

Bölüm 9

İLEUSTA BULANTI VE KUSMA

Azad Gazi ŞAHİN¹¹

GİRİŞ

Bulanti ve kusma ileus tanılı olgularda sık gözlenen bulgulardandır. Karın ağrısı, kabızlık, bulanti ve kusma ile gelen hastalarda ilk düşünülmesi gereken antitelerden biri ileus olmalıdır.

GENEL BİLGİLER

İntestinal obstrüksiyonlar sık gözlenen tıbbi problemlerdendir. İntraluminal veya ekstraluminal bası veya gastrointestinal paraliziye bağlı olarak geçişin engellenmesiyle ortaya çıkarlar. İnce barsak obstrüksiyonları kolon obstrüksiyonlarına oranla daha fazla gözlenir. Barsak tıkanıklıklarının büyük bir kısmının nedeni yapışıklıklar olup; tümörler, fıtıklar, darlıklar, divertiküller, inflamatuvar barsak hastalıkları, yabancı cisimler, intussepsiyon ve volvulus diğer nedenleri oluşturur (Tablo 1).

Karın ağrısı, kabızlık, distansiyon, bulanti ve kusma ile gelen hastada ilk düşünülmesi gereken intestinal obstrüksiyon olmalıdır. Daha önceleri tüm intestinal obstrüksiyonları ifade etmek için kullanılan ileus terimi günümüzde mekanik olmayan tıkanmayı ifade etmek için kullanılmaya başlanmıştır. Obstrüksiyonun mekanik nedenlerden dolayı olması durumunda; hadisenin , parsiyel veya tam, akut veya kronik, etkilenen barsak segmentinin gangrenöz veya non gangrenöz olup olmadığı değerlendirilmelidir. Bu değerlendirme cerrahi planlanıp planlanmayacağına , cerrahi uygulanacaksa uygulanacak cerrahinin türüne ve prognoza etki edecektir.

¹¹ Doktor Öğretim Üyesi, Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi A.D ,
dr.azadsahin@gmail.com

manın tedavisi daha çok altta yatan patolojinin tespit edilip nedenin yok edilmesi şeklinde gerçekleşir.

SONUÇ

İntestinal sebepli bulantı ve kusmanın nedeni gastrointestinal sistemden kaynaklanan adezyon, tümör, strangülyasyon, gastrointestinal enfeksiyonlar gibi bazı antite-ler sonrası meydana gelen afferent vagal veya splanknik liflerin uyarılmasıdır. Daha önceleri tüm intestinal obstruksiyonlar için kullanılan ileus terimi günümüzde mekanik olmayan tıkanmayı ifade etmek için kullanılmaya başlanmıştır. İleus ta-nısı; detaylı anamnez, fizik muayene, laboratuvar ve görüntüleme yöntemleri ile konulur. İleus tedavisi genel itibari ile altta yatan nedenin giderilmesi, sıvı-elektrolit eksikliklerinin replase edilmesi ve antiemetik kullanılması olarak ifade edilebilir.

KAYNAKLAR

1. Philip Blasto Ooko. Pattern of adult intestinal obstruction. Pan Afr Med J. 2015;20:31
2. Jang TB, Schindler D, Kaji AH. Bedside ultrasonography for the detection of small bowel obstruction in the emergency department. Emerg Med J. 2011;28(8):676-8.
3. Hayden GE, Sprouse KL. Bowel obstruction and hernia. Emerg Med Clin North Am. 2011; 29(2):319-45.
4. Branco BC, Barmparas G, Schnüriger B. Systematic review and meta-analysis of the diagnostic and therapeutic role of water-soluble contrast agent in adhesive small bowel obstruction. Br J Surg. 2010; 97(4):470-8.
5. Sarraf-Yazdi S, Shapiro ML. Small bowel obstruction: the eternal dilemma of when to intervene. Scand J Surg. 2010;99(2):78-80
6. Jackson PG, Rajji MT. Evaluation and management of intestinal obstruction. A. Fam Physician. 2011;83(2):15965.
7. Deshmukh SN. Pattern of dynamic intestinal obstruction in adults at tertiary care centre. Int Surg J. 2016;3(2):492-6.
8. Taylor MR, Lalani N. Adult small bowel obstruction. Acad Emerg Med. 2013;20(6):528-44
9. Soressa U, Mamo A, Hiko D, Fentahun N. Prevalence, causes and management outcome of intestinal obstruction in Adama Hospital, Ethiopia. BMC surgery. 2016 Jun 4;16(1):3
10. Karakoç D, Hamaloğlu E. İntestinal obstrüksiyonlar. Türkiye Klinikleri J Surg Med Sci. 2006;2(15):51-63
11. Khatri JN, Khatri R. Role of CT Scan in evaluation and management of Intestinal Obstruction. Indian Journal of Basic and Applied Medical Research; March 2018: Vol.-7, Issue- 2, P. 189-193
12. Ferguson HJM, Ferguson CI, Speakman J. Management of intestinal obstruction in advanced malignancy. A Annals of Medicine and Surgery. 2015;4(3):264-70
13. Ahçı H, Özer MK. Bulantı ve kusma için tedavi önerileri. S:D:Ü Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi. 2011;2(3):160-5
14. Kasap E, Yücevar H. Bulantı-kusma ve yaklaşım. Güncel Gastroenteroloji Dergisi. 2009;13(3):148-52
15. Sharma S, Srivastava H, Pipal DK. Acute intestinal obstruction: small intestine vs. large intestine: an analysis. International Surgery Journal. 2018; 5(1):162-67
16. Aktürk OM, Aktürk Y, Aydoğan İ. İnce barsak tıkanıklıklarında teşhis ve tedavi. Bozok Tıp Dergisi. 2015;5(3):51-4