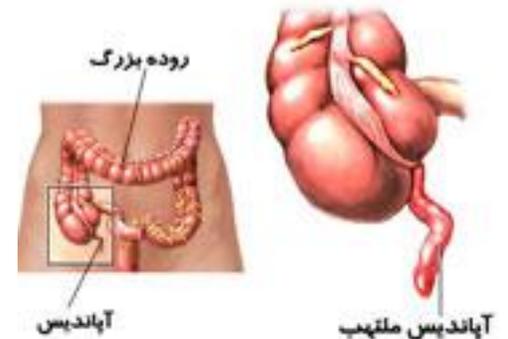


آپانديسييت:

آپانديسييت به التهاب زائده آپانديس گفته می شود. آپانديس زائده انگشت ماندنی است که به ابتدای روده بزرگ متصل است و پس از تولد در انسان عمل شناخته شده ای انجام نمی دهد و در حالت عادی با غذا پرو خالی می شود. در صورت عدم درمان مناسب بیمار مبتلا به آپانديسييت احتمال پاره شدن آپانديس و عفونت شدید شکمی وجود دارد

علل آپانديسييت

اگر مجرای داخل آپانديس (لومن) انسداد پیدا کند موجب التهاب آن شده و به این حالت آپانديسييت گفته می شود و اگر انسداد ادامه یابد و درمان آن به تاخیر بیفتد، بافت. ملتهب توسط باکتری عفونی شده و در اثر عدم خونرسانی به آن قسمت، بافت می میرد (گانگرن می شود) و در نتیجه آپانديس پاره می شود.



علائم آپانديسييت

علائم: شروع بیماری با درد در ناحیه ناف یا بالاتر از آن می باشد که معمولاً به مرور به سمت راست و پایین شکم کشیده می شود. تهوع و استفراغ، تب خفیف و بی اشتهايي جزء ساير علايم می باشد.

تشخيص بیماری

تشخيص: تشخيص بیماری بر اساس شواهد باليني و معاینه پزشکی بوده و در صورت نیاز سونوگرافي، عکس و آزمایش انجام می شود. درمان: جراحی تنها درمان شناخته شده این بیماری می باشد.

عوارض آپانديسييت:

(۱) عارضه اصلی سوراخ شدن آپانديس می باشد که موجب پريتونيت یا ایجاد آبسه داخل شکم می گردد. (۲) پرفوراسيون (پاره شدن) معمولاً ۲۴ ساعت بعد از شروع درد ایجاد می شود. علائم شامل تب و درد مداوم می باشد.

درمان:

درمان آپانديسييت حاد، جراحی و برداشتن آپانديس است. عمل ممکن است از طريق ایجاد برشهای کوچک استاندارد در قسمت تحتانی و راست شکم و یا از طريق یک لاپاراسکوپ انجام شود که نیاز به سه یا چهار برش کوچک وجود دارد

مراقبت های بعد از آپانديسييت

لطفا جهت بهبودی هر چه سریعتر و جلوگیری از عوارض احتمالی نکات زیر مورد توجه قرار گیرد

فعاليت:

روز بعد از عمل راه برید و تا مدتی از فعالیت های سخت و بلند کردن اشیاء سنگین جلوگیری نمایید. ۲ تا ۴ هفته پس از عمل با دستور پزشک معالج می تواند همه فعالیت های عادی را شروع نماید. مرتب راه بروید.

در صورت سرفه کردن در روزهای اول بعد از عمل. دست را بر روی ناحیه عمل قرار دهید.

رژيم غذایی

در روزهای اول بعد عمل از مصرف مواد غذایی نفاخ مانند کلم، لوبیا، نخود، ترپچه، ذرت و نوشابه های گازدار خود داری کنید. در صورت تحمل مایعات، از



آپاندیسیت

تهیه و تنظیم: سکینه شیربان
سرپرستار بخش جراحی
با همکاری واحد آموزش پرستاری
منبع: کتاب مرجع پرستاری برونر



شماره پمفلت: ۱

خرداد ۱۴۰۱ بازنگری خرداد ۱۴۰۲

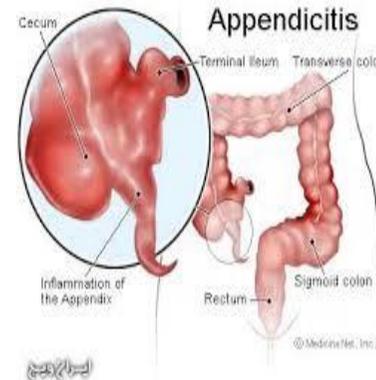
دارو درمانی

آنتی بیوتیک های تجویز شده را طبق دستور پزشک
تا آخر مصرف نمایید .

در صورت داشتن درد از مسکن تجویز شده استفاده
نمایید .

تشخیص:

تشخیص بیماری بر اساس شواهد بالینی و معاینه
پزشکی بوده و در صورت نیاز سونوگرافی ، عکس و
آزمایش انجام می شود. درمان : جراحی تنها درمان
شناخته شده این بیماری می باشد.



روز دوم پس از عمل رژیم معمولی شروع نمایید .

پانسمان

۲ روز پس از عمل پانسمان را برداشته و نیازی به
پانسمان کردن نیست

استحمام

۴ روز بعد از عمل می توانید حمام کنید (زمان اولین
حمام کوتاه شد) .

روابط زناشویی

بعد از ترخیص بلامانع است مراجعه بعدی

۱۰ روز بعد از عمل به پزشک معالج خود مراجعه
نمایید .

علائم خطر

در صورت بروز علائمی مثل تب و لرز ، تعریق شدید ،
استفراغ ، اسهال ، بی اشتهايي ، نفخ شکم ، افزایش
درد در محل برش جراحی یا قرمزی شدید یا ترشح از
زخم و ... به پزشک مراجعه نمایید .