

Казус № 3

Пациент на 54 г. е прегледан в спешен хирургичен кабинет с оплакване от болки и подуване в дясната слабинна област, гадене и повръщане, които са с давност от 8-10 часа. Дежурният лекар е диагностицирал заклещена ингвинална херния без данни за остър хирургичен корем. В спешен порядък е направена оперативна интервенция. По време на операцията е извършена е херниопластика, а заклещеното черво е потънало в корема. След като мъжът е изведен от операционната зала е настанен в болничната стая. На следващия ден е настъпило влошаване на състоянието му, с поява на гадене и повръщане, съпроводено с подуване на корема и с признаци за перитониеално дразнене. Предвид динамично развиващата се симптоматика на дифузен перитонит пациентът е бил отново опериран. Установена е некроза на тънкото черво, вследствие на заклещената херния.

Примерен коментар и мерки за справяне:

По време на първата операция не е била направена подробна ревизия и преценка на жизнеността на органите в коремната кухина, което в следствие е довело до влошаване на клиничната картина и повторна хирургична намеса. За случилото се носи отговорност хирургът извършил първата операция.