

آپاندیسیت

گروه هدف: بیماران محترم

تهیه کننده: واحد آموزش دفتر پرستاری

خرداد ۱۴۰۱

همدان - پل پیشاهنگی ۴-۳۸۲۲۴۰۰۳-۰۸۱

آپاندیسیت یک زائده کوچک کرمی شکل است به طول ۱۰ سانتی متر که در سمت راست و پایین شکم و چسبیده به ابتدای روده بزرگ (کولون) قرار دارد. این زائده به روده بزرگ متصل است و مدفوع پیوسته از مجرای داخل این زائده عبور می کند و سپس تخلیه می شود.

گاهی به دلیل مسدود شدن دهانه ی خروجی آپاندیس و یا به دلیل عفونت دستگاه گوارش و روده

ها این زائده متورم شده و دچار التهاب می شود که به این پدیده آپاندیسیت می گویند و به علت وجود میکروبهای ساکن در روده دچار عفونت می گردد در این مواقع جراحی و خروج آپاندیس ضرورت می یابد جراحی آپاندیس از شایع ترین علل بستری در کودکان و نوجوانان و نیز شایع ترین علل جراحی اورژانسی شکم می باشد. برداشتن آپاندیس مشکلی برای گوارش بیمار ایجاد نمی کند و خروج آن بی ضرر می باشد.

از آن جا که علت ایجاد انسداد آپاندیس چندان واضح نیست نمی توان از وقوع آن پیشگیری کرد.

آپاندیسیت ممکن است در هر سنی رخ دهد اما در سنین ۱۰ تا ۳۰ شایع تر است .

از مهم ترین دلایل بوجود آورنده آپاندیسیت می توانند فعالیت های شدید بدنی و ورزش بلا فاصله پس از صرف غذا باشد که در این مورد بیشتر در بچه ها اتفاق می افتد. از دلایل دیگر می توان به یبوست های مداوم و یا مشکلات روده ای و بیماری

های عفونی سایر دستگاه های بدن که باعث التهاب غدد لنفاوی و ایجاد فشار به آپاندیس می شود اشاره کرد.

از عوامل غیر شایع می توان به وجود توده های روده و نیز غده سرطانی در دستگاه گوارش که گاه در مسیر آپاندیس گیر می افتند و وجود یک مدفوع سفت اشاره کرد.

علائم آپاندیسیت

- ❖ درد دور ناف که کم کم به سمت راست و پایین شکم منتشر می شود.
- ❖ کاهش اشتها و یبوست و تهوع.
- ❖ تب مختصر به همراه استفراغ.
- ❖ حساسیت در لمس شکم.
- ❖ سونوگرافی تست تشخیص نهایی است.

نکته : در هنگام درد از دادن مسکن ها و ملین ها باید به شدت پرهیز شود واز گرم کردن ناحیه خودداری نموده زیرا باعث پارگی آپاندیس و انتشار عفونت به

داخل شکم و در نهایت بروز آبه های شکمی و در مواقع نادر منجر به مرگ می گردد.

مراقبت های بعد از عمل جراحی

- ❖ در صورت صلاح دید پزشک بیمار باید پس از عمل به حالت نیمه نشسته در تخت قرار بگیرد تا فشار بر شکم به حد اقل برسد.
- ❖ تا زمانی که پزشک دستور داده پس از عمل ناشتا بمانید و چیزی نخورید.
- ❖ ابتدا رژیم مایعات و پس از سه روز می توانید رژیم پر کالری و پر پروتئین (صرفا گوشت سفید، ماهی و گوشت قرمز) داشته باشید.
- ❖ فعلا از حبوبات پر پروتئین مثل عدس ولوبیا به دلیل نفاخ بودن باید پرهیز شود. زیرا نفاخ شکم باعث تورم شکم و درد می گردد و مضر است.
- ❖ به علت بروز تب احتمالی پس از عمل جراحی باید مایعات فراوان بنوشید و از میوه

جات سرشار از ویتامین A و C و K ، مثل کلم ، گوجه فرنگی ، انبه و طالبی استفاده کنید.

- ❖ مصرف داروها پس از ترخیص طبق دستور پزشک و سر وقت الزامی است . از مصرف هم زمان برخی داروها با لبنیات به دلیل کاهش اثر جذب دارو ها اجتناب نمایید.
- ❖ برای این منظور حتما با پزشک مشورت نمائید.
- ❖ پس از عمل طبق دستور پزشک راه بروید.
- ❖ معمولا پانسمان ناحیه عمل پس از دو روز طبق نظر پزشک برداشته میشود.
- ❖ برای استحمام و زمان آن از پزشک معالج خود سوال کنید.
- ❖ محل زخم عمل جراحی پس از برداشته شدن پیوسته باید تمیز و خشک بماند.
- ❖ بخیه ها ۱۰ روز پس از عمل کشیده شود.

❖ تا ۲ هفته بعد از عمل از ورزشهای سنگین پرهیز کنید. پس از یک هفته می توانید رژیم غذایی معمولی را آغاز کنید.

- ❖ هر گونه تب و افزایش درد های شکمی ، استفراغ و یا افزایش قرمزی و سفیدی محل برش جراحی و وجود هرگونه خون در ادرار و مدفوع باید به اطلاع پزشک معالج برسد.
- ❖ چنانچه در صورت سرگیجه و احساس ضعف شدید به پزشک معالج خود اطلاع دهید.
- ❖ از بروز یبوست پیشگیری نمائید. شما با خوردن مایعات کافی روزانه ۶ تا ۸ لیوان آب و نیز مصرف میوه جات و سبزی تازه و نیز مصرف نان سبوسدار و پیاده روی روزانه می توانید از یبوست پیشگیری نمائید.