

آپاندیسیت به التهاب ناگهانی آپاندیس گفته می‌شود. آپاندیس زائده‌ای کوچک و انگشتی شکل است که از ابتدای روده بزرگ آویزان است.

دلایل ایجاد آپاندیسیت

انسداد داخل لوله‌ای، تجمع مواد مدفوعی، بزرگی غده‌های لنفاوی، خوردن اجسام خارجی، کرم‌ها و تومورها است.

علائم بالینی آپاندیسیت

- **درد شکم:** درد شکم از علائم اولیه بیماری است که در ساعات اولیه پس از شروع بیماری، آغاز می‌گردد. درد اولیه مبهم است و ارتباطی با فعالیت یا وضعیت بیمار ندارد. اغلب در اطراف ناف احساس می‌شود. با پیشرفت روند التهابی در طی ۲۴-۱۲ ساعت بعد، درد در ناحیه سمت راست و پایین شکم متمرکز می‌شود. سپس به مرور درد بسیار شدید و پایدار می‌شود و با حرکت افزایش می‌یابد.
- **تهوع و استفراغ:** تهوع و استفراغ در بیش از ۵۰٪ بیماران رخ می‌دهد و اغلب به دنبال آن درد شکمی در عرض چند ساعت ایجاد می‌شود.
- **بی‌اشتهایی**
- **اسهال و علائم ادراری:** به خصوص در زمان پاره شدن آپاندیس یا احتمال آبسه داخل لگنی دیده می‌شود.
- **تب:** به ندرت در آپاندیسیت خفیف مشاهده می‌شود، مگر این که پارگی رخ داده باشد.

درمان اصلی آپاندیسیت جراحی و برداشتن آن است.

مراقبت های قبل از عمل جراحی

۱. قبل از انجام عمل جراحی شما یا همراهان درجه یکتان باید برگه‌هایی را جهت آگاهی از نوع عمل و بیان رضایت از انجام آن امضاء کرده و اثر انگشت بزنید.
۲. قبل از عمل آزمایش خون و در صورتی که سن بالای ۴۰ سال یا سابقه بیماری خاصی داشته باشید عکس قفسه سینه، نوار قلب، مشاوره قلب و بیهوشی انجام می‌شود.
۳. موهای ناحیه عمل باید شیو و تمیز شود.
۴. به دلیل امکان تهوع و استفراغ بعد از عمل و برگشت محتویات معده به ریه‌ها لطفاً از شب قبل ناشتا بمانید. در مورد زمان ناشتا بودن از پرستار بخش سوال بپرسید.
۵. قبل از رفتن به اتاق عمل وسایلی مانند زیورآلات، دندان مصنوعی، هر نوع عضو مصنوعی دیگر و همه لباسهای رو و زیر را در بیاورید، آرایش و لاک ناخن نداشته باشید.
۶. قبل از رفتن به اتاق عمل لباس آبی یکبار مصرف به شما تحویل داده می‌شود، لطفاً تمامی آنها را بصورت کامل بپوشید. قسمت باز لباس باید در پشت قرار بگیرد.
۷. در زمان پذیرش دستبندی که مشخصات، نام پزشک و بخش بستری شما روی آن نوشته شده است به دستتان بسته می‌شود. لطفاً در نگهداری آن کوشا باشید.

۸. لطفاً قبل از رفتن به اتاق عمل حتماً به دستشویی بروید و از خالی بودن مثانه خود اطمینان داشته باشید.

۹. در صورت مصرف آسپرین، وارفارین، داروهای کنترل کننده قند و فشار خون، حتماً به پزشک و پرستار اطلاع دهید.

۱۰. لطفاً سابقه هر نوع بیماری، حساسیت دارویی و جراحی قبلی خود را به پزشک و پرستار بخش اطلاع دهید.

۱۱. در صورت ابتلا به هر نوع هپاتیت و ایدز، برای انجام مراقبتهای خاص حتماً در هنگام بستری به پزشک و پرستار بخش اطلاع دهید.

۱۲. در صورت مصرف سیگار و یا هر نوع ماده مخدر دیگر به پزشک و پرستار بخش اطلاع دهید و از ۲۴ ساعت قبل از عمل از مصرف سیگار خودداری کنید.

