

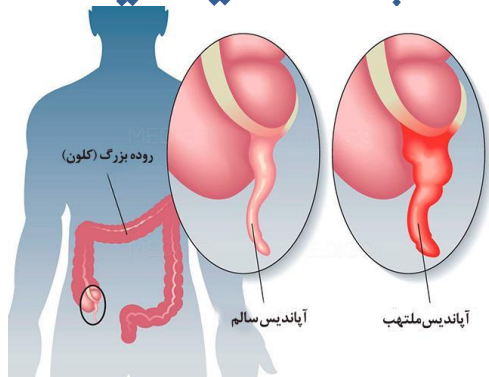


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
هرمزگان

## بیمارستان شهیدابندرلنگه

# آپاندیسیت



کد: QM.SH.PA.20.00

تایید کننده: کمیته آموزش به بیمار  
ناظر کیفی:

دکتر: راضه کریمی (جراح عمومی)

فاطمه رادیه (سوپروایزر آموزش)

منابع: کتاب پرستاری داخلی-

جراحی برونر و سودارث

پس از عمل جراحی برداشتن آپاندیس  
اگر با موارد زیر مواجه شدید به پزشک  
مراجعه کنید:

- استفراغ غیر قابل کنترل
- افزایش درد در شکم
- سرگیجه و احساس غش و ضعف
- خون در استفراغ و یا ادرار
- افزایش درد و یا قرمزی در محل برش جراحی شما
- تب
- وجود چرک در زخم
- عدم دفع گاز و مدفوع

## آیا می توان از آپاندیسیت پیشگیری کرد؟

هیچ راهی برای پیشگیری از آپاندیسیت وجود ندارد. با این حال آپاندیسیت در افرادی که از غذاهای سرشار از فیبر مانند میوه ها و سبزیجات تازه استفاده می کنند کمتر شایع است.

منبع:

کتاب پرستاری داخلی -جراحی برونر و سودارث

توصیه های لازم در زمان  
ترخیص:

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

- در منزل تا 48 ساعت حمام نرفته سپس پانسمان ناحیه عمل را برداشته و به حمام بروید. از این پس ناحیه عمل نیاز به پانسمان ندارد مگر اینکه پزشک معالج شما دستور داده باشد. یک هفته بعد از عمل جراحی برای کشیدن بخیه های ناحیه عمل به بیمارستان یا پزشک معالج خود مراجعه نمایید.

- به مدت دو هفته از انجام کارهای سنگین خودداری نمایید. پس از این مدت می توانید به فعالیت های طبیعی و روزمره خود ادامه دهید.

- در صورت مشاهده هرگونه تغییر در محل عمل جراحی مانند قرمزی، تورم و التهاب فوراً به پزشک معالج خود مراجعه نمایید.

- داروهای تجویز شده توسط پزشک را در منزل طبق ساعت های دستور داده شده بطور دقیق مصرف نمایید.

- رژیم غذایی شما پس از ترخیص معمولی می باشد ولی باید تا حد امکان از مواد پروتئینی مانند شیر، ماست، گوشت و میوه جاتی که حاوی ویتامین C بیشتری می باشد استفاده کرده و از خوردن غذاهای نفاخ پرهیز نمایید.

## آشنایی با بیماری آپاندیسیت:

آپاندیس یک زائده کوچک انگشت مانند می باشد که در درون شکم انسان قرار دارد. این زائده بطور پیوسته از غذا پر و خالی می شود. از آنجا که این زائده بطور کامل تخلیه نمیشود و قطر آن کوچک می باشد لذا مستعد انسداد و عفونت است. آپاندیسیت به معنی التهاب آپاندیس بوده و شایعترین علت التهاب حاد در قسمت تحتانی راست شکم می باشد. این عارضه شایعترین علت جراحی اورژانسی شکم می باشد.

## علل آپاندیسیت چه چیزهایی می توانند باشند؟

آپاندیسیت زمانی رخ می دهد که آپاندیس توسط مدفوع، یا یک جسم خارجی مسدود شود. ممکن است زمانی که آپاندیس بر اثر عفونت سایر اعضای بدن متورم می شود، انسداد در آپاندیس بر اثر عفونت به وجود بیاید.

