



آپاندیس

آپاندیس زائده کوچک و انگشتی شکل است که از ابتدای روده بزرگ منشعب شده و در سمت راست و پایین شکم قرار دارد.

آپاندیسیت

مشکلی است که در آن آپاندیس شما ملتهب و پر از چرک می شود و شیوع آن اغلب ۳۰-۱۰ سالگی می باشد.

دلایل آپاندیسیت

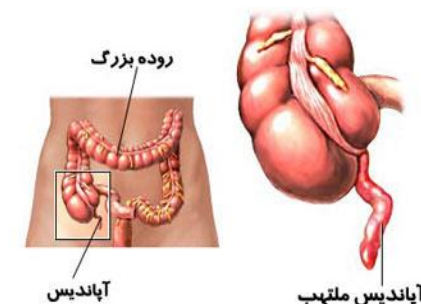
فرد زمانی دچار آپاندیسیت می شود که آپاندیس وی اغلب بوسیله مدفوع و در موارد خیلی کمتر شایع توسط جسم خارجی و سرطان مسدود می شود و زمانی که آپاندیس مسدود شود باکتری های درون آپاندیس شروع به تکثیر کرده و باعث التهاب، ورم و ترشح چرک می شود و اگر به موقع درمان نشود امکان پارگی و ترکیدن آن وجود دارد.

علائم آپاندیسیت

- درد و تیر کشیدن در نواحی ناف که اغلب طی چند ساعت به سمت راست و پایین شکم حرکت می کند.
- دردی که پس از چند ساعت شدیدتر می شود.
- دردی که هنگام راه رفتن، سرفه و یا سایر حرکات رخ می دهد.
- تهوع و استفراغ و کاهش اشتها
- تب
- گاهاً اسهال، یبوست و ناتوانی در خارج کردن باد شکم
- ورم شکم



آپاندیسیت



تهیه کننده:

سیمین محمدی

سوپروایزر آموزش سلامت

تأیید کننده:

دکتر میر سلیم سید صادقی

متخصص جراحی عمومی

آخرین بازنگری زمستان ۱۴۰۳

مرکز آموزشی درمانی دکتر فاطمی

درمان

درمان معمول و استاندارد آپاندیسیت برداشتن آن است که برای کاهش خطر سوراخ شدن احتمالی، انجام می شود جراحی تحت عمل بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی و با ایجاد یک برش در قسمت پایین شکم انجام می شود. در صورت پخش شدن آلودگی در کل شکم، برش بزرگ تر در خط وسط شکم برای شست و شوی شکم انجام می شود در صورت پاره شدن آپاندیسیت، خطر منتشر شدن عفونت در تمام شکم و یا ایجاد آبسه وجود دارد در این صورت پس از برداشتن آپاندیس ممکن است جراح یک درن (لوله نازک داخل زخم برای خروج ترشحات) جهت تخلیه ترشحات در داخل شکم قرار دهد و آنتی بیوتیک به مدت طولانی تر به بیمار داده می شود و امکان دارد در موارد آلودگی شدید داخل شکم، پس از برداشتن آپاندیس عضلات جدار شکم بسته ولی پوست بیمار جهت شست و شوی بعدی باز گذاشته شده و بخیه آن بعد از چند روز صورت بگیرد.



مراقبت های قبل از عمل جراحی

از شب قبل از عمل (حداقل ۶ ساعت) بیمار ناشتا باشد .
در صورت داشتن سابقه بیماری خاص ، مصرف دارو ، حساسیت دارویی و یا بارداری پزشک و پرستاران را مطلع کنید .
در صورت داشتن هرگونه جواهر آلات و دندان مصنوعی و لوازم فلزی (گیره ، سنجاق و...) آنها را خارج کرده و به همراه خود تحویل دهید .

در صورت امکان روز قبل عمل استحمام داشته باشید.
تراشیدن موهای زائد شکم در آقایان قبل از جراحی در بیمارستان انجام می گیرد.

