

Chulalongkorn Medical Journal

Volume 6
Issue 1 March 1959

Article 4

3-1-1959

Hemorrhage ในทางศัลยกรรม

พงษ์ ตันสกิตย์

Follow this and additional works at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal>



Recommended Citation

ตันสกิตย์, พงษ์ (1959) "Hemorrhage ในทางศัลยกรรม," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 6: Iss. 1, Article 4.
DOI: <https://doi.org/10.58837/CHULA.CMJ.6.1.4>
Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal/vol6/iss1/4>

This Special Article is brought to you for free and open access by the Chulalongkorn Journal Online (CUJO) at Chula Digital Collections. It has been accepted for inclusion in Chulalongkorn Medical Journal by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact ChulaDC@car.chula.ac.th.

Hemorrhage ในทางศัลยกรรม

Hemorrhage ในทางศัลยกรรม

นายแพทย์ พงษ์ พันธุ์พิชัย

Hemorrhage ที่พบมีอยู่ทางศัลยกรรม ได้แก่ accidental injury เช่นพวาก gun shot หรือ car accidental ซึ่งจะพบทั้งชนิดที่มีเลือดออกมากภายในอกให้เห็น และที่ออกภายนอกในร่างกาย

1. ชนิดที่เลือดออกภายในอก ร่างกายให้เห็น มักหยุดได้ยากโดยการกดบนแผ่น แต่ถ้าแผลแตกมาก ๆ เลือดออกไม่ได้หยุด ตึงแม้จะใช้แรงกดมาก ๆ ก็ตาม ซึ่งจะแก้ไขด้วยหาเฉพาะหน้าได้โดยใช้ tourniquet รัดให้แน่นพอที่จะกดเส้นโลหิตแดงไว้แล้วรับน้ำคนไข้เข้าโรงพยาบาล พยายามขยายปากแผลให้กว้างพอที่จะหา bleeding point และรับหรือเย็บเสีย

2. ชนิดที่เลือดออกอยู่ภายใน ร่างกาย สำคัญกว่าชนิดแรก เพราะจะวินิจฉัยได้ยากในขณะที่หยุดในทันทีเกิดขึ้นบุคคลเหตุ กล่องรับน้ำคนไข้ส่งโรงพยาบาล และอาศัยความชำนาญและความรวดเร็วในการปฏิบัติงานของแพทย์ อย่างที่เคยได้ทราบ กะระเทือนในอุบัติเหตุมักอยู่ในแกน axis of body of vertebral column เมื่อมีแรงกระแทกมากจะแตกก็จะกระแทก กับ body of

vatebral ทำให้แตก ซึ่งแก่และอวัยวะนี้เสียหายมาก จึงทำให้เลือดออกมาก ๆ

หลักในการวินิจฉัยถึงชนิดของอวัยวะที่ถูก injury คือ

- แหล่งที่มี injury ภายในอวัยวะ ซึ่งจะช่วยแสดงว่าอวัยวะที่ถูกกระแทกไปช้ำใน

- Pain and tenderness มักเกิดจากบริเวณที่เกิด trauma แต่มักไม่ท่ากันในคนทุกคน ทั้งนี้แล้วแต่ pain threshold และ degree of shock ของคนไข้

- ความคันโลหิตและช็็พาระ ช็็พาระเร็วและเบา ความคันโลหิตลดลง แต่ช็็พาระส่องอย่างน่าช้ำยังคง severity เท่านั้น ไม่ช่วยบอกตำแหน่งของอวัยวะที่โกรน

