

פציעת אגן במהלך פעילות מבצעית

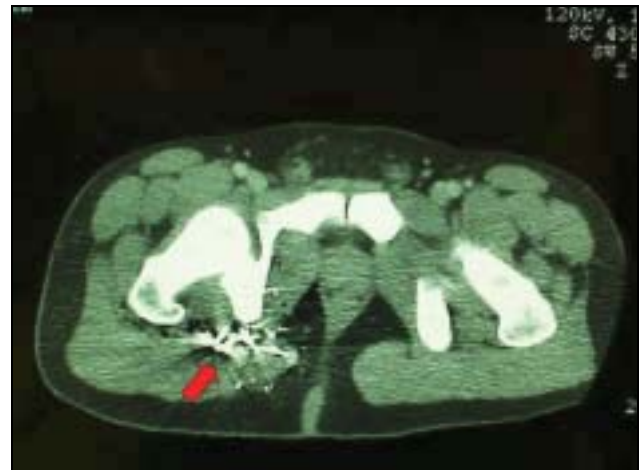
אורלי ווינשטיין¹, מנור שפריץ², גדי שקד³

¹מרכז רפואי דרום, ²רפואה פיקוד דרום, ³טראומה, מרכז רפואי אוניברסיטאי "סורוקה"

משמעותי. לא נצפה פצע יציאה. בצילום אגן נראו רסיס נעוץ באזור ה-Pudendum מימין, ורסיסים באזור האגן הימני. בוצעה טומוגרפיה מחשבית של הבטן והאגן, תוך החדרת חומר ניגוד לווריד ומילוי החלחולת בגסטרוגרפין, על מנת לשלול פגיעה באיברים פנימיים. בבדיקה הודגמו רסיסים בעכוז ימין (תמונה 1) וקליע ב-Corpus cavernosum (תמונה 2). לא הודגמה כל פגיעה בחלחולת (A) או בשלפוחית השתן (B) (תמונה 3). מימצאי הבדיקה הגופנית וצילומי ה-CT מעידים כי הקליע עבר מעכוז ימין לאורך האגן ונעצר באזור ה-Corpus cavernosum מבלי שייגרם כל נזק לאברים פנימיים או לכלי דם גדולים!

לאחר הערכה אורולוגית הוחלט שלא להוציא את הקליע על מנת למנוע נזק לרקמות סביבו. בחדר ניתוח בוצעו סיקור והטרייה של הפצע, תוך סילוק הרסיסים מהעכוז. לאחר שני חודשי שיקום חזר החייל לשירות מלא.

בן 21, נפצע בעכוז מירי מחבלים, במהלך פעילות מבצעית. בשטח נמצא כי מצבו ההמודינמי ומצב הנשימה יציבים. טופל במסכת חמצן ובעירוי נוזלים ופונה לבית החולים במסוק עם חשד לפגיעה באגן. בהגיעו לחדר הטראומה נמצא כשהוא בהכרה מלאה, מסוגל לדבר, ללא מצוקה בנשימה, ויציב מבחינה המודינמית. נצפה פצע כניסה מירי בעכוז ימין, ללא דם



תמונה 1: טומוגרפיה מחשבית של האגן, חתך אקסילי.



תמונה 3: טומוגרפיה מחשבית של האגן, חתך אקסילי.



תמונה 2: טומוגרפיה מחשבית של אזור ה-Pudendum, חתך אקסילי.