

Retained surgical needle post myomectomy, an uncommon mishap

GO Obajimi and BC Oranye

*Department of Obstetrics and Gynaecology,
College of Medicine, University of Ibadan, Nigeria.*

Abstract

Background: Retained foreign bodies are relatively uncommon and probably underreported in the tropics. Largely preventable errors, they cause harm to both the patient and the medical practitioner.

Case presentation and management: A 32 year old primigravida with recurrent lower abdominal pain in pregnancy. She had myomectomy a year earlier at a private hospital in which the endometrium was inadvertently breached. She subsequently had an elective caesarean section at 38weeks and 2days gestational age. Intra-operative findings were adhesive bands between the uterus and loops of bowel and a round bodied surgical needle attached by adhesions anteriorly to the lower segment. Her post operative care was uneventful and she was discharged home on the 3rd day post operation.

Conclusion: Retained surgical foreign body (RSFB) could pose a diagnostic dilemma as in the case of this patient with recurrent lower abdominal pain in pregnancy. Meticulous instrument count should include sutures and needles.

Keywords: - *Myomectomy, retained surgical needle, Mishap.*

Résumé

Contexte: Les corps étrangers retenus sont relativement rares et probablement sous-estimés dans les régions tropicales. Erreurs largement évitables, ils causent un préjudice à la fois au patient et au médecin.

Présentation de cas et de gestion: Une femme primo-gravide de 32 ans avec douleurs sous-abdominales récurrentes pendant la grossesse. Elle avait la myomectomie un an plus tôt dans un hôpital privé dans laquelle l'endomètre a été violé par inadvertance. Elle a par la suite eu une césarienne à 38 semaines et 2 jours d'âge gestationnel. Constatations intra-opérative étaient bandes adhésives entre l'utérus et anses intestinales et une aiguille chirurgicale à corps rond fixé par des adhésions antérieurement au segment inférieur. Ses soins post-opératives ont été simples et elle a été déchargée à la maison le 3^{ème} jour après l'opération.

Conclusion: Corps étranger chirurgicale retenu (RSFB) pourrait poser un dilemme diagnostique comme dans le cas de cette patiente avec récurrentes douleurs sous-abdominales pendant la grossesse. Le compte d'instrument de méticuleux devrait inclure les sutures et les aiguilles.

Mots-clés: - *La myomectomie, aiguille chirurgicale retenue, Malheur*

Correspondence: Dr. G.O. Obajimi, Department of Obstetrics and Gynaecology, College of Medicine, University of Ibadan, Nigeria, E-mail: gbolahanobajimi@gmail.com