

## Poškodba črevesja

Vsak poškodovanec, kjer se sumi na poškodbo črevesja, je sprejet v bolnišnico.

## Sprejem v bolnišnico

- Poškodovanec je na karenci (ne sme uživati hrane ali tekočin). Tekočino nadomestimo z infuzijo.
- Če pride do izlitja črevesne vsebine, lahko nastane vnetje trebušne mrene (peritonitis), ki ogroža življenje, zato je potrebno takojšnje operativno zdravljenje.

## Po operaciji črevesja

- Operiranec je oskrbovan v **enoti intenzivne nege**.
- Lajšanje bolečin z zdravili.
- Pomoč pri izkašljevanju in dihalne vaje.

**Odvajanje:** drugi dan po operaciji naj bi poškodovanec odvajal (odvajala).

**Prehranjevanje:** če je poškodovanec odvajal in ne bruha, potem lahko načeloma 2. dan po operaciji pije čaj po žličkah, 3. in 4. dan preide na tekočo hrano, od 5-ega dne dalje na pasirano in potem postopoma na lahko hrano.

## Po odpustu iz bolnišnice

- Počitek.
- Izogibanje težkim fizičnim naporom in športu.
- Izogibanje dvigovanju težkih bremen.
- Lahka hrana.

\*\*\*\*\*

## Prva pomoč

- Poškodovanec mora mirovati.
- Leži naj na hrbtu, nogi naj ima pokrčeni v kolkah in kolenih (kolena podložimo).
- Tujkov iz rane ne odstranjujemo.
- Rano sterilno prekrijemo in rahlo obvežemo.
- Poškodovanec ne sme ne jesti ne piti.
- Poskrbimo za hiter in varen prevoz v bolnišnico.



---

# POŠKODBA TREBUHA

Zdravstveno vzgojne vsebine

---

NP KRG KOTR 022

---

izdaja 1 (05/2013)

---

## Vzroki

- Prometne nesreče.
- Tope poškodbe (udarci).
- Strelne in vbodne poškodbe.

## Najpogostejše poškodbe

- Vranica.
- Jetra.
- Trebušna slinavka.
- Tanko in debelo črevo.
- Dvanajsternik, želodec.
- Žolčnik.

## Znaki

- Sled udarca ali tudi ne.
- Bolečina v trebuhu.
- Napet trebuh.
- Znižan krvni pritisk in zvišan srčni utrip (šok).
- Oteženo in hitro dihanje.
- Bledica.

## Diagnostika

- Poškodovanca pregleda zdravnik in se z njim pogovori o mehanizmu poškodbe.
- Laboratorijske preiskave.
- Ultrazvočni pregled trebuha (UZ).
- Rentgensko slikanje trebuha (RTG).

## Zdravljenje

- Konzervativno z opazovanjem v bolnišnici ali doma.
- Operativno.

## Opazovanje poškodovanca

- Merjenje in beleženje vitalnih funkcij (krvni pritisk, srčni utrip, telesna temperatura, dihanje).
- Poškodovanec ne sme uživati hrane ali tekočin.
- Opazovanje trebuha (bolečnost ob dotiku, oblika, napetost, obseg).
- Opazovanje urina (barva, količina).
- Spremljanje bolečine.
- Pomoč pri izkašljevanju.
- Zagotavljanje udobnega položaja.

## Poškodba vranice

### Konzervativno zdravljenje:

- natančno opazovanje;
- ultrazvok trebuha (UZ);
- poškodovanec ostane v bolnišnici ali odide domov z ustreznimi navodili.

### Operativno zdravljenje:

Značilna je krvavitev v dveh intervalih: prvič po poškodbi, ko nastane hematoma, drugič lahko čez nekaj ur ali dni, ko ta hematoma počni. Izrazi se močna bolečina na levi strani trebuha, ki izžareva v levo ramo. Potreben je takojšnji kontrolni pregled pri kirurgu, saj bo morda potrebna tudi kirurška oskrba – odstranitev vranice (splenektomija) v celoti ali delno.

### Po odpustu iz bolnišnice:

- počitek;
- omejitev pri gibanju in športu;
- izogibanje okužbam.