

آپاندیس یک زائده‌ی کوچک انگشت مانند با طولی حدود ۱۰ سانتی‌متر است که به روده‌ی بزرگ متصل است. محتویات روده‌ای به طور مکرر وارد آپاندیس شده و دوباره به داخل روده‌ی بزرگ تخلیه می‌گردد. از آنجا که این زائده به طور کامل تخلیه نمی‌شود و قطر آن کوچک است، آمادگی برای بسته شدن و عفونت را دارد. التهاب آپاندیس که در اثر انسداد و عفونت ایجاد می‌شود را آپاندیسیت گویند.

علائم آپاندیسیت:

ممکن است آپاندیسیت با یک یا چند علامت زیر همراه باشد:

❖ درد مبهم شکمی در اطراف ناف و یا قسمت فوقانی

شکم که به تدریج در ناحیه راست و تحتانی شکم جمع می‌شود.

❖ تب خفیف یا بدون تب.

❖ تهوع و گاهی استفراغ.

❖ یبوست و گاهی اسهال.

❖ کاهش اشتها.

عوارض:

عارضه‌ی اصلی آپاندیسیت سوراخ شدن آن است که معمولاً در صورت تأخیر در مراجعه، اتفاق می‌افتد.

درمان:

❖ اگر آپاندیسیت برای شما تشخیص داده شده، تحت جراحی اورژانسی قرار خواهید گرفت که به برداشتن آپاندیس از طریق جراحی آپاندکتومی گویند. این عمل از طریق بیهوشی عمومی یا بی‌حسی نخاعی با یک برش کوچک شکمی و یا به کمک لاپاروسکوپی انجام می‌شود.

آموزش‌های قبل از عمل:

❖ به محض احتمال آپاندیسیت از خوردن و آشامیدن پرهیز کنید و سریع به پزشک مراجعه نمایید.

❖ قبل از عمل برای کاهش آلودگی و احتمال عفونت، لازم است استحمام کنید.



❖ موهای ناحیه‌ی عمل، قبل از جراحی لازم است تراشیده شود.

❖ قبل از رفتن به اتاق عمل زیور آلات، اجسام فلزی، گیره‌ی سر، لنز، دندان مصنوعی و غیره را خارج کنید.

❖ کلیه لباسها، لباس زیر و جورابه‌ای خود را در آورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید.

❖ لاک ناخن‌ها و آرایش خود را پاک کنید.

❖ قبل از خروج از بخش جراحی، ادرار خود را تخلیه کنید.

❖ قبل از رفتن به اتاق عمل برای جایگزینی مایعات برای شما سرم وصل شده و گاهی برای پیشگیری از عفونت به دستور پزشک برای شما آنتی‌بیوتیک تزریق می‌شود.

آموزش‌های پس از عمل:

❖ مددجوی عزیز، روز اول وقتی شما از اتاق عمل به بخش منتقل شدید، از راه دهان چیزی نخورید. سپس با دستور پزشک می‌توانید مصرف مایعات را آغاز کنید. در صورت تحمل مایعات، کم‌کم سایر مواد غذایی برای شما آغاز می‌گردد.

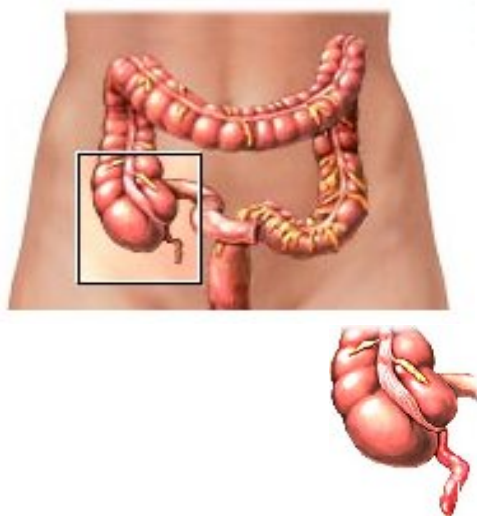
❖ آموزشهایی که درباره‌ی تنفسهای عمیق، سرفه و ورزش پاها به شما داده شده، بعد از عمل انجام دهید تا از عفونت ریه‌ها و روی هم خوابیدن آن و ایجاد لخته‌ی خون در پاها جلوگیری شود.

❖ وقتی به شما اجازه داده شد بستر را ترک کنید، ابتدا مدتی بر لبه‌ی تخت نشسته، در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار تخت خود را ترک کنید.

❖ محل عمل را حین سرفه، عطسه و سکسکه کردن با دست یا بالش ثابت نگه‌دارید تا از ایجاد فشار و درد در ناحیه‌ی عمل جلوگیری شود.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
مرکز آموزشی درمانی ضیائیان
NoG۲



در مورد عمل آپاندکتومی

چه می‌دانید؟

تابستان ۱۳۹۹

پمفلت آموزشی مددجو

توصیه می‌شود در روزهای اول بعد از عمل از مصرف مواد غذایی نفاخ (ذرت، کلم، لوبیا، نخود، تربچه، خیار و نوشابه‌ی گازدار) اجتناب کنید.

لازم است نتیجه‌ی پاتولوژی آپاندیس خود را در مراجعه‌ی بعدی به رویت پزشک خود برسانید.



نکات قابل توجه:

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

با مشاهده‌ی علائمی مانند: بی‌اشتهایی، لرز، تب و تعریق، اسهال، استفراغ، سفتی شکم، یبوست و نفخ شکم سریعاً به مرکز درمانی مراجعه کنید.

بالا زوی سلامتی برای شما مددجوی عزیز

جهت دسترسی به مطالب آموزش سلامت و دانلود

پمفلت‌های آموزش به بیمار

<http://www.ziaaeian.ir> و یا

<http://help.tums.ac.ir>

جهت ارائه پیشنهاد و انتقاد

Ziaaeian@tums.ac.ir

آپاندیس خارج شده، جهت بررسی به آزمایشگاه پاتولوژی ارسال می‌شود.

مراقبت در منزل:

معمولاً قبل از ترخیص پانسمان ناحیه‌ی عمل برداشته می‌شود و می‌توانید حمام کنید.

در صورتیکه برای شما درن گذاشته شده یا زخم شما باز است از پزشک خود در مورد زمان برداشتن پانسمان و استحمام سوال کنید.

آنتی‌بیوتیک‌های تجویز شده توسط پزشک را سر وقت و به طور کامل مصرف کنید.

برای کشیدن بخیه‌ها، بین روزهای ۷ الی ۱۰ بعد از عمل (طبق نظر پزشک جراح) مراجعه کنید.

از بلند کردن اشیاء سنگین، زور زدن بی‌مورد، تمرینات ورزشی خشن و کششی و یبوست، در طی ۶ هفته‌ی اول بعد از عمل (مدت زمان کمتر در لاپاروسکوپی) خودداری کنید.

پس از یک الی ۳ هفته می‌توانید با نظر پزشکتان به فعالیت‌های عادی خود بازگردید (برای کارهای اداری حداکثر یک هفته و کارهای سخت حداکثر ۳ هفته).

توصیه می‌شود رژیم غذایی حاوی مقادیر کافی پروتئین (گوشت کم‌چرب، تخم‌مرغ، لبنیات و غیره) و ویتامین C (مرکبات و گوجه‌فرنگی) و میوه و سبزیجات میل کنید.