

آپاندیسیت

آپاندکتومی

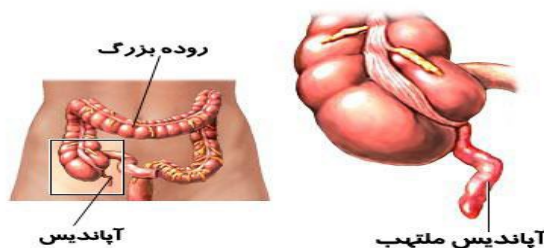
و

مراقبت های پس از جراحی

تهیه و تنظیم : واحد ارتقاء سلامت و آموزش به بیمار -
زمستان ۹۹، بازنگری بهار ۱۴۰۳
منبع: علیخانی، مریم- پرستاری داخلی - جراحی برونر
سودارث (کوارش) ۲۰۱۸ - نشر جامعه نگر - جلد ۱۰

نکات قابل توجه:

- لازم است نتیجه آسیب شناسی آپاندیس خود را در مراجعه بعدی به رؤیت پزشک خود برسانید.
- مددجوی عزیز در صورت مشاهده قرمزی، تورم، گرمی و خروج ترشحات چرکی از محل برش جراحی به پزشک خود مراجعه کنید.
- با مشاهده علائمی مانند: بی اشتها، لرز، تب و تعریق، اسهال استفراغ، سفتی شکم، یبوست و نفخ شکم سریعاً به مرکز درمانی مراجعه کنید.



قابل توجه مددجویان محترم:

واحد ارتقاء سلامت بیمارستان آماده پاسخگویی به سوالات شما در خصوص پیشگیری، درمان، مراقبت از بیماری و نحوه پیگیری می باشد. در صورت نیاز، می توانید از ساعت ۱۴-۱۲ با شماره تلفن بیمارستان (۷- ۴۵۳۵۵۹۵۳ داخلی ۳۰۵) تماس حاصل نمایید.

با سپاس - واحد ارتقاء سلامت
<https://emamhasan.abzums.ac.ir/>

با آرزوی سلامتی برای شما مددجوی گرامی

اقدامات و توصیه های خودمراقبتی در منزل:

- معمولاً قبل از ترخیص، زمان برداشتن پانسمان ناحیه عمل توسط جراح شما مشخص می شود پس از برداشتن پانسمان با نظر جراح می توانید دوش سرپایی بگیرید، از حمام کردن در وان اجتناب کنید.
- در صورتی که برای شما درن گذاشته شده یا زخم شما باز است از پزشک خود در مورد زمان برداشتن پانسمان و استحمام سؤال کنید.
- آنتی بیوتیک های تجویز شده توسط پزشک را سر وقت و به طور کامل مصرف کنید.
- جهت پانسمان ناحیه عمل به درمانگاه مراجعه نمایید.
- برای کشیدن بخیه ها بین روزهای ۷-۱۰ بعد از عمل (طبق نظر پزشک جراح) مراجعه کنید.
- از بلند کردن اشیاء سنگین، زورزدن بی مورد تمرینات ورزشی خشن و کششی و یبوست در طی ۶ هفته اول بعد از عمل (مدت زمان کمتر در لاپاراسکوپی) خودداری کنید و به هنگام حرکت دادن و بلند کردن اجسام، بدن خود را در وضعیت صحیح قرار دهید (بنشینید و اجسام را بردارید).
- پس از ۴-۲ هفته می توانید با نظر پزشکتان به فعالیتهای عادی خود باز گردید (برای کارهای اداری حداکثر ۲ هفته و کارهای سخت تر حداکثر ۶ هفته)
- توصیه می شود رژیم غذایی حاوی مقادیر کافی پروتئین (گوشت کم چرب، تخم مرغ، لبنیات، و غیره) و ویتامین C (مرکبات و گوجه فرنگی) و میوه و سبزیجات میل کنید.
- توصیه می شود در روزهای اول بعد از عمل از مصرف مواد غذایی نفاخ (ذرت، کلم، لوبیا، نخود، تربچه، خیار و نوشابه گازدار) اجتناب کنید. نان تست، نان سوخاری و ماست جلوی نفخ را می گیرد.

