



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان شهدای سلامت نی ریز

آپاندیسیت و آپاندکتومی

تهیه کنندگان:

ناهید اصغری (کارشناس پرستاری)

محمد صادقیان (کارشناس پرستاری)

تاریخ تهیه: بهار 1401

تاریخ بازنگری: بهار 1404

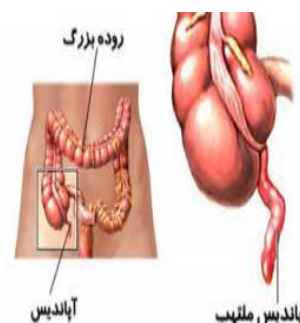
منبع: کتاب داخلی جراحی برونز و سودارث

تا یید کننده: دکتر محمدرضا صاکی جراح عمومی

آلتهاب آپاندیس و برداشتن آپاندیس:

آپاندیس یک ژائده کوچک انگشت مانند با طولی در حد 10 سانت می باشد که در محل اتصال روده کوچک به روده بزرگ قرار دارد. این زائده بطور پیوسته از غذا پر و تخلیه می شود.

از آنجا که این زائده بطور کامل تخلیه نمی شود و قطر آن کوچک مییاشد لذا مستعد عفونت و انسداد است.



آپاندیسیت به معنی التهاب آپاندیس بوده و شایع ترین علت التهاب حاد در قسمت تحتانی راست شکم مییاشد. این عارضه شایعترین علت جراحی اورژانسی می باشد.

فرایند التهاب و تورم، فشار داخل زائده را افزایش میدهد در نتیجه یک درد عمومی و پیشرونده در قسمت بالای شکم به مدت چند ساعت ایجاد میشود این درد بعداً در قسمت تحتانی شکم جمع میشود.

تظاهرات بالینی:

کاهش اشتها، تهوع، استفراغ، نفخ شکم، تب، درد شکم که ابتدا در اطراف ناف است و سپس در ناحیه ربع تحتانی سمت راست شکم متمرکز می شود.

تشخیص بیماری:

انجام معاینه بالینی توسط پزشک

انجام آزمایش خون وادرار

انجام رادیوگرافی و سونوگرافی شکم

درمان:

درمان بیماری غالباً جراحی است که آپاندیس به وسیله جراح برداشته میشود. برداشتن این زائده همچگونه مشکلی برای شما ایجاد نمی کند ولی ماندن آن در شکم بسیار

برای مدت دو هفته از انجام کارهای سنگین خودداری کنید.

وبسایت : neyriszhp.sums.ac.ir
شماره تماس : ۵۲۸۳۰۱۱۰۲
پورتال : ۵۲۸۳۰۱۱۶



با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید.

در صورت سرفه یا عطسه محل عمل را با دست یا بالش حمایت کنید .

توصیه های لازم در زمان ترخیص:

داروهای تجویز شده توسط پزشک را در منزل طبق ساعتهای دستور داده شده مصرف نمایید.

پانسمان ناحیه عمل تا سه روز بعد از ترخیص تعویض شده و بعد از آن نیازی به پانسمان نداشته و میتوانید پانسمان ناحیه عمل را برداشته و به حمام بروید.

در صورت مشاهده هر گونه تغییر در محل عمل مانده تورم ، قرمزی ، التهاب ، ترشح از محل عمل ، فوراً به پزشک خود مراجعه کنید.

یک هفته پس از تاریخ ترخیص جهت ویزیت مجدد به پزشک خود مراجعه کنید.

در صورت داشتن نمونه پاتولوژی بعد از دریافت جواب طی سه الی چهار هفته جواب نمونه را به پزشک خود نشان دهید.

خطرناک میباشد که در مواردی امکان پاره شدن زائده آپاندیس بوده و در پی آن عفونت کل ناحیه شکم را بدنبال خواهد داشت. تجویز آنتی بیوتیک ها سرم درمانی و داروهای مسکن هم بخشی از درمان های کمکی به شمار می روند.

مراقبت های بعد از عمل:

تا 24 ساعت بعد از عمل نبایستی چیزی بخورید . بعد از شروع حرکات دودی روده طبق نظر پزشک ابتدا مایعات مانند چای کمرنگ ، آب کمپوت و سپس رژیم نرم و سوپ و به تدریج رژیم معمولی جایگزین می شود.

فردای روز عمل طبق نظر جراح می تونید از تخت خارج شوید. وقتی که اجازه راه رفتن داده شد ابتدای لبه تخت نشسته و پاها را آویزان کنید در صورت نداشتن سرگیجه با کمک راه بروید.

در روزهای اول جراحی از خوردن غذاهای نفاخ مانند لوبیا ، نخود ، کلم خودداری کنید.