

ARABIC SUMMARY

يمثل الانسداد المعوي الحاد إحدى الطوارئ الجراحية الشائعة .

ينقسم الانسداد المعوي الحاد الى :-

١ - الانسداد الميكانيكى ب - الانسداد العصبى

ج - الانسداد الناتج عن انسداد الاوعية الدموية .

٢ - الانسداد الميكانيكى وهو أعراض حركة محتويات الامعاء عن التقدم وينقسم

هذا النوع الى :- ١- انسداد معوى ميكانيكى بسيط ٢- انسداد معوى مختنق

وفية يكون هناك انسداد الاوعية الدموية الى جانب الانسداد المعوى

ب - الانسداد المعوى العصبى وفية تخفق الامعاء عن أداء حركتها الدودية

ج - الانسداد المعوى الناتج عن انسداد الاوعية الدموية المغذية للامعاء - وذلك نتيجة

جلطة أو انسداد بالاعية الدموية المغذية للامعاء .

أسباب حدوث الانسداد المعوى

١ - أسباب داخل تجويف الامعاء : ومنها تداخل الامعاء - حصوات المرارة - براز -

العقيق - أورام بارزة - انسداد فتحة الشرج - أجسام

غريبة

٢ - أسباب بجدار الامعاء : - عيوب خلقية (انسداد ، ضيق ، ازدواج) ضيق ناتج عن أورام

أو التهابات مثل مرض كرون - ضيق صناعى بعد عملية توصيل

أمعاء - العلاج بالإشعاع .

٣ - أسباب خارج جدار الامعاء : - ومنها الالتصاقات نتجية عمليات سابقة أو التهابات ، فتق

داخلى أو خارجى ، الالتفاف المعوى ، أجسام خارجية

تضغط على الامعاء مثل الاورام أو الخراجات .

ويمثل الالتفاف والتداخل المعوى والفتق الخارجى والداخلى والالتصاقات أهم أسباب الانسداد

المعوى المختنق .

الاسباب المؤدية الى الانسداد المعوى العصبى هى بعد عملية جراحة بالبطن ، الالتهاب

البريتونى ، كسر بالعمود الفقرى ، كسر بالحوض ، إصابة أو نزيف خلف البريتونى .

وسائل تشخيص الانسداد المعوى :

١ - الصورة الاكلينيكية : هناك أربعة أعراض رئيسية هى :- ألآم تقلصية بالبطن ، قيء ، أمساك

انتفاخ .

- المناظرة : وفيها يمكن مشاهدة حركة الامعاء على جدار البطن

، أنتفاخ ظاهر للامعاء ، أو ندبة من آثار عملية جراحية بالبطن سابقة .
 - العلامات الطبيعية : قد تكون عادية في بداية المرض ، وتتغير فيما بعد كالآتى :-
 سرعة وضعف النبض ، انخفاض فى الحرارة والضغط وظهور علامات الجفاف
 - وقد يساعد الجس والسمع على الوصول الى التشخيص - ولا يهمل كشف الشرج والحقن
 الشرجية المذدوجة .
 الابحاث :

أ- الابحاث المعملية : صورة دم كاملة - حجم كرات الدم مجمعة - تحليل أملاح الدم وتحديد
 نسبة بولينة فى الدم ، هذه الابحاث لابد أن تجرى فور دخول المريض .
 ب- الكشف بالاشعة : وهى من أهم طرق التشخيص ولكن فى حوالى ٥% من الحالات تكون الاشعة
 عادية ولا تفيد شئ ، من أهم العلامات المميزة عن طريق أفلام الاشعة لحالات الانسداد هى
 الانتفاخ بالغازات وتعدد مستويات السائل وتأخذ هذه الصورة فى وضع واقفا أو راقدا .
 ، ويكن عن طريق الصور بعد وجبات الباريم تحديد مكان الانسداد وأيضا الحقن الشرجية
 بالبريم تحدد مكان الانسداد فى حالات الامعاء الغليظة وقد تساعد على فك التداخل المعوى
 ج- الكشف بالموجات فوق صوتية :
 د- غسيل البريتون قد يساعد على تشخيص الانسداد المختنق
 هـ- المناظير : مثل منظار القولون ومنظار الشرج
 علاج الانسداد المعوى الحاد

١- العلاج التحفظى : يجرى فى المقام الاول حيث يؤدى الى الشفاء فى الانسداد المعوى
 العصبى ويعتبر كعلاج تحضيرى لاجراء العمليات الجراحية فى باقى الانواع
 - يتكون العلاج التحفظى من : أ- إعطاء محاليل عن طريق الاوردة لتعويض الجفاف ونقص
 الاملاح . ب- شفط محتويات المعدة والامعاء بواسطة أنابيب الجهاز الهضمى
 القصيرة والطويلة ج- استخدام المضادات الحيوية .
 ٢- العلاج الجراحى : وهو العلاج السائد والغالب لجميع الحالات فيما عدا الانسداد العصبى
 - أربعة أنواع من الانسداد تجرى فيها العمليات الجراحية فى أسرع وقت ممكن وهى الانسداد
 المختنق ، الانسداد ذات اللفة المصمتة ، الانسداد المعوى بالقولون ، الانسداد المعوى
 البسيط والمبكر .
 - تجرى العمليات الجراحية فى الحالات التى لاتظهر تحسنا أو تتدهور حالتها بالعلا التحفظى
 الطرق الجراحية لفك الانسداد :-

١- إجراءات لاتتطلب فتح الامعاء مثل إزالة الالتصاقات ، أرجاع الاجزاء المتداخلة من الامعاء
 أرجاع الفتق المحبوس .
 ٢- فتح الامعاء لازالة الحصوات (المرارية) والاجسام الغريبة .
 ٣- استئصال الانسداد أو الجزء المختنق وتوصيل الاجزاء السليمة فى الحال .
 ٤- توصيل الامعاء بعيدا عن الانسداد .
 ٥- فتحات بجدار البطن قبل مكان الانسداد .
 - ويراعى الاهتمام بحيوية الامعاء أثناء اجراء العمليات ودرجة صلاحيتها ويستأصل أى جزء
 مشكوك فيه ويجرى التوصيل فى الحال .