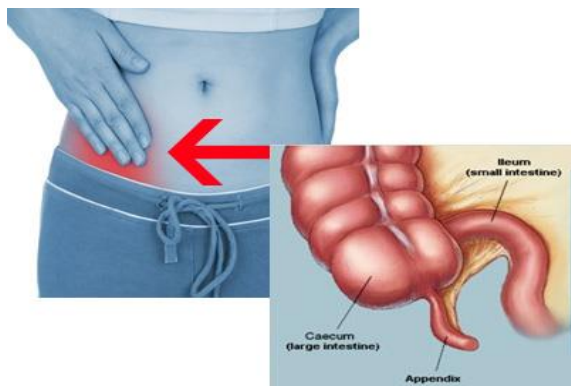
مراقبتهای بعد از عمل جراحی

۱. پس از به هوش آمدن به کمک پرستار، به بخش منتقل خواهید شد.
۲. پس از جراحی وجود سوزش، درد گلو، تهوع و درد ناحیه عمل امری طبیعی است. در صورت تهوع سر را به یک طرف بچرخانید تا ترشحات معده به حلق وارد نشود و سبب خفگی نشود.
۳. در صورت درد آرام باشید و از پرستار بخش درخواست مسکن کنید.
۴. بعد از چند ساعت یا روز بعد از عمل جراحی در صورت عدم ممنوعیت پزشک، پس از اطلاع به پرستار می‌توانید از تخت خارج شوید. قبل از خروج از تخت



بیمارستان امام حسین (ع)

آپاندیسیت و آپاندکتومی



جهت مطالعه عموم مردم

واحد آموزش و ارتقاء سلامت بیمارستان

فروردین ۱۴۰۵

علائم عفونت محل عمل

- ✓ در صورت مشاهده هرگونه قرمزی و التهاب، ترشحات بد بو و رنگی (سبز، زرد و...)، تب، درد غیر قابل تحمل و خونریزی شدید حتماً سریعاً به پزشک متخصص یا پزشک اورژانس بیمارستان مراجعه کنید.
- ✓ در زمان استحمام ناحیه جراحی را با آب ولرم و شامپو بچه تمیز کنید. برای ضد عفونی کردن ترجیحاً از صابون یا بتادین استفاده نکنید زیرا باعث خشکی پوست و خارش ناحیه جراحی می شود و ترمیم را طولانی تر می کند.

منابع:

کتاب پرستاری داخلی و جراحی برونر و سودارث ۲۰۱۵

کتاب خود مراقبتی

جهت کسب اطلاعات بیشتر و پیگیری با واحد ارتقاء سلامت

بیمارستان امام حسین (ع) تماس حاصل فرمائید.

۰۲۶-۳۴۱۹۳۳۲۸۰

- ابتدا چند دقیقه بنشینید سپس ۵ دقیقه پاهای خود را از تخت آویزان کنید و در صورت نداشتن سرگیجه، تهوع و استفراغ با احتیاط و با کمک همراهان از تخت خارج شوید. در صورت احساس سرگیجه به هیچ عنوان از تخت خارج نشوید.
۵. سرفه و تنفس عمیق خطر عفونت ریه را به حداقل می رساند. برای انجام آن دهان خود را بسته، از طریق بینی یک نفس عمیق کشیده و با ۲ شماره هوا را از دهان خارج کنید.
۶. در هنگام سرفه حتماً ناحیه جراحی را با دست بگیرید.
۷. پس از جراحی طبق دستور پزشک و با اطلاع به پرستار می توانید از راه دهان چیزی بخورید. ابتدا با آب ساده و مایعات گرم، سپس آب میوه و در صورت تحمل و نداشتن تهوع و استفراغ رژیم معمولی بخورید.
۸. در صورتی که بی حسی نخاعی شده اید تا ۸ ساعت به صورت طاق باز در تخت بمانید و زیر سر خود متکا نگذارید. در صورت بروز سردرد، مایعات فراوان و کافئین دار مانند قهوه یا نوشابه مصرف کنید.
۹. برای جلوگیری از عفونت محل جراحی از دست زدن به آن یا دستکاری پانسمان خودداری کنید.

در زمان ترخیص

* در هنگام ترخیص از پزشک و پرستاران در مورد زمان تعویض پانسمان، نحوه و مقدار فعالیت، زمان رفتن به حمام، نحوه مصرف داروها و زمان مراجعه بعدی برای ویزیت مجدد و کشیدن بخیه ها سوال بپرسید.

از پزشک بخواهید برایتان نسخه دارویی و در صورت نیاز گواهی استراحت (استعلاجی) بنویسد.