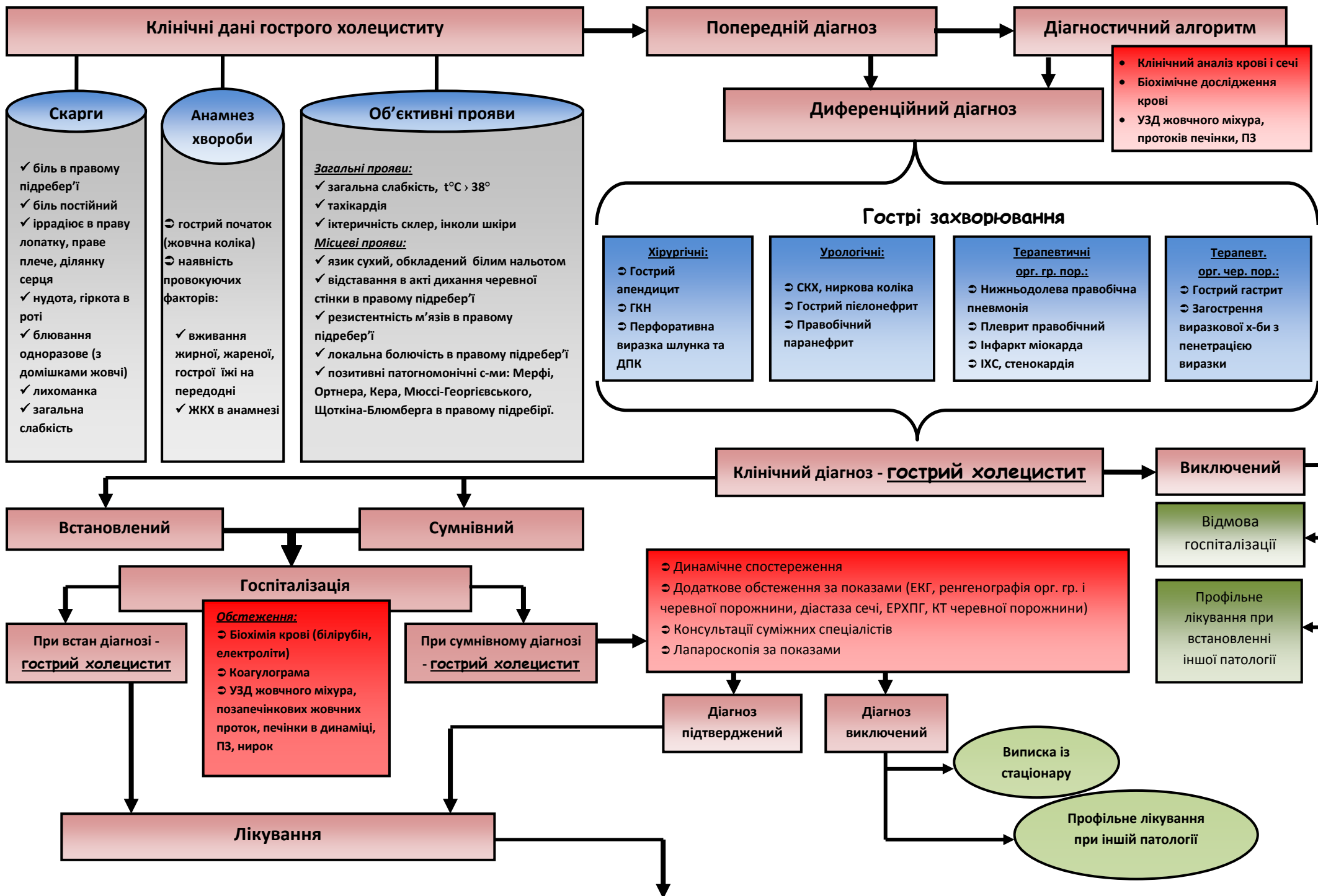


Графологічна схема клініко - діагностичного і лікувального алгоритму при гострому холециститі



Допустимі форми гострого холециститу

Катаральний

Флегмонозний

Гангренозний

Ускладнений

Лікування

- ⇒ Голод
- ⇒ Лужне пиття
- ⇒ Місцева гіпотермія
- ⇒ Купування болі:
 - ✓ ненаркотичні анальгетики, спазмолітики
- ⇒ Протизапальна терапія:
 - ✓ антибіотики широкого спектру дії
- ⇒ Дезінтоксикаційна терапія

Абортивне протікання

Виписка із стаціонару

Наростання клінічних проявів в зв'язку з переходом запалення на очеревину і розвитком інтоксикації

Прогресуючий перебіг - термінова операція (24-28 год)

Бурхливий клінічний перебіг, обумовлений вираженою інтоксикацією з втягуванням в запальний процес очеревини і можливим виникненням ускладнень місцевого або розлитого перитоніту

Ургентна операція (2-3 год. після поступлення)

Операція

Операція вибору – холецистектомія

При загальному тяжкому стані хворого, як правило, у людей похилого і старечого віку – можлива холецистостомія

При наявності конкрементів – планова операція через 12 – 14 днів

Підпечінковий абсцес: вскривається, санується, виконується ХЕ з дренуванням порожнини абсцесу.

Перитоніт: інтенсивна підготовка до операції під контролем анестезіолога. Операція – холецистектомія, санація та дренування черевної порожнини, інтубація і назоінтест. дренув. тонкого кишечника. При розлитому гнійному перитоніті ХЕ з програмованою лапаротомією або лапаростомією.

Гнійний холангіт: інтенсивна підготовка до операції під контролем анестезіолога з в/в введенням антибіотиків, операція – ХЕ, зовнішнє дренування холедоха, за показами – холедохотомія.

Механічна жовтяниця: інтенсивна підготовка до операції під контролем анестезіолога, викон. УЗД, РХПГ (за показами - папілотомія). При лапаротомія і наявності конкрементів – ХЕ, холедохолітомія, зовнішнє дренування холедоха, дренування підпечінкового простору

Біліарно – кишкові нориці: операція – виділення нориці, ХЕ, ушивання дефекту в кишці, зовнішнє дренув. холедоха та підпечінкового простору

Біліарно – міліарні нориці: операція – ХЕ з виділенням нориці, зовнішнє дренування холедоха або білідигестивного союста з виключеною петлею тонкої кишки. Дренування під печінкового простору конкрементів – ХЕ, холедохолітомія, внутрішнє дренування холедоха, під печінкового простору