



แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

The Medical Association of Thailand

หน้าหลัก

คณะกรรมการ

ประวัติสมาคม

กิจกรรม

สมัครสมาชิก

จพสก. ออนไลน์

ติดต่อ

นายกสมาคม ฯ

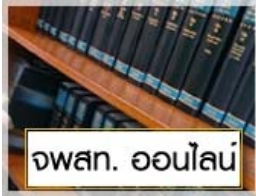
จพสก. ออนไลน์



พล.ต.ท.จจจจน์ อวจนพงษ์

คุยกับนายก

กฎระเบียบนำรัฐ



จพสก. ออนไลน์

คลิกดาวน์โหลด

แบบฟอร์ม
Potential Conflicts
of Interest FormChecklists and Guidelines
for Authors of
the Submitted
Manuscripts and
Peer Reviewersสิ่งที่ควรทราบสำหรับ
ผู้ส่งบทความมา
ให้พิจารณาตีพิมพ์แนวการเขียน
บทความ จพสก.ประกาศคำตีพิมพ์
บทความ

จดหมายข่าว



จดหมายข่าว มิถุนายน 2554

more

เว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง

Vigorous Wound Irrigation Followed by Subcuticular Skin Closure in Children with Perforated Appendicitis

318

Paiboon Sookpotarom MD*,**, Wasana Khampiwmar MD*, Tanapron Termwattanaphakdee MD*

* Department of Surgery, Buddhachinaraj Hospital, Naresuan University, Phitsanulok, Thailand
** Department of Surgery, Panyanathaphikkhu Chonprathan Medical Center, Srinakharinwirot University, Nonthaburi, Thailand

Abstract

Background: Although various protocols for the treatment of children with perforated appendicitis have been established, no one has cited incisional wound irrigation in detail.

Material and Method: The records of 69 children undergoing appendectomy for perforated appendicitis between 2004 and 2006 were reviewed. Wound irrigation prior to skin closure using 1-2 liters of normal saline was routinely performed in every case. The treatment protocol includes preoperative and postoperative antibiotic, early appendectomy, copious intraabdominal swab, vigorous wound irrigation and subcuticular skin closure. Either peritoneal lavage or transperitoneal drainage is omitted.

Results: Mean patients' age was 8.7 years, 47.8% were girls and there was no death. Subcutaneous fat thickness averaged 1.3 cm. Mean duration of hospitalization was 5.8 days. Of 69 appendectomies, 47 had simple perforation and 22 developed complicated perforation. There were four post-op complications (5.8%). Two patients had very small seroma at the lateral margin of incision, which resolved without additional treatment. One boy developed adhesion obstruction and enterocutaneous fistula, postoperatively. The patient required reoperation and recovered uneventfully. Only one child had wound infection.

Conclusion: Vigorous wound irrigation followed by subcuticular skin closure for perforated appendicitis yields an acceptable outcome with low rate of wound complications.

Keyword : Perforated appendicitis, Wound irrigation, Wound infection

Download Full Paper

Vol93_No.3_318_7082.pdf [70.74 Kb]



แพทยสภา



ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ



ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ

> ดูเว็บไซต์ทั้งหมด

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี

เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้นที่ 4 ซ.ศูนย์วิจัย ก.เพชรบุรีตัดใหม่
เขตบางกอก-ปี เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ : 0 - 2314- 4333 ,0 - 2318-8170 โทรสาร : 0 - 2314-6305
E-mail : math@loxinfo.co.th, info@mat.or.th, webmaster@mat.or.th

Powered by
WorldMedic

© Copyrights WorldMedic Corporation Inc. All Rights Reserved.1998 - 2009