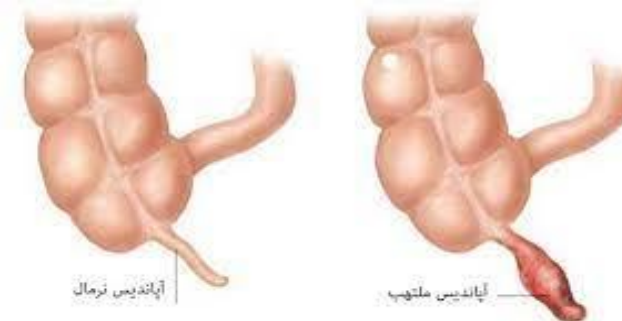




بیمارستان امام خمینی بناب

آپاندیسیت



تایید: دکتر نیکنام

سرپرستار جراحی زنان: خانم اسفندیاری

رابط آموزشی: خانم حسن زاده

تاریخ تدوین: ۱۴۰۰

ویرایش: دوم

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴

کد سند: PA-PHE-۲۴

تعریف:

آپاندیس یک زائده کوچک انگشت مانند با طولی حدود ۱۰ سانتی متر 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 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 که در اثر انسداد و عفونت ایجاد می شود آپاندیسیت می گویند.

علائم:

-درد مبهم شکمی در اطراف ناف یا قسمت تحتانی شکم

-کاهش اشتها

-یبوست و گاهی اسهال

-تهوع و گاهی استفراغ

-تب خفیف

-عارضه اصلی آپاندیسیت سوراخ شدن آن است که معمولاً در صورت تاخیر در مراجعه اتفاق می افتد.

درمان:

درمان اصلی این بیماری جراحی و خارج کردن آپاندیس ملتهب می باشد.

آموزش های قبل از عمل:

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

-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 رفتن به اتاق عمل زیورالات، اجسام فلزی، گیره سر، لنز، دندان مصنوعی و... را خارج کنید.

-کلیه لباسها، لباس زیر و جورابه های خود را درآورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید.

-قبل از رفتن به اتاق عمل برای جایگزینی مایعات برای شما سرم وصل شده و گاهی برای پیشگیری از عفونت به دستور پزشک برای شما آنتی بیوتیک تزریق میشود

آموزش های پس از عمل:

-در روزهای اول بعد از عمل از مصرف مواد غذایی نفاخ پرهیز کرده و رژیم غذایی حاوی پروتئین (گوشت) مصرف کنید.

-از رژیم غذایی نرم شامل مرغ، ماهی و سبزیجات پخته شده استفاده کنید.

-از کارهای سنگین مانند بلند کردن اشیاء سنگین، تمرینات ورزشی خشن طی ۶ هفته اول بعد از عمل خودداری کنید.

-کارهای شخصی خود را می توانید انجام دهید و پس از ۲ الی ۴ هفته با نظر پزشک معالج فعالیت عادی را می توانید شروع کنید.

-از روز دوم بعد از عمل و بلافاصله بعد از برداشتن پانسمان و بصورت روزانه حمام را انجام دهید، زخم را باز و خشک نگهداری کنید.

-جهت تسکین درد، از داروی مسکن تجویز شده طبق دستور پزشک استفاده کنید.

-داروهای تجویز شده توسط پزشک (مانند آنتی بیوتیک در ساعات معین) به طور دقیق و کامل مصرف کنید.

-با مشورت پزشک جهت کشیدن بخیه ها ۷-۱۰ روز بعد از عمل به پزشک معالج مراجعه کنید.

-جهت دریافت نتیجه پاتولوژی به بیمارستان مراجعه و نتیجه را به پزشک معالج نشان دهید.

-جهت جلوگیری از عفونت و کاهش درد به توصیه های پزشک در ارتباط با میزان، زمان و نحوه صحیح و عوارض احتمالی داروها عمل کنید.

-باید پانسمان ناحیه عمل روزانه به روش استریل تعویض شود.

-وقتی به شما اجازه داده شد که از تخت پایین بیایید ابتدا مدتی بر لبه تخت نشسته، در صورتیکه سرگیجه نداشتید با کمک همراه از تخت پایین بیایید.

-محل عمل را حین سرفه، عطسه با دست یا بالش

ثابت نگه دارید تا از ایجاد فشار و درد در ناحیه عمل جلوگیری شود.



در صورت داشتن تب و لرز، یبوست و نفخ شکم، حساسیت در لمس شکم، استفراغ، سفتی شکم، تندی ضربان قلب، بی اشتهایی، باز شدن و ترشحات و قرمزی محل زخم به پزشک مراجعه کنید.

منبع: درسنامه داخلی جراحی برونر و سودارث