



O'TKIR QORIN SINDROMI: BELGILARI, SABABLARI VA DAVOLASH

Urganch Abu Ali Ibn Sino nomidagi Jamoat
Salomatligi texnikumi o'qituvchilari
Babajanova Nodira Yuldashevna,
Jumanazarova Zebuniso Shavkatovna

Annotatsiya: Ushbu maqolada o'tkir qorin sindromi kasalligi, uning belgilari, sabablari va ushbu kasallikni davolashning turli usullari tahlil qilindi.

Kalit so'zlar: qorin og'riqlr, o'tkir qorin sindromi, belgilar.

Qorin og'rig'i – qorin bo'shlig'ida his qiladigan noqulaylik yoki boshqa noqulay his-tuyg'ular. Deyarli barcha insonlar qanchadir vaqt oralig'ida qorin og'rig'ini boshdan kechirishadi. Qorin og'rig'ining ko'p sabablari tashvishlanish uchun sabab emas va shifokor muammoni osongina tashxislashi va davolashi mumkin. Ba'zida bu tibbiy yordamga muhtoj bo'lган jiddiy kasallikning belgisi bo'lishi mumkin.

QORIN OG'RIG'INING TURLARI

Qorin og'rig'ining bir necha turlari mavjud, ular og'riq qanchalik tez boshlanishi va qancha davom etishiga asoslanadi:

O'tkir og'riq – bir necha soat yoki undan keyin boshlanadi va boshqa alomatlar bilan birga kelishi mumkin.

Surunkali og'riq – uzoqroq davom etadi, haftalardan oylargacha yoki undan ko'p va kelishi va ketishi mumkin.

Progressiv og'riq – vaqt o'tishi bilan kuchayadi va ko'pincha boshqa alomatlar bilan birga keladi.

QORIN OG'RIG'INING SABABLARI

Sizda yengil og'riq yoki jiddiy kramplar bo'ladimi, qorin og'rig'i ko'p sabablarga ega bo'lishi mumkin. Misol uchun, sizda ovqat hazm qilish buzilishi, ich qotishi, oshqozon virusi yoki agar siz ayol bo'lsangiz, hayz ko'rish kramplari bo'lishi mumkin. Boshqa mumkin bo'lган sabablar orasida:

Irritabiy ichak sindromi (IBS);

Kron kasalligi yoki yarali kolit;

Ovqatdan zaharlanish;

Oziq-ovqat allergiyalari;

Qorin dam bo'lishi;

Siydik chiqarish yo'llari infektsiyasi;

Qorin bo'shlig'i mushaklarining kuchlanishi yoki tortilishi;

Agar sizda lakteza intoleransi bo'lsa yoki oshqozon yarasi yoki tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari bo'lsa, qorin og'rig'i ham paydo bo'lishi mumkin. Boshqa sabablarga quyidagilar kiradi:

Herniya;

O't pufagidagi toshlar;

Buyrak toshlari;

Endometrioz;

Gastroeozofagial reflyuks kasalligi (GERD);



Appenditsit;

Divertikulit;

Qorin aorta anevrizmasi (qorinning asosiy arteriyasida shish);

Ichak tutilishi yoki obstruktsiyasi;

Oshqozon, oshqozon osti bezi, jigar, o't yo'llari, o't pufagi yoki immun hujayralari saratoni;

Tuxumdon saratoni yoki kistalar ;

Pankreatit (oshqozon osti bezining yallig'lanishi);

Xoletsistit (o't pufagining yallig'lanishi);

Qon tomirlarining tiqilib qolishi tufayli ichaklarga qon quylishi;

Ektopik homiladorlik (urug'langan tuxum bachadondan tashqarida, masalan, fallop naychasida o'sganda);

Agar qorin og'rig'ingiz jiddiy bo'lsa, o'tmasa yoki yana qaytsa, shifokorga murojat qiling. Agar yaqinda jarohat olganingiz uchun qorin og'risa yoki ko'krak qafasi og'rig'i bo'lsa, darhol tez yordam raqami 103 ga qo'ng'iroq qiling .

