

Abdominal Pain

Mehdi Momeni, MD

Associate professor of Emergency Medicine

TUMS, Shariati hospital

اپیدمیولوژی

از شایعترین تظاهرات اورژانس است
اغلب خوش خیم است
میتواند پیامد فاجعه بار داشته باشد
از نقطه نظر آناتومیک بیشتر GI و GU منشا این بیماریها هستند

پاتوفیزیولوژی

سه نوع :

- ویسرال
- سوماتیک
- ریفرال

دردهای ویسرال

دردهای ویسرال از منشا امبریونیک هستند

ساختمانهای فورگات: معده- دئودنوم- کبد و پانکراس ...
که درد در قسمت بالای شکم حس میشود

ساختمانهای میدگات: روده باریک- پروگزیمال کولون-آپاندیس ..
که درد پری امبلیکال میدهد

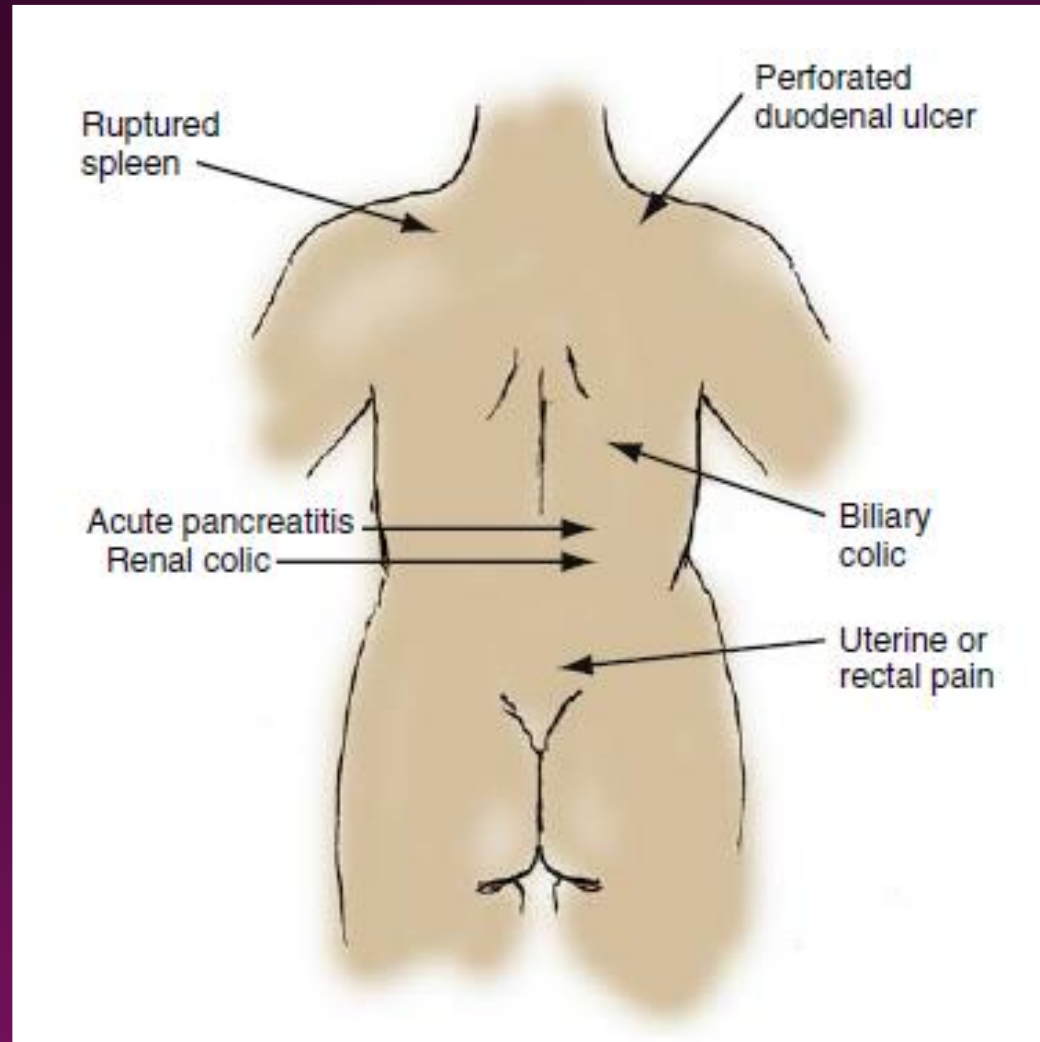
ساختمانهای هیندگات: دیستال کولون و ژنیتویوریناری ...
که درد تحتانی شکم میدهد

درد‌های سوماتیک

از تحریک پری‌توان پاریتال منشأ می‌گیرد
عفونت
تحریک کمیکال
یا هر فرایند التهابی دیگر

دردهای ریفرال

دردهایی که از نقاطی دورتر از منشأ اصلی احساس میشوند



High Risk Populations

BOX 23.1 Populations at Higher Risk When Presenting With Abdominal Pain

Age greater than 60 years

Pregnant women

Patients with previous abdominal surgeries, particularly bariatric surgery

Recent instrumentation of the gastrointestinal tract

Immunocompromised patients, including low-dose steroid therapy or immune modulator use

