

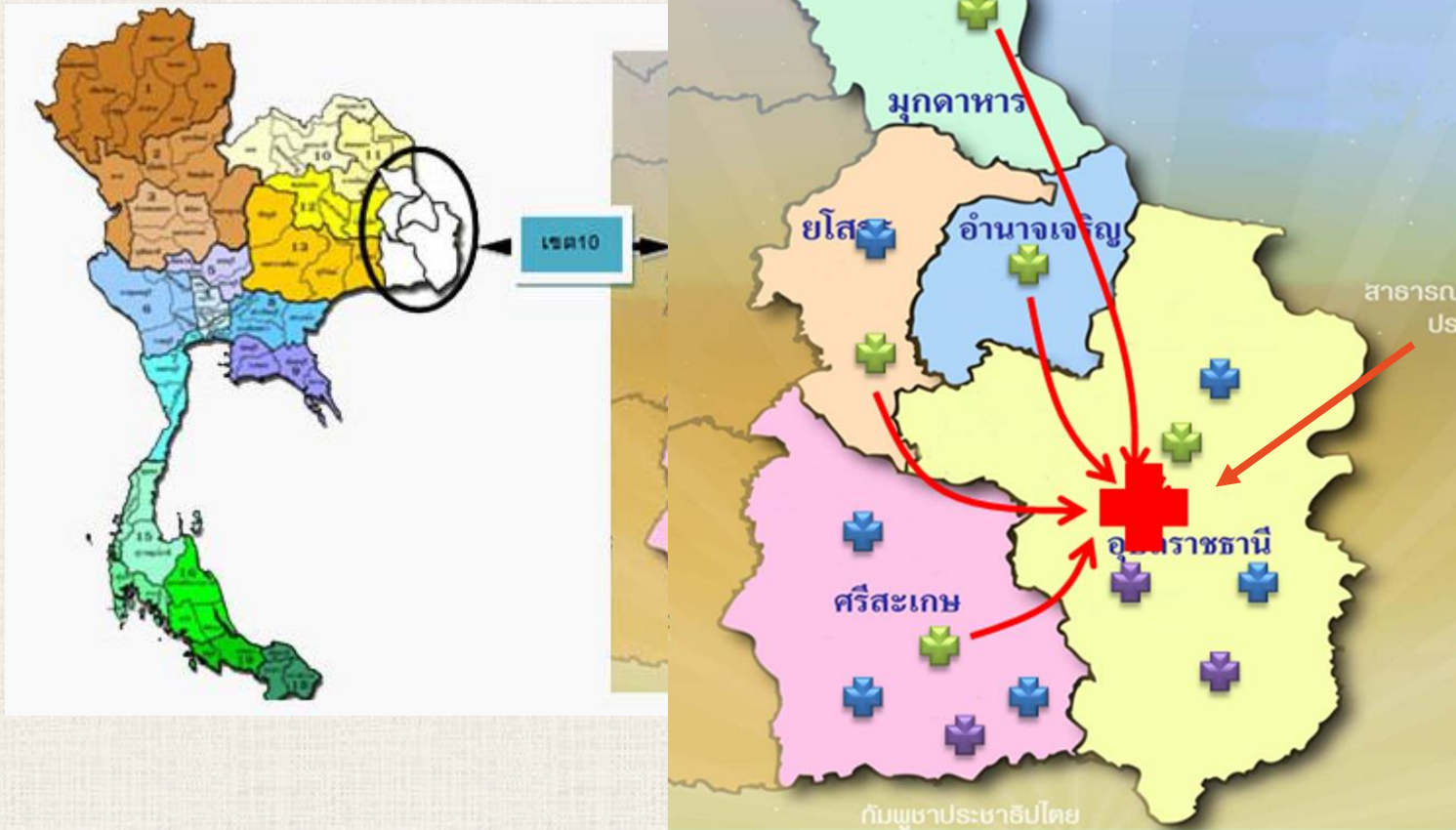
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



- โรงพยาบาลศูนย์ ประจำจังหวัดอุบลราชธานี สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- เขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างและพื้นที่ใกล้เคียง
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาในระดับชั้นคลินิก ให้กับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
- ก่อตั้ง 3 มกราคม พ.ศ. 2479 (**80** ปี)
- จำนวนเตียง 1,427 เตียง
- บุคลากร 3,398 คน



