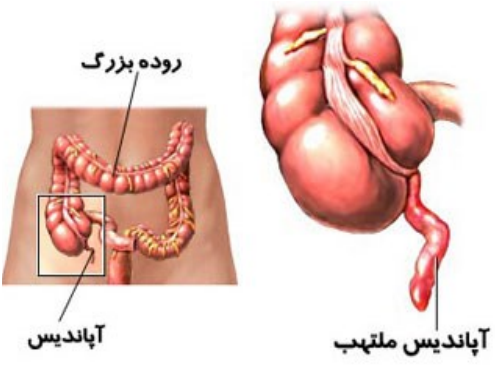




آپاندیسیت

کد رسانه: Plt-Shafa-116-004



تهیه و تنظیم: واحد آموزش بگمانی و ارتقاء سلامت



◀ برای کشیدن بخیه ها بین ۱۰-۷ روز بعد از عمل (طبق نظر پزشک جراح) مراجعه کنید.

◀ از بلند کردن اشیاء سنگین ، زور زدن بی مورد ، تمرینات ورزشی سنگین و کششی در طی هفته های اول بعد از عمل خودداری کنید.

◀ هنگام حرکت دادن و بلند کردن اجسام ، بدن خود را در وضعیت صحیح قرار دهید. (بنشینید و اجسام را بردارید)

◀ رژیم غذایی حاوی مقادیر کافی پروتئین (گوشت کم چرب ، تخم مرغ ، لبنیات و ...) ، ویتامین ث (مرکبات و گوجه فرنگی) و میوه و سبزیجات را بیشتر مصرف کنید.

◀ روزهای اول بعد از عمل از مصرف مواد غذایی نفاخ (ذرت، کلم ، لوبیا، نخود، خیار و نوشابه های گازدار) اجتناب کنید.

◀ لازم است نتیجه ی پاتولوژی آپاندیس خود را در مراجعه بعدی به رؤیت پزشک خود برسانید.

◀ در صورت مشاهده قرمزی ، حساسیت ، تورم ، گرمی و خروج ترشحات چرکی از محل برش جراحی به پزشک خود مراجعه کنید.

◀ با مشاهده علائمی مانند بی اشتها، لرز، تب و تعریق، اسهال، استفراغ، سفتی شکم و نفخ شکم سریعاً به مرکز درمانی مراجعه نمایید.

◀ طبق دستور پزشک، بعد از شروع حرکات دودی روده ای (دفع گاز) رژیم مایعات صاف شده را کم کم شروع کرده و در صورت عدم تحمل (حالت تهوع و استفراغ) به پرستار اطلاع دهید.

◀ بی حرکتی پس از عمل می تواند باعث رکود خون در پاها و افزایش احتمال عفونت ریه ها گردد، لذا ورزش های تنفسی (تنفس عمیق و سرفه) و چرخش پا را بلافاصله پس از عمل انجام دهید.

◀ از رژیم غذایی نرم شامل گوشت تازه، مرغ، ماهی، سبزیجات پخته شده استفاده کنید.

◀ استحمام از روز دوم بعد از عمل و بلافاصله بعد از برداشتن پانسمان و بصورت روزانه انجام شود.

◀ زخم را باز و خشک نگهداری کنید.

◀ از مصرف غذاهای نفاخ بپرهیزید. (مانند حبوبات)

◀ از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.

مراقبت در منزل:

◀ از پزشک خود در مورد زمان تعویض، برداشتن پانسمان و استحمام سؤال کنید.

◀ داروهای تجویز شده توسط پزشک را به موقع و بطور کامل مصرف کنید. (مخصوصاً آنتی بیوتیک ها)

آپاندیسیت چیست؟

آپاندیس یک زائده ی کوچک لوله مانند با طولی حدود ۲۰-۵ سانتی متر است که به روده بزرگ متصل است.

محتویات روده ای ممکن است وارد آپاندیس شده و دوباره به داخل روده بزرگ تخلیه گردد. از آنجایی که این زائده به طور کامل تخلیه نمی شود و قطر آن کوچک است آمادگی برای بسته شدن و عفونت را دارد. به التهاب آپاندیس، آپاندیسیت گفته می شود.

علائم:

• درد شکم : این درد ابتدا از سردل و دور ناف شروع و تدریجاً به سمت راست و پایین شکم تغییر محل می دهد.

• بی اشتهايي

• تهوع و گاهی استفراغ

• بیوست و ناتوانی در دفع گاز

• اسهال (گاهی)

• تب خفیف

علل بیماری:

علت این بیماری می تواند گرفتگی مجرای داخلی آپاندیس با مدفوع ، انگل های کرمی ، جسم خارجی و ... باشد که این



گرفتگی منجر به التهاب آپاندیس و ایجاد علائم می شود.

تشخیص و درمان:

از آنجایی که تشخیص آپاندیسیت مشکل است ، اقداماتی مانند رادیولوژی، سونوگرافی و آزمایش خون به پزشک در تشخیص کمک می کند ولی تشخیص نهایی بر اساس یافته های بالینی صورت می گیرد، سپس پزشک اقدام به عمل جراحی و برداشتن آپاندیس می کند.

عوارض آپاندیسیت:

عارضه اصلی آن پارگی آپاندیس و ریخته شدن ترشحات عفونی آن به داخل حفره ی شکمی می باشد که خطرناک است و معمولاً در اثر تأخیر در مراجعه اتفاق می افتد.

درمان:

به عمل جراحی برای برداشتن آپاندیس ، آپاندکتومی گفته

می شود.

درمان آپاندیسیت با خارج کردن آپاندیس عفونی یا ملتهب ، به دو شیوه ی جراحی باز یا لاپاراسکوپی می باشد.

عوارض احتمالی جراحی:

عفونت

تشکیل آبسه

اقدامات قبل از عمل:

◀ به محض احتمال آپاندیسیت از خوردن و آشامیدن بپرهیزید.

◀ در صورت داشتن آرایش و لاک ناخن آن را پاک کنید.

◀ موهای موضع عمل، قبل از عمل لازم است تراشیده شود.

◀ قبل از انتقال به اتاق عمل، مثانه (ادرار) را تخلیه نمایید.

◀ قبل از رفتن به اتاق عمل زیور آلات، اجسام فلزی، گیره سر، دندان مصنوعی و غیره را خارج کنید.

◀ لازم است کلیه لباس ها (لباس زیر، جوراب و ...) را خارج کنید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید.

◀ در صورت داشتن سابقه بیماری، سابقه حساسیت (دارویی، غذایی) پرستار و پزشک معالج را در جریان امر قرار دهید.

◀ در صورتی که بیماری خاصی دارید که تحت درمان هستید به

پزشک و پرستار خود اطلاع دهید زیرا ممکن است نیاز باشد داروهای شما قطع و داروهای جدید جایگزین شود.

◀ قبل از رفتن به اتاق عمل برای شما سرم وصل شده و برای پیشگیری از عفونت طبق دستور پزشک آنتی بیوتیک تزریق

می شود.

مراقبت بعد از عمل جراحی :

◀ تا ۲۴ ساعت بعد از عمل جراحی، به دلیل گرفتن بیهوشی و عدم شروع حرکات روده، باید ناشتا باشید.

