SMJ Srinagarind Medical Journal

Observation on Acute Acalculous Cholecystitis.

ถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลันชนิดไม่มีนิ่ว : ประสพการณ์ที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์

V. Bhudhisawasdi 1, T. Ultaravichien 2, S. Prathani 3

Seventeen cases of acute acalculous cholecystitis admitted during the period of thirty-three months are reviewed. The clinical features and pathological findings are studied. In the North-eastern region it is an important acute abdominal condition found in the middle aged and more common in male. In view of its pathological progress, doom prognosis must be predicted if there is a delay in surgical management. In our experience the diagnosis of acute cholecystitis is not a problem but the dilemma of acalculous or calculous still remains if without the help of ultrasonography. There is no death in this series. We believe this is because of the policy adopted in the management of acute cholecystitis is the same as Acute appendicitis: that is urgent operative treatment. There were no serious operative difficulties nor complications post-operatively. Most of the patients were discharged home within a week after the operation.

ได้ทำการศึกษา Acute acalculous cholecystitis 17 ราย ซึ่งรับไว้ในระยะเวลา 33 เดือน ได้วิเคราะห์ลักษณะทางคลินิกของโรค และพยาธิสภาพที่พบ

พบว่า ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ Acute acalculous cholecystitis เป็นพยาธิสภาพของโรคปวดท้องเฉียบพลันที่สำคัญ และพบมากในวัยกลางคน ชายมากกว่าหญิง เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของพยาธิสภาพของโรคนี้เป็นไปอย่างรวดเร็ว ผลของการรักษาอาจจะไม่ดี ถ้าให้การรักษาที่ถูกต้องล่าช้า

ในประสพการณ์ของเรา การวินิจฉัยโรคของ Acute cholecystitis ไม่มีความยุ่งยากอะไร แต่ปัญหาอยู่ที่ว่า เป็น acalculous หรือ calculous เท่านั้น ถ้าหากไม่มี Ultrasound ช่วยในการวินิจฉัย

ใน 17 รายนี้ ไม่มีรายใดที่เสียชีวิต เชื่อว่าเป็นเพราะว่าใช้นโยบายในการให้การรักษา Acute cholecystitis เช่นเดียวกับ Acute appendicitis คือ ให้การผ่าตัดแบบรีบด่วน (urgent) ไม่พบความยากลำบากในการผ่าตัด หรือมีโรคแทรกซ้อนใด ๆ ผู้ป่วยส่วนใหญ่กลับบ้านได้ภายใน 1 สัปดาห์หลังผ่าตัด

Seventeen cases of acute acalculous cholecystitis admitted during the period of thirty-three months are reviewed. The clinical features and pathological findings are studied. In the North-eastern region it is an important acute abdominal condition found in the middle aged and more common in male. In view of its pathological progress, doom prognosis must be predicted if there is a delay in surgical management. In our experience the diagnosis of acute cholecystitis is not a problem but the dilemma of acalculous or calculous still remains if without the help of ultrasonography. There is no death in this series. We believe this is because of the policy adopted in the management of acute cholecystitis is the same as Acute appendicitis: that is urgent operative treatment. There were no serious operative difficulties nor complications post-operatively. Most of the patients were discharged home within a week after the operation.

ได้ทำการศึกษา Acute acalculous cholecystitis 17 ราย ซึ่งรับไว้ในระยะเวลา 33 เดือน ได้วิเคราะห์ลักษณะทางคลินิกของโรค และพยาธิสภาพที่พบ

พบว่า ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ Acute acalculous cholecystitis เป็นพยาธิสภาพของโรคปวดท้องเฉียบพลันที่สำคัญ และพบมากในวัยกลางคน ชายมากกว่าหญิง เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของพยาธิสภาพของโรคนี้เป็นไปอย่างรวดเร็ว ผลของการรักษาอาจจะไม่ดี ถ้าให้การรักษาที่ถูกต้องล่าช้า

ในประสพการณ์ของเรา การวินิจฉัยโรคของ Acute cholecystitis ไม่มีความยุ่งยากอะไร แต่ปัญหาอยู่ที่ว่า เป็น acalculous หรือ calculous เท่านั้น ถ้าหากไม่มี Ultrasound ช่วยในการวินิจฉัย

ใน 17 รายนี้ ไม่มีรายใดที่เสียชีวิต เชื่อว่าเป็นเพราะว่าใช้นโยบายในการให้การรักษา Acute cholecystitis เช่นเดียวกับ Acute appendicitis คือ ให้การผ่าตัดแบบรีบด่วน (urgent) ไม่พบความยากลำบากในการผ่าตัด หรือมีโรคแทรกซ้อนใด ๆ ผู้ป่วยส่วนใหญ่กลับบ้านได้ภายใน 1 สัปดาห์หลังผ่าตัด

Srinagarind Medical Journal,Faculty of Medicine, Khon Kaen University. Copy Right © All Rights Reserved.