

## آپاندیسیت

مدیر گروه جراحی: آقای دکتر مسعودی

فلوشیپ کولورکتال

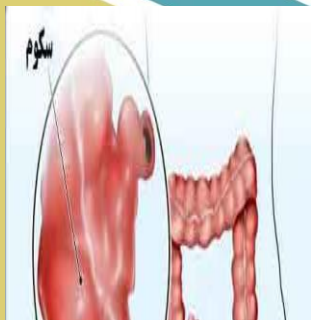
پزشک نایب کننده: آقای دکتر صالحی

متخصص جراحی عمومی و فوق توراکیس

تهیه و تنظیم: خانم لازاری کارشناسی ارشد

منبع: برونر سوارث

سال تهیه: بهار ۱۴۰۳



## آموزش به بیمار و خانواده:

- پانسمان ناحیه عمل قبل از ترخیص از بیمارستان تعویض شده و ناحیه عمل توسط پزشک و پرستار کنترل میشود.  
- در منزل تا ۴۸ ساعت حمام نرفته سپس پانسمان ناحیه عمل را برداشته و به حمام بروید. از این پس ناحیه عمل نیاز به پانسمان ندارد مگر این که پزشک معالج شما دستور داده باشد.  
یک هفته بعد از عمل جراحی برای کشیدن بخیه های ناحیه عمل به بیمارستان یا پزشک معالج خود مراجعه نمائید.

- به مدت دو هفته از انجام کارهای سنگین خودداری نمائید. پس از این مدت می تواند به فعالیتهای طبیعی و روزمره خود ادامه بدهید.

در صورت مشاهده هرگونه تغییر در محل جراحی مانند قرمزی، ترشح از ناحیه عمل و تورم و التهاب فوراً به پزشک معالج خود مراجعه کنید.

- داروهای تجویز شده توسط پزشک را در منزل طبق ساعتهای دستور داده شده بطور دقیق مصرف نمایید.

رژیم غذایی شما پس از ترخیص معمولی می باشد ولی باید تا حد امکان از مواد پروتئینی مانند شیر، ماست، گوشت و سبزیجاتومیوه جات که حاوی ویتامین C بیشتری می باشد استفاده کرده و از خوردن غذاهای نفاخ پرهیز نمایید.

## • آموزش بعد از عمل :

برای کاهش درد میتوان از مسکن تجویز شده استفاده کنید. میتوانید بعد از به هوش آمدن کامل در وضعیت نیمه نشسته قرار بگیرید

در صورت ناتوانی در ادرار کردن بعد عمل حتماً به پرستار خود اطلاع دهید با اطلاع پرستار از کیف آب گرم استفاده کنید در صورت برطرف نشدن پرستار در صورت لزوم از لوله معده و سوند فولی طبق دستور پزشک استفاده خواهد کرد.

با دست خودتان محل پانسمان را محافظت کرده و جهت خارج کردن ترشحات سرفه کنید.

۲۴ ساعت بعد از عمل میتوانید با دستور پزشک به آرامی از تخت پایین آمده و راه بروید.

**خروج از بستر** ابتدا مدتی در لبه تخت نشسته و پاها را آویزان نمایید و چهارپایه کوچک زیر پا قرار گیرد، در صورت نداشتن سرگیجه و تاری دید با کمک را بروید.

در صورت برقراری صداهای طبیعی روده و دستور پزشک میتوانید مایعات استفاده کنید و در صورت تحمل میتوانید از غذای معمولی استفاده کنید.

در روزهای اول بعد عمل از مصرف مواد غذایی نفاخ پرهیز کرده و رژیم غذایی حاوی پرپروتئین (شیر، ماست، گوشت، سبزیجات) مصرف نمایید.

## آموزش قبل از عمل :

در این مرحله از مسهل یا ملین استفاده نکنید زیرا این امر منجر به سوراخ شدن آپاندیس میشود.

جهت کاستن تب میتوانید از تب بر تجویز شده استفاده کنید.

بهترین راه جهت کاهش تب: پاشویه دادن مرتب است.

برای کاهش درد، از یخ یا کیف آب سرد یا گرم استفاده نکنید.

قبل از تشخیص بیماری به هیچ عنوان از مسکن استفاده نکنید.

قبل از عمل، مثانه خود را تخلیه نمایید.

در صورت داشتن سابقه بیماری یا حساسیت غذایی یا دارویی حتما پرستار یا پزشک معالج را در جریان قرار دهید

در صورت داشتن بیماری خاصی که تحت درمان هستید حتما پرستار یا پزشک معالج را در جریان قرار دهید.

- در هنگام درد، دراز کشیده و برای کاهش فشار و کشیدگی عضلات شکمی، پاها را بالا می آورد.

- **تشخیص:** معاینه فیزیکی و آزمایش خون بیمار که گلبولهای سفید افزایش می یابد. آزمایش ادرار و سونوگرافی و عکس شکم.

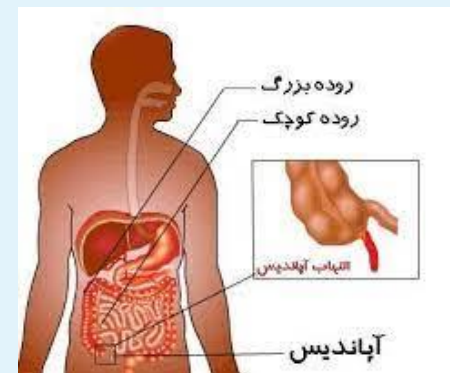
- **درمان طبی:**

- ناشتا نگهداشتن شخص بمدت چندساعت، برقراری مایعات وریدی، کاستن تب، شروع آنتی بیوتیک مناسب. میباشد.

- **درمان جراحی:**

- خارج کردن آپاندیس در مدت ۲۴-۴۸ ساعت بعد از شروع علائم است تا خطر پارگی آپاندیس کاهش یابد. در صورت تاخیر در رسیدگی به آپاندیس دردناک حجم عفونت زیاد شده و باعث پارگی آن شده و باعث گسترش عفونت در بدن می شود.

- **آپاندیسیت:** آپاندیس یک کیسه لوله مانند است که در انتهای روده بزرگ قرار دارد و تنها یک قسمت آن باز است و یک مخزن برای جمع شدن انواع باکتری ها است
- در صورت تجمع باکتری ها و رشد آنها حجم آن افزایش یافته و چرکی می شود که به آن آپاندیسیت می گویند.



علائم بیماری:

- دردهای شکمی که در اطراف ناف شروع و در سمت راست یا چپ متمرکز می شود.
- تهوع، استفراغ، بی اشتهایی، یبوست یا اسهال وجود دارد.
- تب خفیف، گلگونی چهره، بیقراری، تحریک پذیری، بی خوابی، و تنفس بدبو وجود دارد.