آپاندیسیت:

آپاندیس یک زائده کوچک انگشت مانند با طولی حدود ۱۰ سانتی متر است که به روده بزرگ متصل است. محتویات روده ای به طور مکرر وارد آپاندیس شده و دوباره به داخل روده بزرگ تخلیه میگردد.

از آنجا که این زائده به طور کامل تخلیه نمی شود و قطر آن کوچک است ، آمادگی برای بسته شدن و عفونت را دارد. التهاب آپاندیس که در اثر انسداد و عفونت ایجاد می شود را آپاندیسیت گویند.

مردان بیشتر از زنان گرفتار می شوند و نوجوانان بیشتر از بالغین مبتلا می گردند اگر چه در هر سنی می تواند بوجود آید. اما در سنین ۳۰-۱۰ سالگی شایعتر است.

علت ایجاد بیماری:

آپاندیس به علت پیچ خوردگی یا انسداد، ملتهب و متورم می شود. علت انسداد ممکن است ماده مدفوعی، تومور یا جسم خارجی باشد. فرایند التهاب، فشار داخل مجرا را افزایش می دهد، در نتیجه یک درد عمومی شدید و پیشرونده در قسمت بالای شکم به مدت چند ساعت ایجاد می شود. این درد بعداً در ۴/۱ تحتانی راست شکم جمع می شود.

گاهی اوقات آپاندیس ملتهب پر از چرک می شود.

عوارض:

عارضه اصلی آپاندیسیت سوراخ شدن آن است که معمولاً در صورت تأخیر در مراجعه، اتفاق می افتد.

علائم:

- دردمبهم شکمی در اطراف ناف یا ۱/۴ تحتانی راست
- معمولاً تب (درجات پایین)
- تهوع و گاهی اوقات استفراغ
- بیوست و گاهی اسهال که وجود یا عدم وجود آن بستگی به شدت عفونت آپاندیس ندارد.
- درد و حساسیت ممکن است در منطقه کمری ایجاد شود.
- اگر آپاندیس پاره شود ، درد انتشار می یابد.

درمان:

اگر آپاندیسیت برای شما تشخیص داده شده، تحت جراحی اورژانس قرار خواهید گرفت که به برداشتن آپاندیس از طریق جراحی آپاندکتومی گویند. این عمل از طریق بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی بایک برش کوچک شکمی و یا به کمک لاپاروسکوپی انجام می شود.

تازمان جراحی آنتی بیوتیک و مایعات وریدی تجویز میشود پس از تایید تشخیص می توان مسکن تجویز کرد.

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 ناحیه عمل قبل از جراحی لازم است تراشیده شود.
- قبل از رفتن به اتاق عمل زیورآلات، اجسام فلزی گیره سر، لنز، دندان مصنوعی و غیره را خارج کنید.
- کلیه لباسها، لباس زیر و جورابهایی خود را درآورید و لباس مخصوص اتاق عمل را 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 گاه برای پیشگیری از عفونت به دستور پزشک برای شما آنتی بیوتیک تزریق می شود.

اقدامات و توصیه های خود مراقبتی پس از عمل:

- مددجوی عزیز، وقتی شما از اتاق عمل به بخش منتقل شدید، روزاول از راه دهان چیزی نخورید. سپس با دستور پزشک می توانید مصرف مایعات را آغاز کنید. در صورت تحمل مایعات کم کم سایر مواد غذایی برای شما آغاز می شود.
- آموزشهایی که درباره تنفسهای عمیق و ورزش پاها به شما داده شده، بعد از عمل انجام دهید تا از عفونت ریه ها و لخته در پاها جلوگیری شود.
- وقتی به شما اجازه داده شد بستر را ترک کنید ابتدا مدتی بر لبه تخت نشسته و در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار تخت خود را ترک کنید.
- محل عمل را حین سرفه، عطسه و سکسه کردن با دست یا بالش ثابت نگه دارید تا از ایجاد فشار و درد در ناحیه عمل جلوگیری شود.
- آپاندیس خارج شده جهت بررسی به آزمایشگاه آسیب شناسی ارسال می شود. به توصیه پرستار بخش آن را پیگیری نمایید.