

# NÁHLÉ PŘÍHODY BŘIŠNÍ

**Náhlou příhodou břišní nazýváme akutní, život ohrožující stav, zpravidla přicházející z plného zdraví, který se projevuje bolestí břicha a je provázen zpravidla dalšími příznaky, jako např. nevolností, pocitem na zvracení či zvracením.**

## JAK ROZDĚLUJEME NÁHLÉ BŘIŠNÍ PŘÍHODY?

Náhlé příhody břišní dělíme na neúrazové a úrazové.

### A. NEÚRAZOVÉ

Dále se rozdělují na:

#### 1. Zánětlivé

Do této skupiny patří záněty orgánů dutiny břišní (zánět žlučníku, slinivky břišní, žaludku, dvanáctníku, tlustého či slepého střeva, gynekologické záněty).

#### 2. Neprůchodnost střeva

Může být způsobena žlučnickým kamenem, nádorem, uskrnutou kýlou či srůsty nebo po operacích, porodech, ledvinných nebo žlučnickových kolikách či při rozvratu vnitřního prostředí.

#### 3. Krvácení do zažívacího traktu

Patří sem krvácení z jícnových varixů, prasklý žaludeční vřed, mimoděložní těhotenství, trhlina tepenné výdutě.



### B. ÚRAZOVÉ

K těmto závažným stavům dochází při vnitřním či otevřeném poranění břicha, kdy může dojít k trhlině jater, sleziny nebo žaludku s následným život ohrožujícím krvácením do dutiny břišní.

## JAK SE NÁHLÉ PŘÍHODY BŘIŠNÍ PROJEVUJÍ?

Zpravidla se projevují bolestí břicha, která může vzniknout akutně z plného zdraví jako krutá, ostrá bolest nebo může začít jako mírná bolest a postupně zesilovat. Bolest může být různého charakteru; ostrá, píchavá, tupá, bodavá, kolikovitá, palčivá, šokující, a může být různé intenzity. Bolest se může šířit i mimo břicho, např. do křížové krajiny, dolních končetin či genitálu nebo konečníku.

Dále bývá bolest doprovázena zažívacími obtížemi, nevolností, pocitem na zvracení nebo zvracením, říháním, poruchou odchodu plynů a stolice, méně často průjemem. Mohou vznikat i obtíže související s postižením orgánu jako je pálení, řezání při močení, výtok z konečníku či genitálu. Z celkových příznaků se u vás může projevit slabost, malátnost, zvýšená teplota, zrychlený pulz.

Příznaky mohou být méně nápadné u starších osob. Obtížné je rozpoznání náhlé příhody břišní u malých dětí.

## VYŠETŘENÍ U LÉKAŘE

Vyhledání lékařské pomoci je nezbytné.

Váš lékař bude chtít vědět kdy přesně vaše obtíže vznikly, za jakých okolností, jaký je jejich vztah k jídlu, denní či noční době, zda jsou bolesti stálé nebo ustupují a zase se vracejí, zda-li jste užili nějaký lék, při které poloze těla obtíže ustávají, dále místo a charakter bolesti. Důležité jsou i všechny další doprovodné příznaky (zvracení, pálení při močení, porucha odchodu plynů a stolice, přítomnost krve ve stolici nebo zvratkách, atd.). U žen jsou důležité informace o periodě, těhotenství, užívání kontracepce, případné vynechání menstruace. Dále všechny předchozí operace. Důležitá je informace o užívání léků a alkoholu.

Během vaší návštěvy lékař zjistí váš celkový zdravotní stav, změří krevní tlak, tepovou frekvenci, dechovou frekvenci, tělesnou teplotu a pečlivě vyšetří břicho, konečník, případně provede gynekologické vyšetření.

## JAKÝ MŮŽE BÝT NÁLEZ NA BŘIŠE?

Váš lékař provede vyšetření břicha podle tzv. pravidla 5P.

- A. Pohledem:** Všimá si celkového držení těla, výrazu a barvy tváře, hydratace, ale i vzhledu břišní stěny, která může být vtažená nebo naopak vzedmutá, může být viditelné i ztužování střevních kliček, barevné změny, dýchací vlna, přítomnost jizev.
- B. Poslechem:** U neprůchodnosti střev může být nápadná zesílená střevní peristaltika či naopak naprosté ticho.
- C. Poklepem:** Při poklepu dochází k bolestivému stažení břišní stěny, můžeme takto zjistit i přítomnost tumoru či tekutiny v dutině břišní.
- D. Pohmatem:** Lékař zjišťuje napětí břišní stěny, tuhost, místo a rozsah bolestivosti, event. přítomnost např. tumoru či zvětšené lymfatické uzliny.
- E. Per rektum:** Vyšetření konečníku. Varující je nález krve či hlenu ve stolici, bolestivost při vyšetření, napětí svěračů, hmatné útvary v konečníku. Případně lékař doporučí gynekolog. vyšetření, kde hodnotí bolestivost při pohybu děložním hrdlem, krvácení, atd.

Důležitou roli hrají i další tzv. pomocná vyšetření, např. krevní obraz, sedimentace, hladina zánětlivých parametrů, jaterní testy, vyšetření moči.

## JAKÉ KOMPLIKACE MOHOU NASTAT?

Operace v pokročilém stavu nese vyšší riziko komplikací. Může se rozvinout zánět pobřišnice, abscesy, píštěle, sepse, selhání plic, poruchy krevní srážlivosti, život ohrožující krvácení, srůsty v dutině břišní, úmrtí pacienta.

**Včasné rozpoznání náhlé příhody břišní a následná terapie významně ovlivňují další osud nemocného. Tyto akutní stavy vyžadují neodkladné operační řešení.**