

آپاندیس زائده‌ای کوچک و شبیه به انگشت با طول حدود ۱۰ سانتی متر است که بسیار مستعد بروز انسداد و سپس عفونت است.

علل ایجاد آپاندیسیت:

آپاندیسیت در واقع التهاب و تورم زائده ی آپاندیس است که علت آن ممکن است پیچ خوردگی یا انسداد ناشی از وجود یک توده سفت شده از مدفوع، تومور یا جسم خارجی باشد. در نتیجه، التهاب و فشار داخل مجرای آپاندیس دردی شدید و پیشرونده در کل شکم یا قسمت فوقانی راست شکم ایجاد می‌کند. التهاب و عفونت آپاندیس بیشتر بین سنین ۱۰ تا ۳۰ سالگی اتفاق می‌افتد.

علائم شایع:

دردی که از نزدیک ناف شروع می‌شود و تدریجاً به قسمت تحتانی شکم در سمت راست نقل مکان می‌کند. درد کم‌کم مداوم می‌شود و از حالت مبهم به صورت کاملاً مشخص در می‌آید به طوری که مکان آن دقیق‌تر توسط بیمار نشان داده می‌شود. درد با حرکت، تنفس عمیق، سرفه، عطسه، راه رفتن یا لمس بدتر می‌شود.

- یبوست و ناتوانی در دفع گاز
- بی‌اشتهایی گاهی با تهوع و استفراغ
- گاهی اسهال
- افزایش تعداد گلبول‌های سفید خون



درمان طبی:

با تشخیص آپاندیسیت، جراحی فوری ضرورت می‌یابد. این ضرورت برای کاهش خطر پارگی احتمالی آپاندیس می‌باشد. این عمل جراحی تحت بیهوشی عمومی یا بی‌حسی نخاعی و با ایجاد یک برش کوچک در قسمت پایین شکم (در سمت راست) صورت می‌گیرد. می‌توان عمل جراحی برداشتن آپاندیس را از طریق لاپاراسکوپی هم انجام داد.

توجه:

قبل از عمل جراحی در صورت بروز درد شدید بدون دستور پزشک خودسرانه مسکن مصرف نکنید.

مراقبت‌های پرستاری بعد از عمل جراحی در منزل:

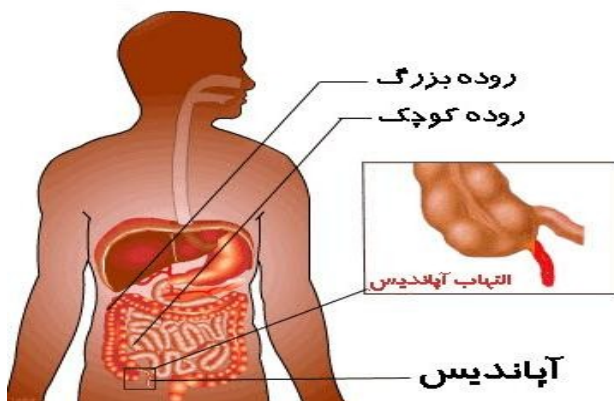
بهتر است بعد از عمل جراحی در وضعیت نیمه نشسته قرار بگیرید، چون در این وضعیت از وارد آمدن فشار به ناحیه عمل جراحی و اندام‌های شکمی کاسته می‌شود و در نتیجه درد تخفیف می‌یابد.

جهت تسکین درد در منزل می‌توانید طبق تجویز جراح از مسکن‌های خوراکی استفاده کنید.

آنتی‌بیوتیک خوراکی برای پیشگیری از عفونت محل عمل جراحی می‌باشد. طبق دستور پزشک به موقع مصرف نمایید.

از محل عمل جراحی و بخیه‌ها مراقبت لازم را به عمل بیاورید و روزانه طبق توصیه و آموزش‌های پرستاری محل زخم را شستشو و ضد عفونی نمایید.

آپاندیسیت



بهداشت و درمان صنعت نفت بوشهر و خارگ

آموزش و پژوهش

واحد آموزش سلامت، بیمارستان توحید جم

تایید کننده: دکتر محمد عاقبتی (متخصص جراحی عمومی)

منبع: کتاب برونر و سوارث

زمستان ۱۴۰۱ بازنگری: زمستان ۱۴۰۳

در صورت وجود علائم زیر به پزشک مراجعه
نمایید.

تب بیشتر از ۳۸ درجه سانتی گراد، استفراغ
مداوم، افزایش درد شکمی، غش، وجود خون
در مدفوع، استفراغ، سردرد و اسهال

رزیم غذایی شما پس از ترخیص معمولی می باشد ولی باید تا حد
امکان از مواد پروتئینی مانند شیر، ماست، گوشت و میوه جاتی که
حاوی ویتامین بیشتری می باشد استفاده کرد و از خوردن غذاهای
نفاخ پرهیز نمایید.



در صورت بروز تب حتماً به پزشک اطلاع دهید.

در صورت خارج شدن ترشح از محل بخیه‌ها، تورم، قرمزی
و دردناک شدن محل عمل جراحی به پزشک اطلاع
بدهید.

در فاصله روزهای پنجم تا هفتم بعد از عمل جراحی
برای برداشتن بخیه‌ها به مطب مراجعه نمایید.

فعالیت های عادی معمولاً بین ۲ تا ۴ هفته بعد از عمل
جراحی از سر گرفته می شود. فعالیت های روزمره را با
انجام کارهای شخصی در منزل شروع کنید. راه رفتن و
قدم زدن در منزل باعث برگشت هر چه سریع تر حرکات
طبیعی روده می شود و از ایجاد نفخ و یبوست جلوگیری
می کند.

حداقل تا سه ماه از انجام کارهایی که باعث افزایش
فشار در داخل شکم در ناحیه عمل جراحی می شود
خودداری نمایید.