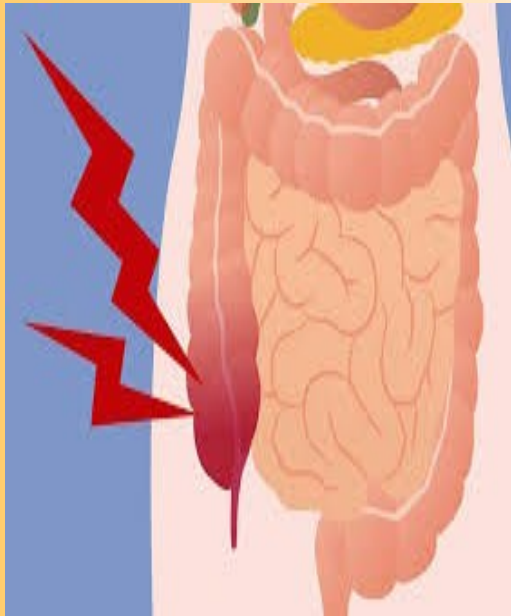




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

پنهان نمال...

آپاندکتومی



- ♦ محل عمل راحین 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.

قابل توجه مددجویان محترم :
واحد ارتقاء سلامت بیمارستان آماده پاسخگویی به سؤالات شما در خصوص پیشگیری، درمان، مراقبت از بیماری و نحوه پیگیری می باشد. در صورت نیاز ، می توانید با شماره تلفن بیمارستان (۳۳۳۲۰۱۲۵ داخلی ۲۴۱) و یا آدرس اینترنتی <https://sarallah.abzums.ac.ir> تماس حاصل فرمایید.
با سپاس

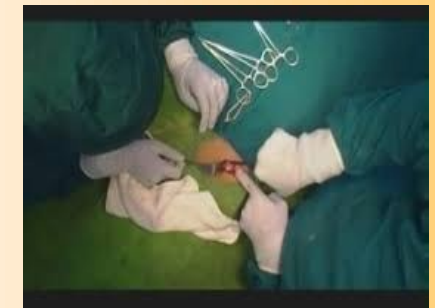
تهیه و تنظیم : واحد آموزش و ارتقاء سلامت

اردیبهشت ۱۴۰۲

منبع: نصیری زیبا ، فریبا - درسنامه پرستاری داخلی - جراحی برونر سوارث(گوارش) ۲۰۱۴، جلد ۹- نشر جامعه نگر

اقدامات و توصیه های خود مراقبتی پس از عمل :

- ♦ مددجوی عزیز، وقتی شما از اتاق عمل به بخش منتقل شدید، روز اول 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 تنفس های 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.



با آرزوی سلامتی برای شما مددجوی گرامی

آپاندیسیت:

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

آپاندیسیت شایعترین علت التهاب حاد در یک چهارم تحتانی راست شکم و شایعترین علت جراحی اورژانسی شکم است.

مردان بیشتر از زنان گرفتار می‌شوند و نوجوانان بیشتر از بالغین مبتلا می‌گردند اگر چه در هر سنی می‌تواند بوجود آید، اما در سنین ۱۰-۳۰ سالگی شایعتر است.

علت ایجاد بیماری:

آپاندیس به علت پیچ خوردگی یا انسداد، ملتهب و متورم می‌شود. علت انسداد ممکن است ماده مدفوعی، تومور یا جسم خارجی باشد. فرایند التهاب، فشار داخل مجرا را افزایش می‌دهد، در نتیجه یک درد عمومی شدید و پیشرونده در قسمت بالای شکم به مدت چند ساعت ایجاد می‌شود. گاهی اوقات آپاندیس ملتهب پر از چرک می‌شود.

عوارض:

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



علائم:

- درد مبهم شکمی در اطراف ناف یا یک چهارم تحتانی راست
- معمولاً تب (درجات پایین)، تهوع و گاهی اوقات استفراغ
- یبوست 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 می‌یابد.

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 بی‌حسی نخاعی با یک برش کوچک شکمی و یا به کمک لاپاروسکوپی انجام می‌شود.

تا زمان جراحی آنتی‌بیوتیک و مایعات وریدی تجویز می‌شود پس از تایید تشخیص می‌توان 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 جوراب های خود را درآوريد 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 گاهی برای پیشگیری از عفونت به دستور پزشک برای شما آنتی‌بیوتیک تزریق می‌شود.