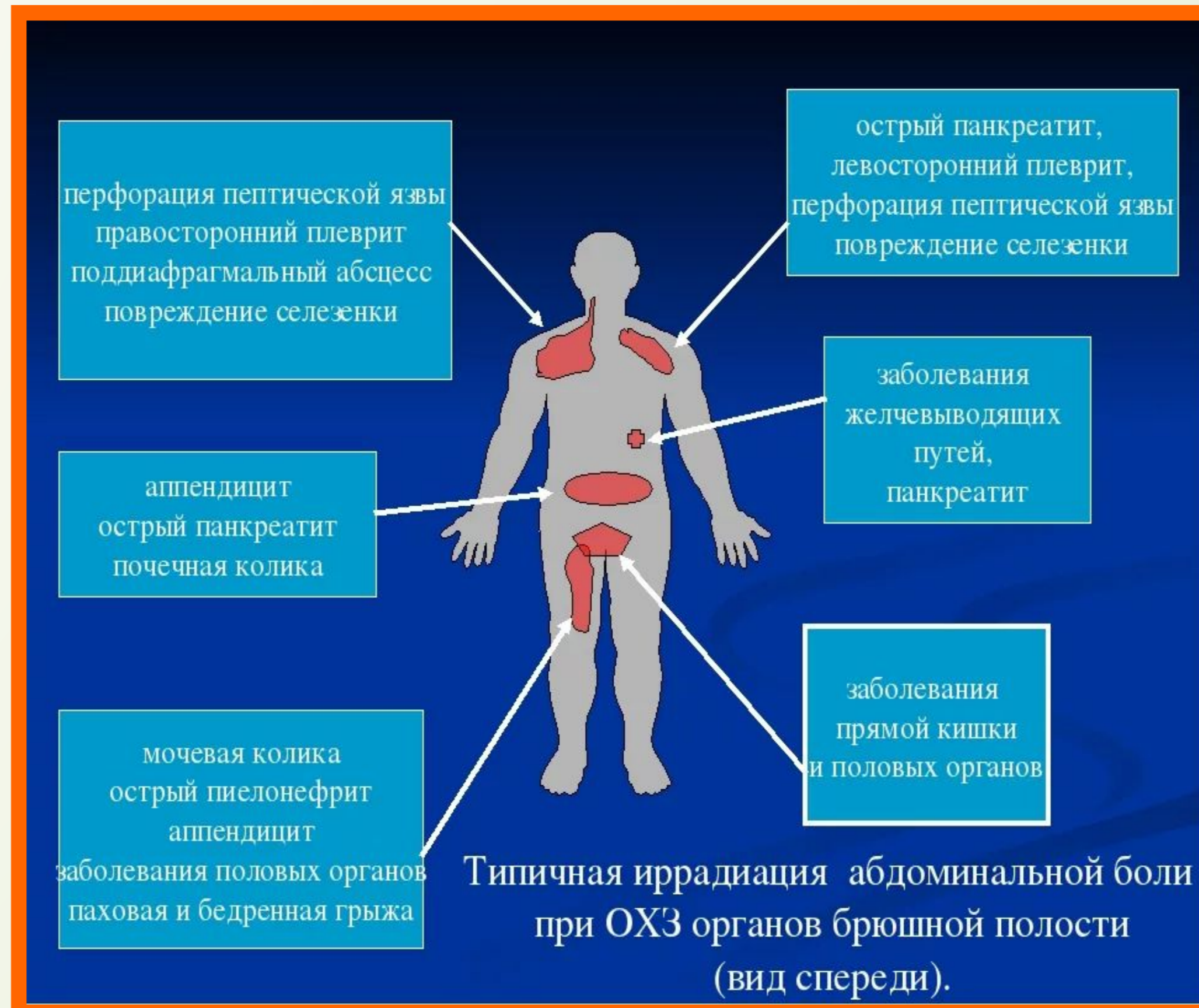
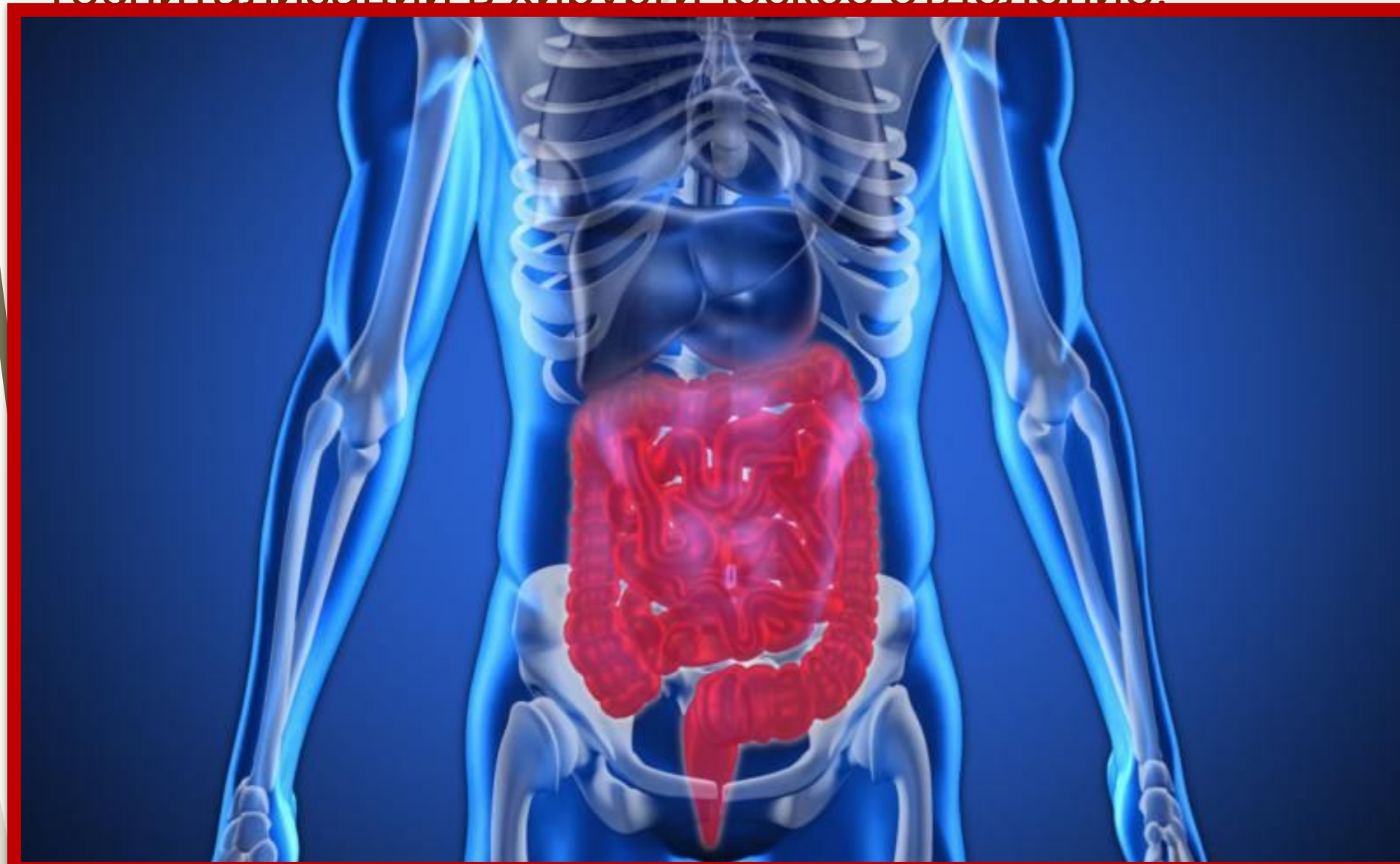




ОСТРЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ, ПРОФИЛАКТИКА, ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ



Острые заболевания органов брюшной полости характеризуются внезапным началом, прогрессивно нарастающим течением, быстрым развитием опасных для жизни осложнений, устранение которых в большинстве случаев требует хирургического вмешательства. Больные с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости подлежат экстренной госпитализации в хирургическое отделение.



Первая помощь.

- При остром воспалительном процессе в брюшной полости основной задачей первой помощи является немедленная **транспортировка** больного в стационар.
- В качестве первой помощи необходимо создать больному **покой**, на живот положить пузырь со льдом или холодной водой.
- Больных **нельзя** кормить, поить, ставить им очистительные клизмы, промывать желудок, давать слабительные средства, так как это может только способствовать распространению воспалительного процесса.
- **Категорически запрещается:** введение обезболивающих средств, антибиотиков, и других лекарственных средств, так как это затушевывает клиническую картину заболевания, что крайне затрудняет постановку диагноза и может привести к неправильному или несвоевременному лечению.

Острые хирургические заболевания и травмы органов брюшной полости подразделяются на следующие группы:

- воспалительные заболевания (острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, перитонит);
- перфорации полых органов (прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, перфорации язв кишечника);
- острая кишечная непроходимость (непроходимость кишечника, ущемленная грыжа);
- внутреннее кровотечение (желудочно-кишечные кровотечения, нарушенная трубная беременность);
- закрытые и открытые повреждения органов

Выполнила

Яковлева Ксения Николаевна
Студентка 214 группы

Первичная профилактика направлена на предупреждение заболевания. Этому способствует поддержание иммунитета, создание благоприятных условий жизни, включая полноценное питание 4–5 раз в день, двигательную активность, занятия спортом, позитивное психоэмоциональное состояние, крепкий сон по 7–8 часов в сутки. Очень важно следить за состоянием своего здоровья, вовремя лечить любые болезни, тщательно соблюдать гигиену полости рта.

Вторичная профилактика ориентирована на больных с уже поставленным диагнозом острого заболевания брюшной полости и нацелена на снижение вероятности рецидивов и осложнений. На данном этапе возрастает значение обязательной диспансеризации населения, регулярных медицинских осмотров пациентов из групп риска. Безусловно, следует неукоснительно соблюдать назначенный гастроэнтерологом курс лечения. Как правило, он включает в себя медикаментозные препараты, лечебную диету, физиотерапевтические процедуры, прием минеральных вод и фитотерапию.

Важная особенность:
«острый живот» является показанием к срочной госпитализации.

Первая помощь! Что нужно делать?

- Как можно скорее вызвать скорую помощь!
- Обеспечить больному покой. Для этого ему следует принять горизонтальное положение.
- На живот приложить холод. Это может быть пакетик со льдом, грелка с холодной водой и т.д. Через каждые 15 мин нужно делать 5-минутные перерывы и обновлять холод.

Первая помощь! Чего делать нельзя!!!

- Нельзя давать больному есть и пить!
- Нельзя давать обезболивающие или наркотические средства и алкоголь!
- Нельзя проводить больному различные очищающие процедуры (клизмы, обильное питье с вызовом рвоты и т.д.)
- Нельзя давать слабительные и антибиотики!

Важно как можно скорее передать человека в руки квалифицированных специалистов. Промедление может очень сильно усложнить лечение.