

Симптомы аппендицита у детей младшего возраста

Распознать аппендицит у детей младшего возраста зачастую сложно, что связано с несколькими причинами:

- 1) ребенок не может сформулировать жалобы ввиду возраста;
- 2) анатомические особенности (червеобразный отросток может находиться как в правой подвздошной области, так и в подпеченочном пространстве, малом тазу и ретроцекально – позади слепой кишки). Различные положения аппендикса могут вызывать боли практически в любом отделе живота;
- 3) аппендицит у маленьких детей может сопровождаться рвотой и расстройством стула, ошибочно принимающимися за кишечную инфекцию.

Внимание: Первые симптомы начинающегося воспаления неспецифичные: нарушение сна, беспокойство.

Вынужденное положение ребенка (на правом боку с поджатыми ногами) может указывать на боль в животе. Дети, способные сформулировать суть жалоб, могут указывать на живот, при этом чаще всего показывают на околопупочную область. Заболевание развивается быстрее, чем у взрослых: нарастает беспокойство, ребенок полностью отказывается от еды, повышается температура, появляется рвота. Попытка прикоснуться к животу вызывает у ребенка резкое беспокойство, эмоциональный плач. В дальнейшем ребенок становится вялым, сонливым. У него развивается сосудистая недостаточность в виде мраморности кожи, частого, едва уловимого пульса. При отсутствии медицинской помощи возникает инфекционно-токсический шок.

Ребенка необходимо показать врачу при наличии следующих симптомов:

вялость, беспокойство;

отказ от еды;

рвота, появление жидкого стула;
повышение температуры тела.

Важно

До приезда врача малышу необходимо обеспечить покой. Ни в коем случае нельзя его кормить, давать слабительные и обезболивающие лекарства, самостоятельно ставить клизму и сажать в теплую ванну.

Врач проводит как общий осмотр, так и внимательную оценку состояния живота: напряжение передней брюшной стенки, симптомы раздражения брюшины, аппендикулярные симптомы. Однако ребенок зачастую активно сопротивляется осмотру и оценить напряжение мышц живота не представляется возможным. В таких ситуациях малыша лучше осматривать во сне. Поэтому если ребенок к приходу врача заснул, не стоит его сразу же будить – осмотр живота во сне может с большой степенью вероятности подтвердить или опровергнуть диагноз! Существует ряд заболеваний, с которыми в ходе осмотра ребенка необходимо проводить дифференциальную диагностику: кишечные инфекции, иерсиниоз, непроходимость кишечника, грипп, отит, пневмония. Поэтому хирурги называют аппендицит "обезьяной" всех болезней.

Внимание: При подозрении на аппендицит, а также при неопределенном диагнозе обязательна госпитализация в хирургическое отделение.