เขตสุขภาพที่ 10



70 อำเภอ
611 ตำบล
7,369 หมู่บ้าน
1,244,184 หลังคาเรือน

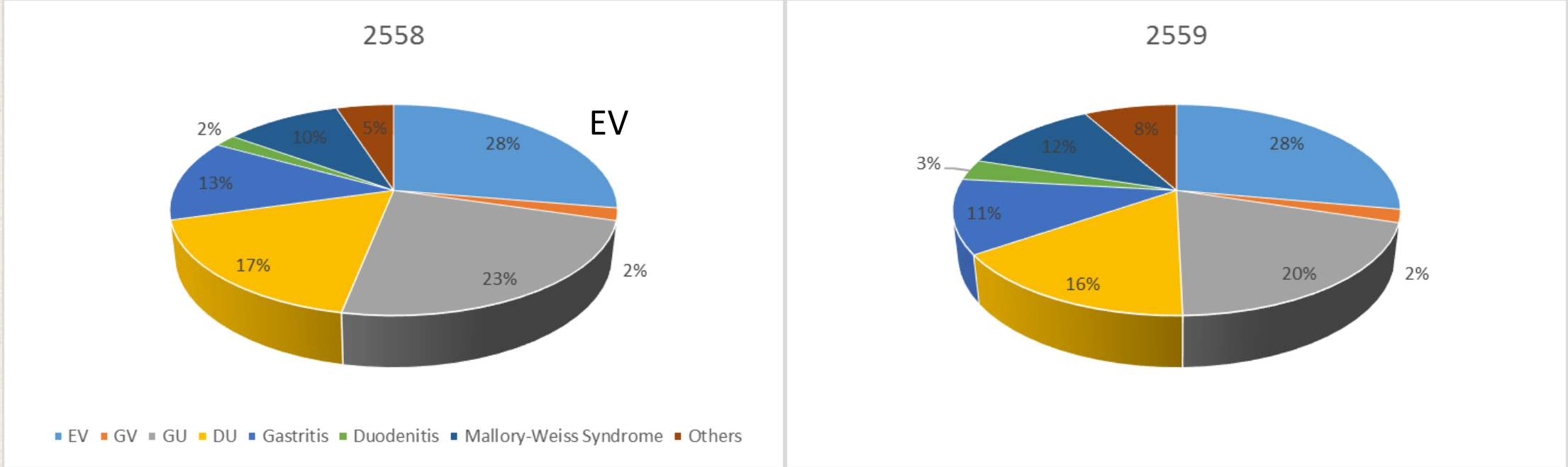
4,571,489 คน

- ชาย 2,290,069 คน
- หญิง 2,281,420 คน

Upper GI bleeding

UGIB	2558	2559
Cases	1,212	1,188
Varices/Non-varices	42/58	43/57
EGD	96.8%	87.5%
Surgery		
• Gastrotomy+ stop bleeding	2	2
• Gastrectomy	1	3
• + Vagotomy	4	1
• Portocaval shunt	0	1

Cause of bleeding



Case discussion

- ผู้ป่วยหญิงไทยคู่อายุ 53 ปี ภูมิลำเนา อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี
- Known case: DM, Myelitis status paraparesis
- CC: ไข้สูง ปวดตึงต้นคอ คอแข็ง 1 สัปดาห์ มีถ่ายดำ กลืนเหน็บ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล
- V/S: Temp 36.6 C, RR 20/min, PR 80/min, BP 110/50 mmHg
- PE: Confused, moderate pale, no jaundice
 - Stiff neck positive
 - Abd: soft, no guarding PR: melena
- NG lavage: Coffee ground → fresh blood – 2 L → clear
- Hct 18%

Lab

- CBC: Hb 5.3 g/dl, Hct 16.6%, WBC 23,250, N 85, L 11, M 4, Plt 765,000
- BUN 40, Cr 1.06, eGFR 60.09
- Na 130, K 4.3, Cl 93, CO2 23
- LFT: TB 0.62, DB 0.40, IB 0.22, AST 31, ALT 46, ALP 121
TP 6.5, glob 3.7, alb 2.8
- PT 12.7 (10-14), PTT 23.3 (23-33), INR 1.06

Management

- NG lavage: clear
- G/M PRC 2 unit, Hct 18% → 25%
- Pantoprazole 80 mg iv stat then drip 8 mg/hr
- Admit 20:00, Esophagogastroduodenoscopy(EGD) → Next day



EGD

- Finding: Large-hard fibrous base- 1st part duodenal ulcer (> 1 cm) with active bleeding
- Procedure: Adrenaline injection and electrocauterization
→ Cannot complete stop bleeding



Set OR E for Explore laparotomy

- Incision: midline
- Finding:
 - Intraperitoneal blood clot ~ 100 ml
 - Minimal bile staining at RUQ
- Bleeding from large posterior first part duodenal ulcer (2x2 cm) with anterior wall perforation

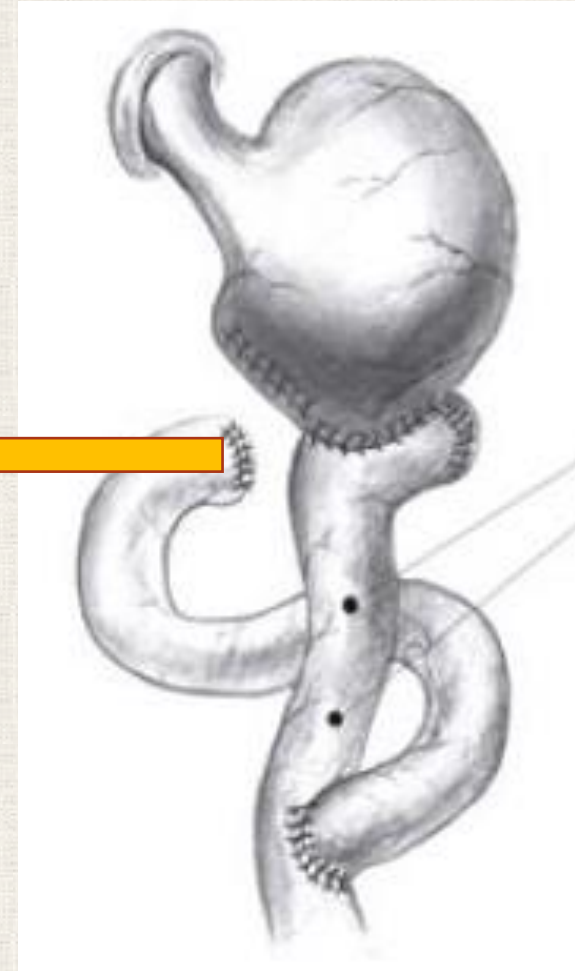
?? Management ??

- Procedure

Distal gastrectomy include ulcers

Tube duodenostomy

Roux-en-Y gastrojejunostomy



Post op Day 10

- BP drop, Hct drop,
- Bleeding from duodenostomy tube
- Re-explore laparotomy
- Finding: Bleeding from GDA stump
- Procedure: Suture ligation of GDA with cholecystectomy