مراقبت های بعد از عمل و ترخیص

بعد از عمل بیمار ممکن است دچار لرز و سردی اندام شود که به خاطر اثرات داروهای بی هوشی است که با پوشاندن بیمار با پتوی اضافی رفع خواهد شد.

ممکن است داروهای بیهوشی در بیمار تهوع و استفراغ ایجاد کند جای نگرانی نیست تنها با برگرداندن سر بیمار به یک طرف او را حمایت کنید تا محتویات وارد ریه نشود.

بعد از عمل و از بین رفتن اثرات داروهای بی هوشی و بیحسی ، ممکن است درد ناحیه عمل را حس کنید که با مسکن های تجویز شده ، تا حدودی رفع خواهند شد.

نرده های محافظ تخت برای پیشگیری از افتادن باید تا هوشیاری کامل بالا نگه داشته شود.

تا زمان اجازه پزشک و پرستاران از تخت خارج نشوید . پس از اجازه جراح در تخت نشسته و پاها را آویزان کنید در صورت عدم سرگیجه و تهوع از تخت خارج شده و پیاده روی را شروع کنید .
برای جلوگیری از لخته شدن خون در عروق بایستی بیماران راه رفته و فعالیت روزانه خود را از سرگیرند. همچنین پیاده روی باعث خروج گازهای شکمی و کاهش درد و تسریع در بهبود زخم می شود.

در صورتیکه هنوز آماده پیاده روی نیستید مرتباً زانوها را خم و مچ پا را حرکت داده و عضلات ساق خود را سفت و شل کنید.
بعد از اجازه پزشک معالج مایعات برای بیمار شروع خواهد شد مصرف مایعات از یبوست و خشکی شکم جلوگیری می کند .
مصرف غذاهای نفاخ (حبوبات، پیاز، برنج و...) را در هفته اول عمل محدود کنید.

در هنگام بالا و پایین رفتن از تخت و پله و سرفه کردن با گذاشتن دست روی ناحیه عمل از فشار به بخیه ها جلوگیری کنید .
جهت بهبود روند تنفس و تسهیل خروج ترشحات ریه در وضعیت نیمه نشسته قرار گرفته و سرفه و تنفس عمیق انجام دهید .

استحمام بیمار معمولاً دو روز بعد از عمل جراحی می باشد در صورت داشتن درن دو روز بعد از خروج درن خواهد بود ولی تا زمانیکه پزشک معالج اجازه نداده از استحمام پرهیز کنید چون شرایط بیماران متفاوت می باشد.

محل عمل را خشک و تمیز نگه دارید و تا زمان وجود درن یا باز بودن زخم ، پانسمان روزانه بیمار توسط فرد آموزش دیده انجام خواهد شد .

داروهای تجویز شده توسط پزشک معالج را طبق دستور و در زمان تعیین شده مصرف کنید واز کم و زیاد کردن ان اجتناب کنید.

اغلب بیماران یک روز بعد از عمل جراحی از بیمارستان مرخص می شوند. ۳ الی ۷ روز بعد از ترخیص جهت معاینه به پزشک معالج خود مراجعه نمایند.

در صورت تجویز کمر بند توسط پزشک معالج(معمولاً در بیماران چاق و زخم باز) طبق دستور استفاده گردد.

هشدار:

در صورت داشتن علائم زیر سریعاً به پزشک معالج خود یا اورژانس بیمارستان مراجعه کنید تا از پیشرفت عفونت و طولانی شدن زمان درمان جلوگیری شود

- خونریزی
- علائم عفونت از قبیل قرمزی ، گرمی پوست
- تب و لرز
- خروج ترشحات چرکی
- درد شدید شکم

منابع:

پرستاری داخلی – جراحی برونر و سودارث ۲۰۲۲ گوارش

مؤلف :جانیس ال. هینگل، کری اچ. جیویر

مترجم : مریم عالیخانی