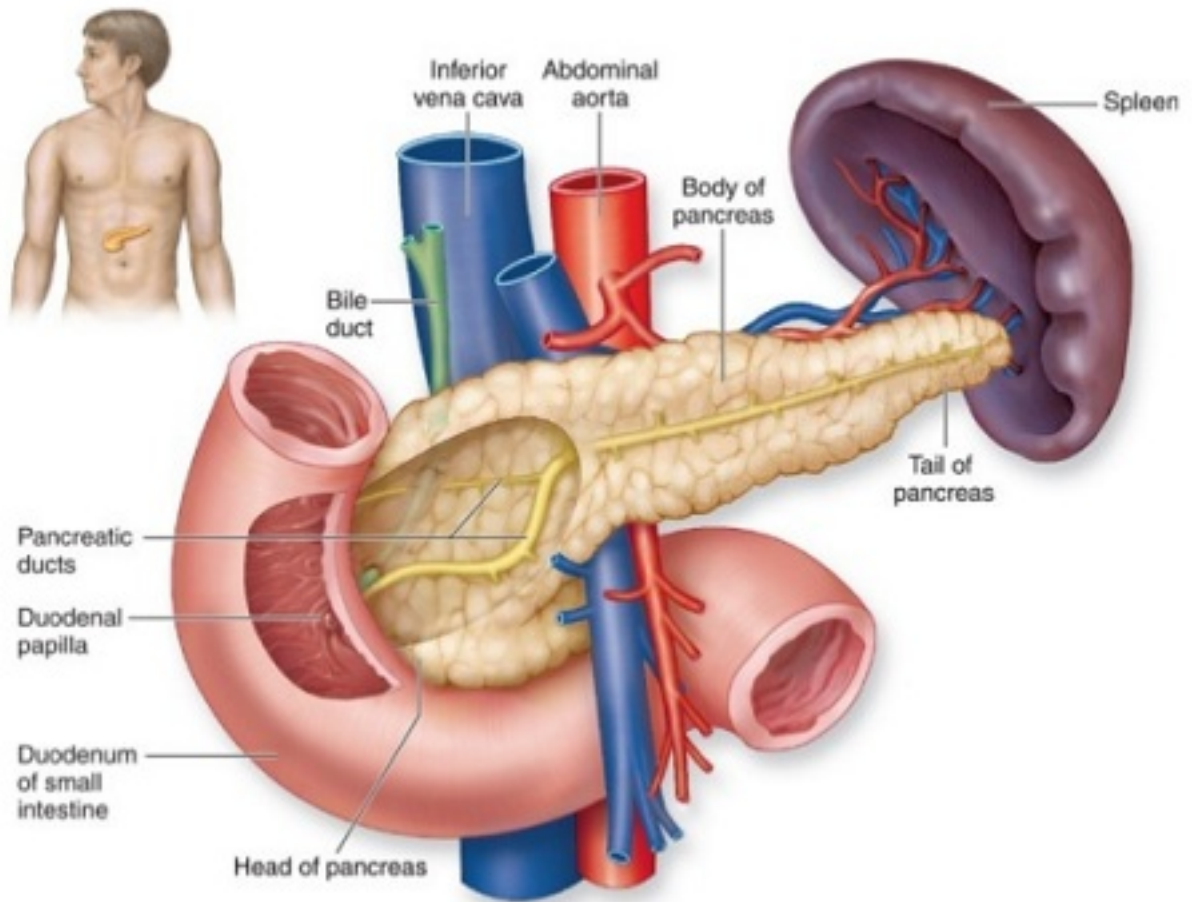


Bs Phạm Ngọc Thạch - Khoa Ngoại tiêu hóa

Chẩn đoán bệnh tiêu chảy, do vị trí của tiêu chảy là nằm sau phúc mạc, là một triệu chứng hay gặp, thường thấy nhất trong những vết thương ổ bụng (súng bắn hoặc dao đâm). Chẩn đoán bệnh tiêu chảy chủ yếu dựa vào 1-5% những chẩn đoán bệnh ổ bụng kín. Chẩn đoán bệnh tiêu chảy dựa trên triệu chứng do sự phá vỡ của các thành ruột gây ra chảy máu và tá tràng. Chẩn đoán bệnh tiêu chảy không phải lúc nào cũng dễ dàng chẩn đoán vì triệu chứng dựa trên sự đe dọa mạng sống của bệnh nhân. Khám lâm sàng cũng như làm amylase máu không phải là chẩn đoán của các chẩn đoán bệnh ổ bụng kín. Chụp CT có thể phát hiện các chẩn đoán bệnh hay sự chuyển đổi của tiêu chảy. Nội soi mật tiêu chảy ngược dòng (ERCP) là phương pháp chẩn đoán chính để các bệnh lý tiêu chảy chính. Điều trị cho chẩn đoán bệnh tiêu chảy phụ thuộc vào sự xuất hiện hoặc không của các triệu chứng tiêu chảy chính, vị trí và mức độ nghiêm trọng cũng như là sự phá vỡ của những chẩn đoán bệnh ổ bụng khác. . Phát hiện sớm và chính xác làm giảm mức độ triệu chứng do các triệu chứng các triệu chứng trong ổ bụng. Việc phẫu thuật sớm làm tăng tỷ lệ triệu chứng. Chẩn đoán bệnh tiêu chảy chính không được phát hiện dựa trên nang giả tiêu chảy, dò tiêu chảy, abscess và những biến chứng khác. Điều trị phụ thuộc vào sự nghiêm trọng của chẩn đoán bệnh tiêu chảy cũng như những chẩn đoán bệnh liên quan khác. Phẫu thuật kịp thời cho chẩn đoán bệnh ổ bụng bệnh nhân rời khỏi nguy cơ tử vong hoặc sự giảm thiểu các biến chứng và tử vong.

Páncreas



[Xem toàn văn tại đây](#)