

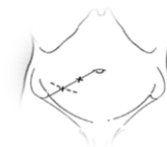
آپاندیس یک زائده کوچک انگشت مانند با طولی حدود ۱۰ سانتیمتر است که به روده بزرگ متصل است. محتویات روده ای به طور مکرر وارد آپاندیس شده و دوباره به داخل روده بزرگ تخلیه می گردد. از آنجا که زائده به طور کامل تخلیه نمی شود و قطر آن کوچک است، آمادگی برای بسته شدن و عفونت را دارد.

التهاب آپاندیس که در اثر انسداد و عفونت ایجاد می شود را آپاندیسیت گویند.

علائم آپاندیسیت

ممکن است آپاندیسیت با یک یا چند علامت زیر همراه باشد:

♥ درد مبهم شکمی در اطراف ناف که بتدریج به قسمت تحتانی و راست شکم، محل درد جابجا می شود.



♥ تب خفیف

♥ تهوع و گاهی استفراغ

♥ بیوست و گاهی اسهال

♥ کاهش اشتها



عارضه اصلی آپاندیسیت سوراخ شدن آن و بخش شدن محتویات عفونی در داخل شکم، وضعیت خطرناکی ایجاد می کند که معمولاً در صورت تأخیر در مراجعه، می تواند کشنده باشد.

درمان

اگر آپاندیسیت برای شما تشخیص داده شده، تحت جراحی اورژانسی قرار خواهید گرفت که به برداشتن آپاندیس از طریق جراحی آپاندکتومی گویند. این عمل از طریق بیهوشی عمومی یا بیحسی نخاعی با یک برش کوچک شکمی و یا به کمک لاپاروسکوپی انجام می شود.



آموزش قبل از عمل:

✧ به محض احتمال آپاندیسیت از خوردن و آشامیدن پرهیز کنید و سریع به پزشک مراجعه نمایید.

✧ به هیچ وجه از داروی مسکن یا تب بر استفاده نکنید و هرگز ناحیه شکم را گرم نکنید.

✧ قبل از عمل برای کاهش آلودگی و احتمال عفونت، لازم است استحمام کنید.



✧ موهای ناحیه عمل، قبل از جراحی لازم است تراشیده شود.

✧ قبل از خروج از بخش، ادرار خود را تخلیه کنید.

✧ قبل از رفتن به اتاق عمل برای جایگزینی مایعات برای شما سرم وصل شده و برای پیشگیری از عفونت به دستور پزشک برای شما آنتی بیوتیک تزریق می شود.

آموزش های پس از عمل

★ مددجوی عزیز، روز اول وقتی شما از اتاق عمل به بخش منتقل شدید، از راه دهان چیزی نخورید. سپس با دستور پزشک می توانید مصرف مایعات را آغاز کنید. در صورت تحمل مایعات، کم کم سایر مواد غذایی برای شما آغاز می گردد.

★ آموزشهایی که درباره تنفس های عمیق، سرفه و ورزش پاها به شما داده شده بعد از عمل انجام دهید. تا از عفونت ریه ها و روی هم خوابیدن آن و ایجاد لخته خون در پاها جلوگیری شود.

★ وقتی به شما اجازه داده شد بستر را ترک کنید، ابتدا مدتی بر لبه تخت نشسته، در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار تخت خود را ترک کنید.

★ محل عمل را حین سرفه، عطسه و سسکه کردن با دست یا بالش ثابت نگهدارید. تا از ایجاد فشار و درد در ناحیه عمل جلوگیری شود.



مجمع یارستانی امیراعلم

Amiralam.tums.ac.ir

آموزش به بیمار

از آپاندیسیت چه می دانید؟



✿ پس از ۲ الی ۴ هفته می توانید با نظر پزشکتان به فعالیتهای عادی خود باز گردید (برای کارهای اداری حداکثر ۲ هفته و کارهای سخت حداکثر ۶ هفته).

✿ توصیه میشود رژیم غذایی حاوی مقادیر کافی پروتئین (گوشت کم چرب، تخم مرغ، لبنیات وغیره) و ویتامین ث (مرکبات و گوجه فرنگی)، میوه و سبزیجات میل کنید.

✿ توصیه می شود در روزهای اول بعد از عمل مصرف مواد غذایی نفاخ (ذرت ، کلم ، لوبیا ، نخود ، تربچه ، خیار و نوشابه گاز دار) اجتناب کنید. نان تست، نان سوخاری و ماست جلوی نفخ را می گیرد.

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

نکات قابل توجه

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

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

✿ آپاندیس خارج شده را جهت بررسی به آزمایشگاه پاتولوژی ارسال می کنند.

مراقبت در منزل

✿ معمولاً قبل از ترخیص پانسمان ناحیه عمل برداشته می شود و می توانید دوش سرپائی بگیرید و از حمام کردن در وان اجتناب کنید .

✿ در صورتی که برای شما درن (درن لوله ای است که در محل عمل جراحی برای خارج شدن ترشحات ناحیه عمل قرار میدهند) گذاشته شده یا زخم شما باز است از پزشک خود در مورد زمان برداشتن پانسمان و استحمام سؤال کنید .

✿ آنتی بیوتیکهای تجویز شده توسط پزشک را سر وقت و بطور کامل مصرف کنید .

✿ برای کشیدن بخیه ها ، بین روزهای ۷ الی ۱۰ بعد از عمل (طبق نظر پزشک جراح) مراجعه کنید .

✿ از بلند کردن اشیا سنگین ، زور زدن بی مورد ، تمرینات ورزشی خشن و کششی و یبوست ، در طی ۶ هفته اول بعد از عمل (مدت زمان کمتر در لاپاروسکوپی) خودداری کنید و به هنگام حرکت کردن و بلند کردن اجسام ، بدن خود را در وضعیت صحیح قرار دهید (بنشیند و اجسام را بردارید).