publication Date: February 2015
[Review](#)
-  **Intranasal fentanyl for the management of acute pain in children**
 Adrian Murphy , Ronan O'Sullivan , Abel Wakai , Timothy S Grant , Michael J Barrett , John Cronin , Siobhan C McCoy ,



Go to old article view

- PDF
- Info
- References
- Figures
- Tables

Cochrane Database of Systematic Reviews

Appendectomy versus antibiotic treatment for acute appendicitis

Review Intervention

Ingrid MHA Wilms, Dominique ENM de Hoog, Dianne C de Visser, Heinrich MJ Janzing

First published: 9 November 2011

Editorial Group: Cochrane Colorectal Cancer Group

DOI: 10.1002/14651858.CD008359.pub2 View/save citation

Cited by: 17 articles Citation tools

Am score 33

Textsize Share Comment

- Abstract
- Background
- Objectives
- Methods
- Results
- Discussion
- Authors' conclusions
- Acknowledgements
- Data and analyses
- Appendices
- Contributions of authors
- Declarations of interest
- Differences between protocol and review
- Characteristics of studies

Abstract

English | French | Chinese

Background

Acute appendicitis is one of the most common causes of acute abdominal pain. Present day treatment of choice for acute appendicitis is appendectomy, however complications are inherent to operative treatment. Though surgical appendectomy remains the standard treatment, several investigators have investigated conservative antibiotic treatment of acute appendicitis and reported good results.

- Абстракт
- Острый аппендицит является одним из наиболее распространенных причин острой боли в животе. Сегодняшний день методом выбора при лечении острого аппендицита является аппендэктомия, однако осложнения присущи к оперативному лечению. Хотя хирургическое удаление аппендикса остается стандартом лечения, некоторые исследователи изучали консервативное лечение антибиотиками острого аппендицита и сообщили хорошие результаты.
- Рандомизированные и были включены квази-рандомизированные клинические испытания (РКИ и qRCT), сравнивающих лечение антибиотиками с аппендицита у больных с подозрением на аппендицит. Исключены были исследования, которые в первую очередь направлены на осложнения острого аппендицита.



-
- Несмотря на то, что хирургическое удаление аппендикса является стандартное лечение острого аппендицита, некоторые исследователи изучали консервативное лечение антибиотиками острого аппендицита с хорошими результатами. Они описали низкую заболеваемость и смертность, а также частоту рецидивов между 7-15% . Антибактериальная профилактика эффективна в профилактике послеоперационных осложнений после аппендицита .
-
- 