

APROB

DIRECTOR al IMSP IM si C

_____ S.GLADUN

INSTITUTIE MEDICO-SANITARA PUBLICA

INSTITUTUL MAMEI SI COPILULUI

ABDOMEN ACUT

PROTOCOL CLINIC INSTITUTIONAL

PENTRU MEDICII SECTIEI GINECOLOGIE

ABDOMEN ACUT

A. Partea introductivă

A.1	Diagnosticul	Sarcina extrauterina, apoplexia ovarian, torsiune de chist, eschimia nodului miomatous
A.2	Codul bolii	O 001; N83.8; N83.5; D26.1
A.3	Utilizatorii	Sectia Ginecologie
A.4	Scopul protocolului	Sporirea calitatii managementului acordarii asistentei medicale pacientelor cu chist ovarian
A.5	Data elaborarii	MARTIE 2017
A.6	Data revizuirii	MARTIE 2021
A.7	Definitia	Implantarea si dezvoltarea unui blastocist in afara cavitatii uterine. Lezarea integritatii ovarului in ovulatie cu interesarea unui vas ce provoaca hemoragie intraabdominală. Torsionarea pedicoului chistului in jurul axei proprii cu inducerea fenomenelor trofice si degenerative. Tromboza vaselor care asigura trofica nodului neomatos.
A.8	Elaborat	Sef sectie Ginecologie Veaceslav Rezneac, Conferenciar V. Ciobanu

B. Partea generală

Nivel de asistenta medicala spitaliceasca

Descrierea	Motivele	Pasi
B1. Internarea		
In sectia ginecologie	<p>Sarcina extrauterina</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pacienta de vîrstă reproductivă - Amenoree - Test de sarcina pozitiv - Sarcina nelocalizată ecografic în cavitatea uterina - Dureri abdominale și/sau singerare vaginală în I trimestru de sarcina - Existenta urmatorilor factori de risc: <ul style="list-style-type: none"> • Paciente cu SE în antecedente • Chirurgie tubară în antecedente • Boala inflamatorie în antecedente • DIU cu test de sarcina pozitiv • Sarcina prin IVF • Interventii chirurgicale la nivel cervical sau uterin (în cazul sarcinii ectopice cervicale) <p>Apoplexie ovariană:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pacienta de vîrstă reproductivă 	<ul style="list-style-type: none"> - Examinul bimanual - Examen USG - Test la betaHCG <p>Investigatii obligatorii:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analiza generala a singelui • Protrombin • Fibrinogen • Gr si RH • ECG • RW • Frotiu la Gn - Punctia duglasului (pozitiv cind se extrage sange necuagulabil) - Laparoscopie ca metoda de diagnostic in cazul esecului USG, testului la beta HCG si punctie. <p>Interventia chirurgicala:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laparoscopie - Laporotomie <ul style="list-style-type: none"> - Examen bimanual - Examen USG - Test la betaHCG – negative <p>Investigatii obligatorii:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analiza generala a singelui

	<ul style="list-style-type: none"> - Boala inflamatorie in antecedente - Sindrom dolic - Perioada ovulatiei - Momente provocatoare (act sexual, trauma, effort fizic) - Degeneratie chistica a ovarelor <p>Torsiune de chist</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fregvent la fetite - In timpul sarcinii - Perioada de lauzie - Dureri acute - Defans muscular - Greturi, voma, pareza intestinala. <p>Ischemia nodului miomatous</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dureri acute - Defans muscular - Greturi, voma, pareza intestinala - Subfibrilitate - In tuseul vaginal: uter marit si dolor 	<ul style="list-style-type: none"> • Protrombin • Fibrinogen • Gr si RH • ECG • RW • Frotiu la Gn - Punctia duglasului (pozitiv cind se extrage singe necuagulabil) - Laparoscopie ca metoda de diagnostic in cazul esecului USG, testului la beta HCG si punctie. <p>Interventia chirurgicala:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laparoscopie - Laporotomie - Examen bimanual - Examen USG <p>Investigatii obligatorii:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analiza generala a singelui • Protrombin • Fibrinogen • Gr si RH • ECG • RW • Frotiu la Gn - Punctia duglasului (pozitiv cind se extrage singe necuagulabil) - Laparoscopie ca metoda de diagnostic in cazul esecului USG, testului la beta HCG si punctie. <p>Interventia chirurgicala:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laparoscopie - Laporotomie - Examen bimanual - Examen USG <p>Investigatii obligatorii:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analiza generala a singelui • Protrombin • Fibrinogen • Gr si RH • ECG • RW • Frotiu la Gn - Laparoscopie ca metoda de diagnostic. <p>Interventie chirurgicala (volumul operatiei in dependent de : vîrstă , realizarea functiei reproductive, dimensiuni, localizare si numarul nodulelor).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laporotomie
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

