

AKUTNÍ BŘICHO

MUDr.Svatopluk Solař

AKUTNÍ BŘICHO I.

- **symptomy** bolest, nauzea, zvracení, tachykardie, tachypnoe, hypotenze, (sub)-febrilie, průjem, hematemesa, hematochéza, enterorhagie, meléna, vzedmuté, případně tuhé a napjaté břicho, vynucená (úlevová) poloha pacienta, bezvědomí **duťně břišní**

-
- **hematochéza**: masivní krvácení v horním GIT s rychlou pasáží
 - **meléna** : černá zapáchající stolice při krvácení z horního GIT, s pomalejší pasáží
 - **enterorhagie** : stolice se světlou krví původem z dolního GIT

AKUTNÍ BŘICHO II.

pravý horní kvadrant:

játra, žlučník, pr.ledvina, žaludek
duodenum, hlava pankreatu , .
col.transv., asc., jejunum, ileum
a.mesent.sup. v.cava sup.

levý horní kvadrant:

slezina, levá ledvina, žaludek,
duodenum, pancreas, a.mes.sup.
col.desc., jejunum, ileum, v.cava s.

bránice, srdce, plíce, Ao, n.phrenicus, n.vagus, umbil.hernie

pravý dolní kvadrant:

pr.ledvina, col.asc., appendix,
pr.ovarium, vaječník

levý dolní kvadrant:

levá ledvina, col. desc. c.sigmoid.
levé ovarium + vaječník

ureter pr., třísel.kýla, děloha, prostata, ureter lev., tříselná kýla , páteř, Ao

AKUTNÍ BŘICHO III. – klinické rozdělení 1

- **postižení dutých orgánů v dutině břišní (DB)**
- **postižení parenchymatozních orgánů v DB**
- **postižení cévních a nervových svazků v DB**
- **postižení stěny břišní**

AKUTNÍ BŘICHO IV. – klinické rozdělení 2

- **záněty v dutině břišní (DB)**
- **úrazy s / bez perforace v DB**
- **krvácení v DB**
- **poruchy pasáže v DB (ileus)**

AKUTNÍ BŘICHO V.

Diferenciální dg. : stavy lokalizované mimo dutinu břišní

- akutní koronární sy.
- perikarditida
- pneumonie, pleuritida, rozsáhlá embolie
- hemolytická krize
- retroperitoneální procesy
- traumata skeletu
- nespecifické

AKUTNÍ BŘICHO VI.

Vyšetření :

- **anamnéza** : nezapomenout na operace, FA, abusus, menses, PA
- **fyzikální vyšetření** : kompletně, vitální fce., GCS, per rectum, těl.kompozice, zákl.onkolog.screening , vč.uzlin, konzilium chirurg, gynekolog, urolog, traumatolog, hematolog
- **laboratoř** : KO+dif.rozp.(NLR), zánětl.markery. M+S, uricult, glykémie, koagulace, bili př/nepř.+JT, Na,K,Cl,Ca,P,urea,kreat., kys.moč., Astrup, celk.bílk., albumin, hemokultura při zimnici , 1+1, stolice na kultiv., clostridie, , krevní skupina, glyk.HbA1c u diabetika
- **zobrazovací vyšetřovací metody** : ekg, RTG P+S, nativ břicha ve stoje, nefrogram, sono břicha, ledvin, býbodných moč.cest, vaginální, CT břicha, malé pánve, angiografie, endoskopické metody dg./ terapeut. scintigrafie, Mri,

Dif.dg. u akutních příhod břišních VII.

Základní rozlišení:

- u difúzních bolestí břicha s velkou schváceností, s alterací oběhu, s hypotenzí, kde je břicho vzedmuté, pokleповě vyšší bubínkový nebo ztemnělý a palpačně obraz perit.dráždění, poslechově ticho nebo silné střevní zvuky, **rozlište a myslete na :**

PERFORACI nebo **OBSTRUKCI**

Odlišení je možné při podrobné (časové) anamnéze, dle symptomů, fyzikálního nálezu, pomocných vyšetření, především zobrazovacích. Nekryté perforace vyžadují operační řešení, obstrukce někdy i konzervativní postup. Jde vždy o multioborové posouzení.

AKUTNÍ BŘICHO VIII. – dif.dg.pomoc

V I N D I C A T E

Vaskulární : trombozy, okluze, infarkty

Inflamatorní : bakteriální, virové, parazitární, nespecif.

Novotvary : adenomy, karcinomy, sarkomy, lymfomy, meta, neuro-end

Degenerace : deficiency vitamínů, osteonekrózy

Intoxikace : ethylalkohol, hyperurikemie, olovo, paraquat

Kongenitální : kýla, divertikulóza, cysty, hydronefróza

Autoimunitní / alergie: mb. Bechtěrev, céliakie, IBD, cirhóza j.

Trauma : kontuze, ruptury, perforace

Endokrinopatie: hyperparathyreosa (litiasa), DM (vegetativní neuropatie)