

تعریف:

التهاب زائده آپاندیس را **آپاندیست** می گویند.

که یک بیماری عفونی با علل مختلف می باشد. راههای مختلف ایجاد آپاندیست، تجمع مواد دفعی، انسداد داخل لوله و مهاجم باکتری به دیواره آپاندیس می باشد.

به ندرت ممکن است آپاندیست حاد بدون درمان و خودبه خود فروکش کند. آپاندیست در کودکان زیر ۲ و افراد بالای ۶۰ سال نادر است و عموماً به همراه انسداد زائده آپاندیس با مدفوع، جسم خارجی و ندرتاً تومور ایجاد شود.

آپاندیس یک زائده لوله مانند که از محل اتصال روده باریک و روده بزرگ خارج می شود. فقط وقتی این زائده دچار التهاب می شود. علائم باید از بدن خارج شود.

علائم:

الف) دردی که از نزدیک ناف یا بالای شکم شروع می شود و تدریجاً به قسمت تحتانی شکم در سمت راست منتقل می شود و درد کم کم مداوم می شود و از حالت مبهم به صورت کاملاً مشخص در می آید.

درد با حرکت، تنفس عمیق، سرفه، عطسه، راه رفتن یا لمس بدتر می شود.

ب) تهوع و گاهی استفراغ یبوست و ناتوانی در دفع گاز

ج) تب کم شدت که پس از سایر علائم شروع می شود

د) تورم شکم که در مراحل انتهایی ایجاد می شود.

در هنگام معاینه اگر سمت راست و پایین شکم را با دست فشار داده و مدت کوتاهی نگه داریم و بعد دستمان را برداریم به طور لحظه ای درد بیمار بدتر می شود.

در علائم آزمایشگاهی، تعداد گلبول سفید افزایش می یابد از سونوگرافی و CT اسکن شکمی میتوان جهت تشخیص های افتراقی احتمالی استفاده کرد و ممکن است آپاندیس را نشان دهد. هرچند تشخیص نهایی با معاینات بالینی می باشد.

برداشتن آپاندیس با عمل جراحی



قبل از عمل



بعد از عمل



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی کرمانشاه

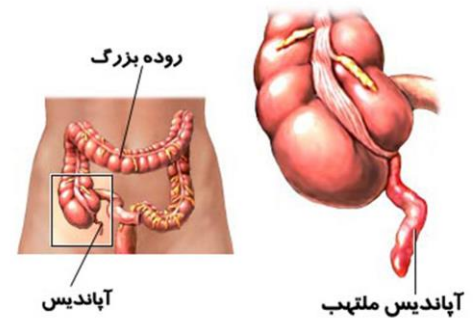
آپاندیسیت چیست؟

شیما کریمی

کارشناس پرستاری

بخش جراحی

بیمارستان حضرت رسول (ص) جوانرود



درمان:

جراحی آپاندیس تشخیص آپاندیست را قطعی می کند.

این عمل با شکاف کوچکی در ناحیه یک چهارم راست و پایین شکم انجام می شود.

توجه:

(۱) به محض اینکه به آپاندیست مشکوک شدید با پزشک خود تماس بگیرید.

(۲) تا مطمئن نشدن از علت ، به بیمار خود هیچ چیز خوردنی یا نوشیدنی ندهید.

(۳) برای تسکین مسکن از قبیل استامینوفن ندهید.

(۴) برای تسکین درد، شکم را سرد نکنید این کار باعث مخفی شدن علائم آپاندیست از نظر پزشک می باشد.

(۵) از داروهای مسهل (شل کننده مدفوع) استفاده نکنید.

مراقبت و توصیه های بعد از عمل:

(۱) با دستور پزشک ابتدا برای بیمار رژیم مایعات جایگزین می گردد.

(۲) اگر با علائمی از قبیل تب بیش از 38.9°C ، استفراغ مداوم ، افزایش درد شکمی، وجود خون در مدفوع یا محتویات استفراغ مواجهه شدید حتما به پزشک مراجعه کنید.

-آنتی بیوتیک خوراکی برای پیشگیری از عفونت محل عمل می باشد طبق دستور پزشک به موقع مصرف نمایند. - از محل عمل و بخیه ها مراقبت لازم را بعمل آورید و روزانه طبق توصیه و آموزشهای پرستار محل زخم را شستشو و ضد عفونی نمایند .

- در صورت خارج شدن ترشح از محل بخیه ها و تورم و قرمزی و دردناک شدن محل عمل به پزشک اطلاع دهید .

- در فاصله روزهای پنجم تا هفتم بعد از عمل برای برداشتن بخیه ها به پزشک مراجعه نمایند .

- فعالیت طبیعی معمولا بین ۲ تا ۴ هفته پس از عمل از سر گرفته می شود .

- حداقل تا ۳ ماه از انجام کارهایی که باعث افزایش فشار در داخل شکم و ناحیه عمل می شود خودداری نمایند.

۹ نکته:

۱- پس از عمل بسته به نوع عمل ۲۴ تا ۴۸ ساعت باید ناشتا بمانید و پس از آن با اجازه پزشک از مایعات استفاده کنید. ۲- اگر لوله یا درن ندارید ۷۲ ساعت بعد از عمل حمام کنید اما اگر لوله دارید درمورد حمام از پزشک خود سوال کنید.

۳- بعد از حمام اگر زخم بسته شده نیازی به پانسمان ندارید. ۴- برای پیشگیری از عفونت محل زخم را همیشه تمییز نگه دارید. ۵- در صورت درد شدید یا تب و قرمزی و سفتی بیش از حد در محل عمل به پزشک مراجعه کنید.

۶- هنگام سرفه با دست روی ناحیه عمل را نگه دارید و سعی بر سرفه و خارج کردن ترشحات نمایید و تا یک هفته از بلند کردن اجسام سنگین و انجام کارهای سخت خودداری کنید.

۷- پس از ترخیص می توانید از رژیم غذایی معمولی استفاده کنید و از مصرف غذاهای پرچرب -نفاخ مثل لوبیا و ترب پرهیز کنید ۸- حتما در زمان ترخیص در مورد اینکه نیاز به دارو دارید یا نه از پرستار سوال کنید.

