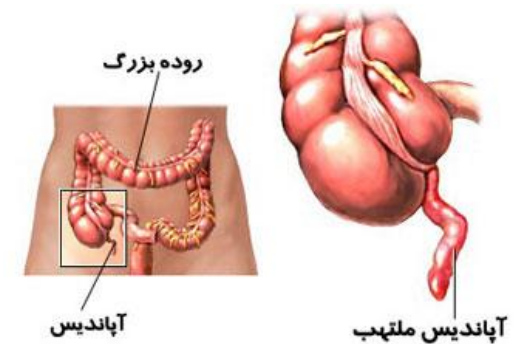




دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی گیلان

مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی بندرانزلی

التهاب آپاندیس



تهیه کننده: زهرا سیاوش/پرستار جراحی مردان

گروه هدف: بیماران تحت عمل جراحی آپاندیس

تابستان ۹۷

آخرین بازنگری بهار ۱۴۰۴

به نام خدا

آن دقیق تر توسط بیمار نشان _ داده می شود. درد با حرکت، تنفس عمیق، سرفه، عطسه، راه رفتن، یا لمس، بدتر می شود.

آپاندیس

- زائده ای کوچک و انگشتی شکل است که به ابتدای روده بزرگ که در قسمت راست و پایین شکم قرار دارد چسبیده و یا در حقیقت آویزان است. انتهای آپاندیس بسته و کور است و فقط با سوراخی به داخل روده ارتباط دارد. هرچند آپاندیس هنوز فایده شناخته شده ای ندارد، اما می تواند باعث مشکلاتی جدی شود.
- تهوع و گاهی استفراغ
- یبوست و ناتوانی در دفع گاز
- اسهال (گاهی)
- تب کم شدت، که پس از سایر علائم آغاز می گردد.

درمان:

التهاب آپاندیس یک بیماری اورژانسی است که برای خارج کردن آن به عمل جراحی فوری نیاز است. در صورت عدم درمان، ممکن است آپاندیس ترکیده یا سوراخ شود و مواد عفونی آن به داخل حفره شکمی راه پیدا کند که در این صورت باعث التهاب شدید حفره شکمی می شود و در صورتی که با آنتی بیوتیک های قوی درمان نشود، می تواند کشنده باشد.



برداشتن آپاندیس و مراقبت های پس از جراحی

- محل عمل را حین سرفه، عطسه و سکسه کردن با دست یا بالش ثابت نگه دارید تا از ایجاد فشار و درد در ناحیه عمل جلوگیری شود.
- آپاندیس خارج شده جهت بررسی به آزمایشگاه آسیب شناسی ارسال می شود. به توصیه پرستار بخش آن را پیگیری نمایید.

علائم:

دردی که از نزدیک ناف شروع می شود و تدریجاً به قسمت تحتانی شکم در سمت راست نقل مکان می کند. درد کم کم مداوم می شود و از حالت مبهم به صورت کاملاً مشخص در می آید بطوری که مکان



مراقبت در منزل:

معمولاً قبل از ترخیص ، زمان برداشتن پانسمان ناحیه عمل توسط جراح شما مشخص می شد پس از برداشتن پانسمان با نظر جراح می توانید دوش سرپایی بگیرید، از حمام کردن دروان اجتناب کنید.

• در صورتی که برای شما درن 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 به طور کامل مصرف کنید.

• جهت پانسمان ناحیه عمل به درمانگاه مراجعه نمائید.

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

• از بلند کردن اشیاء سنگین، زورزدن بی مورد تمرینات ورزشی خشن و کششی و یبوست در طی ۶ هفته اول بعد از عمل (مدت زمان کمتر در لاپاراسکوپی) خودداری کنید و به هنگام حرکت دادن و بلند کردن اجسام ، بدن خود را در وضعیت صحیح قرار دهید (بنشینید و اجسام را بردارید).

• پس از ۴-۲ هفته میتوانید با نظر پزشکتان

به فعالیتهای عادی خود باز گردید (برای کارهای اداری حداکثر ۲ هفته و کارهای سخت تر حداکثر ۶ هفته)

• توصیه می شود رژیم غذایی حاوی مقادیر کافی پروتئین (گوشت کم چرب، تخم مرغ، لبنیات، و غیره) و ویتامین C (مرکبات و گوجه فرنگی) و میوه و سبزیجات میل کنید.

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

• لازم است نتیجه آسیب شناسی آپاندیس خود را در مراجعه بعدی به رؤیت پزشک خود برسانید.

نکات قابل توجه:

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

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

منابع :

برونر سودارث ۲۰۱۰، هندبوک گوارش پرستاری داخلی جراحی مترجم دکتر ناهید دهقان نیری

توضیح به بیمار:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

سایت بیمارستان: anzalih.gums.ac.ir