Shuningdek, agar sizda og'riq bilan birga alomatlar bo'lsa, iloji boricha tezroq shifokor bilan bog'lanishingiz kerak, masalan:

Isitma;

Ovqatni 2 kundan ortiq ushlab turolmaysiz;

Sizda suvsizlanish belgilari, jumladan tez-tez siydaslik, siydikning qora rangda bo'lishi va juda chanqash;

Ichak harakatini qilolmaysi , ayniqsa siz qusayotgan bo'lsangiz;

Siyish paytida og'riq yoki tez-tez siyish kerak;

Shuningdek, shifokorga murojaat qiling, agar:

Sizning qorningizga teginilganda avvalgidan yumshoqroq tuyulsa;

Og'riq bir necha soatdan ko'proq davom etganda;

Sizning tanangizda imkon qadar tezroq davolanishni talab qiladigan muammoning belgisi bo'lishi mumkin bo'lgan boshqa alomatlar bo'lishi mumkin. Agar qorin og'rig'i bo'lsa, darhol tibbiy yordamga murojaat qiling agarda sizda quyidagi holatlar kuzatilsa:

Qon quşish;

Qonli yoki qora, qatronli ichak harakatlariga e'tibor bering;

Nafas olishda muammo bor;

Doimiy quşish;

Qoriningizda shish bor;

Sariq teriga ega;

Homilador;

Tushuntirilmagan vazn yo'qotish (ozib ketish);

Mumkin bo'lgan sabablar juda ko'p bo'lgani uchun shifokor sizni to'liq fizik tekshiruvdan o'tkazadi. Shuningdek, ular sizning alomatlaringiz haqida bir nechta savollarni berishadi va sizda qanday og'riq borligini aniqlashga harakat qilishadi. Misol uchun, bu qattiq va o'tkir og'riq yoki zerikarli og'riqmi?

Shifokoringiz sizga berishi mumkin bo'lgan boshqa savollar:

Qorin bo'y lab og'riyaptimi yoki faqat ma'lum bir sohadami?

Qachon og'riydi? Har doimmi? Ko'pincha ertalab yoki kechasi?



Agar og'riq paydo bo'lsa va ketsa, har safar u qancha davom etadi?

Ba'zi ovqatlarni iste'mol qilgandan yoki spirtli ichimliklarni iste'mol qilgandan keyin og'riyaptimi?

Hayz paytida og'riq bormi?

Qanchadan beri xafa bo'ldingiz?

Og'riq ba'zan sizning pastki orqa, yelkangiz, chanoq yoki dumbangizga o'tadimi?

Siz biron bir dori yoki o'simlik qo'shimchasini olasizmi?

Homiladormisiz?

Har qanday faoliyat og'riqni engillashtiradimi, masalan, ovqatlanish yoki bir tomonda yotish?

Faoliyat yoki pozitsiya og'riqni kuchaytiradimi?

Yaqinda jarohat olganimisiz?

Shifokoringiz sizga savollar berishni tugatgandan so'ng, og'riq sababini aniqlashga yordam beradigan testlar kerak bo'lishi mumkin. Ushbu testlar quyidagilarni o'z ichiga olishi mumkin:

Najas yoki siydiq sinovlari

Qon testlari

Bariy qaldirg'ochlari yoki ho'qnalar

Endoskopiya

rentgen nurlari

Ultratovush

Kompyuter tomografiyasi

Kolonoskopiya yoki sigmoidoskopiya

Qorin og'rig'ini davolash uning sababiga bog'liq va quyidagilarni o'z ichiga olishi mumkin:

Yallig'lanishni kamaytiradigan, kislotali oqimning oldini olish yoki oshqozon yarasi yoki infektsiyani davolash uchun dorilar;

Organ bilan bog'liq muammolarni davolash uchun jarrohlik;

Aspirin va ibuprofen kabi retseptsiz sotiladigan og'riq qoldiruvchi vositalar oshqozoningizni bezovta qilishi va og'riqni kuchaytirishi mumkin.