## اگر آپاندیس بترکد...

متاسفانه در بچه ها زمانی که آپاندیس شروع می شود تا زمانی که بترکد، خیلی کوتاه است و امکان دارد حداکثر یک یا دو روز باشد، اگر به بیمار دیر رسیدگی شود و آپاندیس سوراخ شود، چرک و عفونت وارد فضای شکم می شود و شکم کاملاً سفت و درد شدیدی ایجاد خواهد شد. از سوی دیگر، کودک ممکن است دچار تب بالا شود و در این صورت باید حتماً لوله تخلیه یا درم در شکم او تعبیه و هفت تا ده روز در بیمارستان بستری شود تا شکمش شست و شو و تخلیه شود.

متاسفانه هر التهاب و عفونتی وارد حفره شکم شود، ممکن است چسبندگی هایی در آن به وجود آورد و هر چه دیرتر مراجعه شود، این چسبندگی بیشتر خواهد بود و بعدها برای بیمار مشکل ایجاد می کند.

## علائم آپاندیسیت چه چیزهایی هستند؟

علائم کلاسیک آپاندیس عبارتند از: درد مبهم در نزدیکی ناف و یا قسمت فوقانی شکم که به سمت پایین و سمت راست حرکت می کند و تیر می کشد. اغلب این حالت، اولین نشانه آپاندیسیت است.

- از دست دادن اشتها
- تهوع و یا استفراغ که بعد از شروع شکم درد و با فاصله کمی از آن بروز می کند.
- ورم شکم
- تب
- ناتوانی در دفع گاز روده

نکته مهم: وقتی بیمار دچار تب، تهوع یا درد شکم میشود نباید ملین یا مسکن بخورد. تقریباً در نیمی از موارد این علائم نیز بروز می کنند:

- درد مبهم و تیر کشیدن شکم در هر نقطه از آن. پایین، بالا، پشت و یا حتی در مقعد.
- ادرار دردناک
- استفراغ قبل از بروز درد شکم
- گرفتگی شدید و دلپیچه
- یبوست و اسهال همراه با دفع گاز

اگر با هر یک از علائم بالا مواجه شدید بلافاصله به اورژانس مراجعه کنید. خوردن، نوشیدن و یا استفاده از هر گونه دارو و یا استفاده از کیسه آب گرم می تواند منجر به ترکیدن و پارگی در آپاندیس شود.

## تشخیص بیماری :

- انجام معاینه بالینی توسط پزشک
- انجام آزمایش خون و ادرار
- انجام رادیوگرافی و سونوگرافی شکم

## درمان:

درمان بیماری غالباً جراحی است که آپاندیس به وسیله جراح برداشته میشود.

برداشتن این زائده ملتهب هیچگونه مشکلی را برای شما ایجاد نمیکند ولی مانند آن در شکم بسیار خطرناک بوده و معمولاً توسط جراح برداشته میشود. پس از عمل و به هوش آمدن به شما داروهای مسکن و آنتی بیوتیک طبق دستور پزشک معالج داده خواهد شد. یکی از عوامل موثر در تسریع بهبودی شما بعد از عمل راه رفتن می باشد که باید مرتباً آنرا انجام دهید.

## درد بعد از جراحی:

در چند روز اول بعد از عمل بیمار در محل جراحی احساس درد دارد. شدت این درد البته بسته به نوع جراحی، سن بیمار و تحمل بیمار به درد متفاوت است. در بیمارستان مسکن های قوی به بیمار داده میشود تا شدت درد را کاهش دهد. این مسکن ها معمولاً مخدر هستند. مصرف این مسکن تزریقی نباید زیاد باشد چون موجب مسمومیت میشود. بیمار نباید انتظار داشته باشد با مصرف دارو درد وی کاملاً برطرف شود. ممکن است کمی از درد باقی بماند. افراط در مصرف داروی ضد درد مخدر برای حذف کامل درد خطرناک بوده و توصیه نمیشود. بعد از مرخص شدن بیمار از بیمارستان ممکن است پزشک معالج برای بیمار مسکن های خوراکی تجویز کند.