B2. Diagnosticul diferencial

	<p>SE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Avort incomplet - Boala inflamatorie - Chist ovarian complicat - Apendicita acuta - Diverticulita - Colica reno-uretrala - Apoplexie ovarian <p>Torsiune de chist:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Boala inflamatorie - Apendicita acuta - Diverticulita - Colica reno-uretrala - Apoplexie ovariana 	<p>Apoplexie ovarian:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sarcina extrauterina - Boala inflamatorie - Torsiune de chist - Apendicita acuta - Diverticulita - Colica reno-uretrala <p>Ischemia nodului miomatos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Boala inflamatorie - Apendicita acuta - Diverticulita - Colica reno-uretrala - Apoplexie ovariana
B.3 Tratamentul		
	In caz de abdomen acut , tratamentul este cel chirurgical- Laporoscopie si Laporotomie	

C. Descrierea metodelor, tehniciilor si procedurilor

	<p>SECTIA GINECOLOGIE</p> <p>Data _____ Ora inc. _____ sf. _____</p> <p>PROTOCOLUL OPERATIEI</p> <p>LAPOROTOMIE _____</p> <p>TUBECTOME (DEXTRA SAU SINISTRA)</p> <p>Numele, Prenumele _____ Vîrstă _____</p> <p>Diagnosticul preoperator _____</p> <p>Indicatii principale _____</p> <p>Asociate _____</p> <p>Anestezie: endotrahnala, epidurala _____</p> <p>Prelucrarea miinilor: clorhexidina, alcool, t-ra Iodi 3% _____</p> <p>Cimpul operatoriu _____</p> <p>Metoda operatiei: planica, urgent</p> <p>Celiotomie: suprapubiana transversal, Joe-Koen, mediana _____</p> <p>In cavitatea abdominal, bacinul mic s-a depistat</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Exteriorizarea formatiunii in plaga cu examinarea ei. Se aplica pense pe partea uterina a trompei, mezosaplix. Sectionarea, suturarea cu capron, catgut, dexon, vycril.</p> <p>Controlul hemostazei.</p> <p>Drenare (DA nu)</p> <p>Suturarea peretelui abdominal pe planuri cu catgut , capron , dexon, vycril</p> <p>Suturarea pielei(separate intradermal, mechanic). Pansament steril pe plaga</p> <p>Hemoragie _____</p> <p>Urina _____ Culoarea _____</p> <p>Pentru examen</p> <p>patomorfologic: _____</p> <p>Diagnoza</p> <p>postoperatorie _____</p> <p>Chirurg _____</p> <p>I asistent _____</p> <p>II asistent _____</p> <p>Anesteziolog _____</p> <p>Asistenta operatie _____</p> <p>SECTIA GINECOLOGIE</p> <p>Data _____ Ora inc. _____ sf. _____</p> <p>PROTOCOLUL OPERATIEI</p> <p>LAPARATOMIE _____</p> <p>OVARECTOME, ANEXECTOMIE (DEXTRA, SINISTRA)</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Numele, Prenumele _____ Vîrstă _____
Diagnosticul preoperator _____
Indicatii principale _____
Asociate _____
Anestezie: endotrahnala, epidurala _____
Prelucrarea miinilor: clorhexidina, alcool, t-ra Iodi 3% _____
Cimpul operatoriu _____
Metoda operatiei: planica, urgent
Celiotomie: suprapubiana transversal, Joe-Koen, mediana _____
In cavitatea abdominal, bazinele mic s-a depistat

Se luxaza anexele in plaga operatorie. Se penseaza, sectioneaza pedicolul chistului (lig. Lombo-ovarian, lig. utero-ovarian, trompa). Suturarea cu capron , catgut, dexon , vycril.
Peritonizarea (in bursa , in lant).

Suturarea peretelui abdominal pe planuri cu catgut, capron, dexon, vycril.