- Vomiting X-ray examination มักเกิดทุกราย ทั้งนอง ยืนผิดเนื่องจาก shock

อวัยวะที่ถูก injury และทำให้เสียเลือดมากพบได้บ่อย ๆ มีตามลำดับ คือ

1. LIVER กับ big enormous organ แห่งเดียว เมื่อมีแรงกระแทกมักมีการแตกแยกของเนื้อท่อน บางส่วนอาจ

ถูกทำลายหมอกไป ในระยะแรก ๆ จะเห็น
บริเวณแทรกเน็นส์เหลือง ๆ เพราะมี local
necrosis ของเนื้อตับ ต่อมน้ำดีจะส์เหลือง
มากขึ้นโดยมี extravasation ของ bile
ออกมานอกไปในแผ่นตับ ไม่ได้รั่วซึมมา
จะมีอาการแทรกในแผ่นตับ ซึ่งในระยะ
หลัง ๆ จะเกิด bile peritonitis ได้ อาการ
ทัพนนของอาการทางเสียเลือกกรรมการเริ่ม
ขณะหายใจเข้าออก หายใจกระตุก เพราะ
เลือกไป stimurate กระบัลน

การรักษา ควรวนิจฉัยโรคให้ได้เร็ว
ที่สุด และรับทำการผ่าตัดโดยพยาบาลเบื้อง
รายแรกของตับให้มากที่สุดกว่า chromic
cat gut ชนิดเดียว ก่อนที่จะถูกทำลาย
มาก อาจตัดหงอนได้

2. SPLEEN อาการเกิดจากการแทรก
ของม้ามจะรุนแรงมาก และมักทำให้เกิด[↑]
อาการไกส์สองระยะ ระยะแรกจะเป็นปั๊มมาก
บริเวณช่องโกรงช้ำย Shock เมื่อความดัน[↑]
โลหิตดรอฟลง เสือกจากแผ่นของม้ามจะหยุด[↑]
ทำให้ความดันโลหิตสูงขึ้นช่วงหนึ่ง ซึ่งจะ[↑]
ทำให้เกิด secondary hemorrhage ใน[↑]
ระยะท่อมาเลือกของม้ามจากรายแทรกของ[↑]
ม้ามไกส์ คนไข้มักจะตายโดย secondary
hemorrhage

การรักษา อย่างพยาบาลเบื้องรายแทรก
ของม้าม เพราะยังเบื้องทำให้แทรกมากขึ้น[↑]
วิธีทบทสุดคือการตัดม้ามออก (Splenec-[↑]
tomy)

3. KIDNEY อาการของ injury ของ[↑]
ไต คล้ายกับที่เกิดจากตับและม้าม คือมีเรื้อร
ปั๊มและ shock แต่เมื่ออาการแสดงให้เห็น[↑]
คือ การถ่ายที่สภาวะเบนเดอก

การรักษา ทำผ่าตัดเอาไกส์ออกเสียแต่
หากๆ กว่าค่อยให้เกิด infection ของ[↑]
hematoma และของเนื้อไกส์ถูกทำลาย

HEMORRHAGE ทัพนนในลักษณะ[↑]
หากพวง injury จะได้ล้วงท่อไปคือ

A. PEPTIC ULCER BLEEDING

80% ของคนไข้ที่มารักษาอาการอาเจียนร[↑]
เบนเดอกจะเป็น peptic ulcer bleeding[↑]
ซึ่ง 72% ของคนไข้ duodenal ulcer และ[↑]
8% ของคนไข้ gastric ulcer ผลในกระเพาะ[↑]
มักมีเลือกของทาง ชาเขียว มากกว่า ทาง[↑]
อุจจาระ แต่ผลใน duodenum มักออก[↑]
ทาง อุจจาระ มากกว่า อันตรายของเลือก[↑]
ออกจากสาเหตุมาก อาจทำให้ตายไก[↑]
โดยเฉพาะอย่างยิ่งในคนที่มีอายุมากกว่า[↑]
40 ปี ในการตรวจพบคนไข้ที่ตายกับโรค[↑]
มักจะพบ thick thrombus มาอุดรูเส้นเลือก[↑]
อยู่ ทำให้คิดว่าไม่ไก้ตายจากการเสียเลือก[↑]

อาจหายเพราะ imbalance of electrolytes และ thrombosis ซึ่งในการผ่าตัดจะทองระวังดัง post operative thrombosis และ embolism กวบ

