

آپاندیس چیست؟

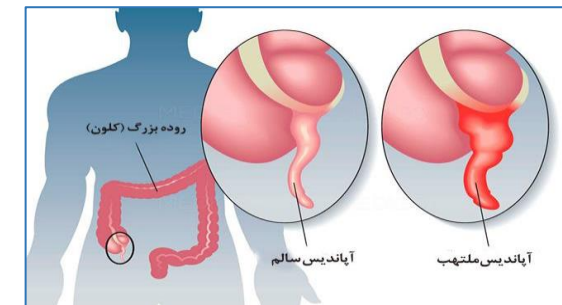
آپاندیس یک زائده کوچک انگشت مانند با طولی حدود ۱ تا ۳۰ سانتی متر است که در شکم انسان قرار دارد. قطر آن کم است و به همین دلیل احتمال انسداد آن زیاد است و در صورت انسداد مستعد التهاب و عفونت می شود.

آپاندیسیت

آپاندیسیت به معنی التهاب آپاندیس بوده و شایع ترین علت التهاب حاد در قسمت تحتانی راست شکم می باشد. این عارضه شایع ترین علت جراحی اورژانسی شکم است.

فرآیند التهاب و تورم، فشار داخل زائده را افزایش می دهد در نتیجه یک درد عمومی و پیش رونده در قسمت بالای شکم به مدت چند ساعت ایجاد می شود، این درد بعداً در قسمت تحتانی و راست شکم متمرکز می شود.

گاهی اوقات آپاندیس ملتهب، پر از چرک می شود.



علائم

- ❖ درد شکم به ویژه در اطراف ناف، زیر جناغ سینه و سپس انتقال به قسمت تحتانی در سمت راست شکم
- ❖ تهوع، استفراغ
- ❖ تب
- ❖ حساسیت ناحیه پایین و سمت راست شکم
- ❖ کاهش اشتها



علل ایجاد آپاندیسیت

علت آپاندیسیت ممکن است پیچ خوردگی یا انسداد ناشی از وجود یک توده سفت شده از مدفوع، تومور یا جسم خارجی و حتی برخی از انگل ها باشد.

روش تشخیص

- آزمایش خون
- عکس رادیو گرافی شکم
- سونوگرافی
- سی تی اسکن شکم

درمان

درمان بیماری، جراحی است و جراح آپاندیس را از بدن خارج می کند. برداشتن این زائده ملتهب هیچگونه مشکلی برای شما ایجاد نمی کند ولی ماندن آن در شکم بسیار خطرناک است.

آپاندکتومی

به عمل جراحی برداشتن آپاندیس، آپاندکتومی گفته می شود. آپاندکتومی یک جراحی اورژانسی بسیار رایج است که با برش زدن قسمت تحتانی در سمت راست شکم انجام می شود. گاهی از جراحی لاپاراسکوپی استفاده می شود که نیاز به برش بزرگ ندارد و با مشاهده ی محیط داخل شکم با استفاده از دستگاه انجام می گردد.

★ اگر آپاندیس بعد از عفونی شدن فوراً تحت

درمان قرار نگیرد، ممکن است پاره شود و عواقب بسیار وخیمی را به دنبال داشته باشد.

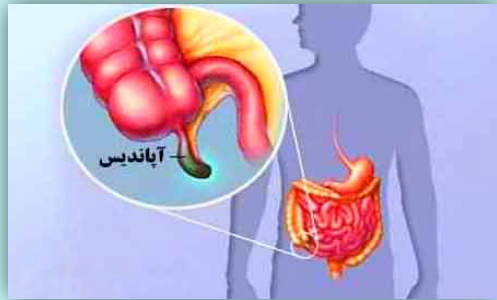
توصیه های لازم در زمان ترخیص

- ❖ پانسمان ناحیه ی عمل، قبل از ترخیص از بیمارستان تعویض شده و ناحیه ی عمل توسط پزشک و پرستار کنترل می شود.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

برداشتن آپاندیس و مراقبت‌های پس از آن



گروه هدف: بیماران مبتلا به التهاب آپاندیس

بیمارستان امام حسن مجتبی (ع) فومن

محمدرضا یگان، کارشناس پرستاری

دی ۹۹

❖ رژیم غذایی شما پس از ترخیص در چند روز اول غذاهای آبکی و نرم و سپس معمولی است ولی باید تا حد امکان از مواد پروتئینی مانند شیر، ماست، گوشت و میوه‌هایی که حاوی ویتامین C بیشتری هستند استفاده کرده و از خوردن غذاهای سنگین و نفاخ پرهیز کنید.

پس از ترخیص به علائم زیر توجه داشته باشید:

❖ در صورت مشاهده هرگونه تغییر در محل عمل جراحی مانند قرمزی، تورم و التهاب، خارج شدن ترشح از محل بخیه‌ها و دردناک شدن محل عمل فوراً به پزشک معالج خود مراجعه نمایید.

❖ در صورت بروز تب حتماً به پزشک اطلاع دهید.

منبع:

پرستاری بیماری‌های گوارش، داخلی جراحی برون سوارث.

در صورت داشتن سؤال، پیشنهاد یا انتقاد با واحد آموزش سلامت بیمارستان امام حسن مجتبی (ع) تماس بگیرید:
۰۱۳۳۱۷۳۷۰۹۶ - ۰۱۳۳۱۷۳۷۰۹۶
یا به قسمت سؤالات متداول در سایت بیمارستان مراجعه کنید:

<http://www.gums.ac.ir/foumanh>

❖ تا ۴۸ ساعت پس از عمل حمام نرفته سپس پانسمان ناحیه عمل را برداشته و به حمام بروید. از این پس ناحیه‌ی عمل نیاز به پانسمان ندارد مگر اینکه پزشک معالج شما دستور داده باشد.

❖ از محل عمل و بخیه‌ها مراقبت لازم را بعمل آورید و روزانه طبق توصیه و آموزش‌های ارائه شده به شما محل زخم را شستشو و ضد عفونی نمایید.

❖ ده روز بعد از عمل جراحی برای کشیدن بخیه‌های ناحیه عمل به بیمارستان یا پزشک معالج خود مراجعه نمایید.

❖ به مدت دو هفته از انجام کارهای سنگین خودداری کنید، پس از این مدت می‌توانید به فعالیت‌های طبیعی و روزمره‌ی خود ادامه دهید. فعالیت طبیعی معمولاً بین ۲ تا ۴ هفته پس از عمل از سر گرفته می‌شود.

❖ حداقل تا ۳ ماه از انجام کارهایی که باعث افزایش فشار در داخل شکم و ناحیه عمل می‌شود خودداری کنید.

❖ داروهای تجویز شده توسط پزشک را در منزل طبق ساعت‌های دستور داده شده به‌طور دقیق مصرف نمایید. به‌ویژه به مصرف به موقع آنتی‌بیوتیک‌ها که برای پیشگیری از عفونت محل عمل است توجه داشته باشید.