Suturarea pielii (separat, intradermal, mecanic). Pansament steril pe plaga.

Hemoragie _____

Urina _____ Culoarea _____

Pentru examen

patomorfologic: _____

Diagnoza

postoperatorie _____

Chirurg _____

I asistent _____

II asistent _____

Anestezilog _____

Asistenta operatie _____

SECTIA GINECOLOGIE

Data _____ Ora inc. _____ sf. _____

PROTOCOLUL OPERATIEI

LAPARATOMIE _____

REZECTIA CUNEIFORMA A OVARULUI (DREPT, STING)

Numele, Prenumele _____ Vîrstă _____

Diagnosticul preoperator _____

Indicatii principale _____

Asociate _____

Anestezie: endotrahnala, epidurala _____

Prelucrarea miinilor: clorhexidina, alcool, t-ra Iodi 3% _____

Cimpul operatoriu _____

Metoda operatiei: planica, urgent

Celiotomie: suprapubiana transversal, Joe-Koen, mediana _____

In cavitatea abdominal, bazinele mic s-a depistat

Se luxaza anexele in plaga operatorie. Se sectioneaza conform tesutul ovarian afectat.

Suturarea cu catgut, dexon, vycril neintrerupt.

Suturarea peretelui abdominal pe planuri cu catgut, capron, dexon, vycril.

Suturarea pielii (separat, intradermal, mecanic). Pansament steril pe plaga.

Hemoragie_____

Urina_____ Culoarea_____

Pentru examen

patomorfologic:_____

Diagnoza

postoperatorie_____

Chirurg_____

I asistent_____

II asistent_____

Anestezilog_____

Asistenta operatie_____

SECTIA GINECOLOGIE

Data_____ Ora inc._____ sf._____

PROTOCOLUL OPERATIEI

LAPARATOMIE_____

HISTERECTOMIE SUBTOTALA CU /FARA ANEXE (SINISTRA , DEXTRA)

Numele, Prenumele_____ Vîrstă_____

Diagnosticul preoperator_____

Indicatii principale_____

Asociate_____

Anestezie: endotrahiala, epidurala_____

Prelucrarea miinilor: clorhexidina, alcool, t-ra Iodi 3%_____

Cimpul operatoriu_____

Metoda operatiei: planica, urgent

Celiotomie: suprapubiana transversal, Joe-Koen, mediana_____

In cavitatea abdominal, bacinul mic s-a depistat

Se fixeaza corpul uterin cu turbusonul, pensa Museux si se tractioneaza in sus.

Se penseaza, sectioneaza si se sutureaza partea uterina a trompei(lor), si lig, rotunde.

Sectionarea plicii vezico- uterine, decolarea vezicii urinare.

Pensarea vaselor uterine, sectionare, suturare.

Sectionarea uterului la nivel de istm. Prelucrarea bontului uterin, cu iodonat, alcool.

Suturarea bontului uterin, cu fire de catgut, capron, dexon, vycril. Peritonizarea bontului uterin, cu plica vezico-uterina.

Suturarea peretelui abdominal pe planuri cu catgut, capron, dexon, vycril.

Suturarea pielii(separat, intradermal, mecanic). Pansament steril pe plaga.

Hemoragie_____

Urina _____	Culoarea _____
Pentru examen patomorfologic: _____	
Diagnoza postoperatorie _____	
Chirurg _____	
I asistent _____	
II asistent _____	
Anestezilog _____	
Asistenta operatie _____	

Bibliografia:

1. West S, Ruiz R, Parker WH., Abdominal myomectomy in women with very large uterine size. *Fertil Steril.* 2006; 85(1):36-9
2. DeLancey J.O., A modified technique for hemostasis during myomectomy. *Surg Gynecol Obstetr.* 1992; 174(2):153-4
3. Ginsburg E.S., Bensor.CB.,Carfield M., The effect of operative technique and uterine size on blood loss during myomectomy; a prospective randomized study. *Infertil Steril.* 1993; 60(6):956-62
4. Taylor A, Sharma M.,Tsirkas P., Reducing blood loss at open myomectomy using triple tourniquets: A randomized Controlled Traial. *BJog.* 2005; 112(3):340-45
5. Turrentine JE. Clinical protocols in obstetrics and gynecology. 2008, 428 p.