- BLEEDING IN GASTRECTOMY

i) early post operative ในระยะ ๓ ชั่วโมง ถึง ๑ วันหลังผ่าตัด จะเห็นมีเลือกออกมามีสีแดงสดใส ทั้งในทางเดินอาหารและในกระเพาะ เนื่องจาก เนื่องจากมีเลือกออกบ้างในกระเพาะ หรือจากแผลท้องไว เช่น หัวใจหักไป ไม่ทำให้เกิดอันตราย

ii) late post operative ภายใน ๑ วัน ถ่ายมีเลือกออกเป็นสีเขียว อาการชักคันเข้าไม่ถูก ซึ่งความคันโดยทั่วไปพิษเรื้อรัง คือต้องนัดถ่าย bleeding ซึ่งจะเกิดไก่เพราะ clot หลอกออกไป หรือออกมารากบริเวณที่เย็บ หรือผูกไว้หลังจาก ในระบบหลังท้องนัดถ่าย recurrent ulcer, carcinoma, grastrojejunitis, intussusception ในรายเช่นท้องรบพัฒนา ควรเพิ่มน้ำสาหร่ายของกระเพาะและเลือกออกแล้วจัดการให้เลือกหัก มีมันนี้จะทำให้คนไข้หายได้

พยายามรักษาของแผ่น ขณะเดือนออกยังไม่หายแน่นอน หากพอย่างเด็กนี้หากมี

a) erosion of blood vessel โดย

strong acid อาจทำให้มี sclerosis of blood vessel เลือกออกได้ง่าย

b) fragility of blood vessel เพราะเส้นเลือดแข็งบ้านใน strong acid เกิด การแข็งตัวของเส้นเลือดเมื่อ peristalsis จะทำให้เลือกออกไก่ ทำให้มีกพชนมเลือกออก ขณะที่กระเพาะว่างไม่มีอาหารอยู่

B. ESOPHGEAL VARICES

พอจะแยกจากสาเหตุอื่น ไก่โดยใช้ Sengstaken - Blakemore tube ถ้าเลือกออกจาก varices จะใช้ esophageal balloon ของ tube ก็ให้เลือกหักไก่

การรักษา

1. Palliative ใช้ Sengstaken - Blakemore tube, ถ่ายเดือนให้กันไช และให้ยาห้ามเลือก

2. Surgical ทำไก่หดใหญ่ เช่นเย็บหดออกทางกรุงท่าน varices และผูกเส้นเลือกหดออกของกระเพาะ หลอดอาหาร หรือหดออกของกระเพาะส่วนท่านเส้นเลือกของหัวใจ และหดส่วนที่เหลือของหัวใจเพาะอาหาร แท่การทำเช่นนี้มีการรักษาเพื่อยก bleeding ชั่วคราว ในระยะ ๒ - ๓ เดือน ที่มาระเกิดมีเส้นเลือกหดไก่ อก ทางท่อศรuba Shunt operation

ช่องทางท่อ portocaval หรือ splenorenal anastomosis ก็ได้ ตาม extra hepatic portal obstruction ควรที่
Splenorenal shunt รายที่ liver damage มาก ๆ ควรท่อ portocaval shunt ยกเว้นในราย hyper splenism และ real cirrhosis ท่อ Splenorenal shunt คงว่า

C. THYROID GLAND

- i) During operation ກຳສາກຄະ ຄອບ
superior thyroid artery ກວດໃຫ້ double
ligature
 - ii) Post-operative ພັກເກີດຈາກ

oozing หรือเส้นเลือกที่ผูกไว้หดูก ไม่มีมะไธะก็กว่าการเบิดแผลเข้าไปตรวจใหม่แล้วทักษารักบี้ bleeding เสียให้เรียบร้อย

Tracheotomy នៃចុះឱ្យទិន្នន័យ
ការណានីរាយ post operative bleeding
នៅក្នុង និយោគការពេលសិនិត្យបែងបន្ទូល

D. ANTICOAGULANT

ยาปะรุงเกทัน ช่องก้น การแข็งทวารช่อง
เลือก เช่น ในการรักษา venous throm-
bosis, sclerosis pulmonary embolism
ซึ่งใช้แก้ Heparin และ Dicoumerol ตัว
control ไม่คิด จะทำให้เลือดแข็งตัวได้ขณะที่ใช้
ยาอยู่