Patients with known vascular disease

Patients with known abdominal/pelvic malignancy

DIFFUSE PAIN

Peritonitis

Pancreatitis

Sickle cell crisis

Early appendicitis

Mesenteric thrombosis

Gastroenteritis

Dissecting or ruptured aneurysm

Intestinal obstruction

Diabetes mellitis

Inflammatory bowel disease

Irritable bowel

LEFT UPPER QUADRANT PAIN

Gastritis

Pancreatitis

GERD

Splenic pathology

Myocardial ischemia

Pericarditis

Myocarditis

LLL pneumonia

Pleural effusion

RIGHT UPPER QUADRANT
PAIN

Biliary colic
Cholecystitis
Gastritis
GERD
Hepatic abscess
Acute hepatitis
Hepatomegaly due to CHF
Perforated ulcer
Pancreatitis
Retrocecal appendicitis
Myocardial ischemia
Appendicitis in pregnancy
RLL pneumonia

RIGHT LOWER QUADRANT PAIN

Appendicitis

Meckel's diverticulitis

Cecal diverticulitis

Aortic aneurysm

Ectopic pregnancy

Ovarian cyst

Pelvic inflammatory disease

Endometriosis

Ureteral calculi

Psoas abscess

Mesenteric adenitis

Incarcerated/strangulated hernia

Ovarian torsion

Tubo-ovarian abscess

Urinary tract infection

LEFT LOWER QUADRANT PAIN

Aortic aneurysm

Sigmoid diverticulitis

Incarcerated/strangulated hernia

Ectopic pregnancy

Ovarian torsion

Mittelschmerz

Ovarian cyst

Pelvic inflammatory disease

Endometriosis

Tubo-ovarian abscess

Ureteral calculi

Psoas abscess

Urinary tract infection

تشخیص افتراقی ها

طیف وسیعی از بیماریهای کربیکال و تهدید کننده زندگی و موارد اورژانس و یا غیر اورژانس

علل ابدومینوپلویک

- آپاندیسیت
- کوله سیستیت
- پانکراتیت

علل غیر ابدومینوپلویک

- پنومونی
- آنفارکتوس میوکارد
- کتواسیدوز دیابتی

علل تهدید کننده زندگی در درد شکم

- پارگی حاملگی خارج رحمی
- پارگی آنوریسم آئورت شکمی
- ایسکمی مزانتریک حاد
- پارگی احشاء
- خونریزی گوارشی ماسیو
- انفارکتوس قلبی حاد

علل اورژانس درد شکم

التهاب مری، معده و دئودنوم

آپاندیسیت حاد

بیماریهای سیستم بiliary

کولیک کلیوی

دیورتیکولیت

گاستروانتریت حاد

یبوست

انسداد روده

پانکراتیت حاد

ارزیابی سریع

- شرح حال
- معاینه فیزیکی
- تست های آزمایشگاهی
- تصویربرداری ها (گرافی - سی تی اسکن)
- سونوگرافی

شرح حال

شروع درد شدید شکم و متعاقب آن تهوع و استفراغ
درد منتشر، شدید و کولیکی.....
درد بیش از آنچه شما در معاینه خواهید یافت
درد اپیگاستر به قسمت میانی پشت تیر بکشد....
شروع درد با سینکوپ
انتشار به قسمت میانی و پشت...
انتشار به شانه و کتف چپ

معاینه فیزیکی

- معاینه فیزیکی با ظاهر کلی و علایم حیاتی شروع
- رنگ پریدگی و ایکتر
- تاکی پنه
- تندرns شکمی و رژیذیتی
- معاینه رکتال و معاینه لگن
- معاینه بیضه ها
- معاینه پرینه و اینکوئینال
- معاینات سریال شکمی

تست های آزمایشگاهی

- آزمایش ادرار
- پرگنانشی تست
- گلوکومتری
- CBC
- سایر آزمایشات در صورت لزوم
- سطح لیپاز
- سطح لاکتات سرم

تصویر برداری ها

- گرافی ها (قفسه سینه – ایستاده و خوابیده شکم)
- سی تی اسکن (با یا بدون کنتراست)
- سی تی اسکن در سالمندان
- انجام سونوگرافی (تهدید کننده – غیر تهدید کننده زندگی)
- MRI

درمان های امپیریک

-

- هدف اصلی:

- پایداری سازی فیزیولوژیک

- تخفیف علائم (کنترل استفراغ- تسکین درد)

- تشخیص سریع و درست

- مشاوره فوری در صورت لزوم

آیا مسکن می خواهد ؟

هیچ مدرکی دال بر امتناع از تجویز مسکن برای تسکین درد وجود ندارد

- مرفین وریدی (2 تا 5 میلیگرم)
- فنتانیل وریدی در نارسایی کلیه ارجح
- کتورولاک وریدی
- سایر درمانها ...

آنتی بیوتیک

- در صورت شک به عفونت داخل شکمی، آنتی بیوتیک وسیع الطیف با پوشش خوب برای :
- هوازی های گرم مثبت و منفی و بی هوازی ها
- بیماران نقص ایمنی ممکن است پوشش ضد قارچ هم نیاز داشته باشند



QUESTION???

*THANK YOU
FOR
YOUR ATTENTION*