



گروه پزشکی شفا
بیمارستان و زایشگاه



جراحی آپاندیسیت و مراقبت‌های مربوطه

تدوین: کاظمی (واحد آموزش سلامت)

زیر نظر: دکتر امرالهی

پاییز ۱۴۰۰

۴- یکی از عوامل موثر در تسریع بهبودی شما بعد از عمل راه رفتن میباشد که باید مرتباً آنرا انجام دهید. ولی به نحوی نباشد که منجر به فشار و صدمه به بافت بخیه شده بزند زیرا منجر به خونریزی در زیر بخیه ها و ایجاد درد می گردد.

۵- پس از عمل ابتدا رژیم مایعات و در صورت تحمل رژیم معمولی برای شما شروع می شود.

۶- حمام از روز سوم یا چهارم بعد از عمل به شرط عدم تحریک محل عمل بلا مانع است و بهتر است بطور دقیق ناحیه عمل را به آرامی بعد از حمام خشک نمود.

۷- به مدت دو هفته از انجام کارهای سنگین خودداری نمایید. پس از این مدت می توانید به فعالیت های طبیعی و روز مره خود ادامه دهید.

۸- داروها خصوصاً آنتی بیوتیک های خوراکی را بطور منظم و طبق دستور پزشک استفاده کنید.

۹- آنتی بیوتیک های خوراکی را بهتر است با یک لیوان آب میل کنید و سپس بعد از نیم ساعت مجدداً یک لیوان آب دیگر میل نمایید تا معده و روده شما را تحریک نکند.

منبع:

پایگاه جامع اطلاع رسانی پزشکان ایران

کتاب جراحی نلسون

مراقبت‌های قبل از عمل:

۱- تا وقت عمل در تخت یا صندلی لستراحت کند
۲- تا زمانیکه آپاندیسیت تشخیص داده نشده است از خوردن و آشامیدن بپرهیزد. وقتی که معده خالی باشد بیهوشی بسیار بی خطرتر خواهد بود و اگر خیلی تشنه هستید دهان خود را با آب بشویید.

۳- از داروهای ضد درد و مسهل و نیز از کیسه آبگرم استفاده نکنید چون باعث پارگی آپاندیس میشود. داروهای تخفیف دهنده درد یا تب باعث مشکل تر شدن تشخیص میشود

مراقبت های بعد از عمل جراحی:

۱- پس از عمل و به هوش آمدن به شما داروهای مسکن و آنتی بیوتیک طبق دستور پزشک معالج داده خواهد شد.

۲- از دست کاری بخیه ها خودداری کنید.

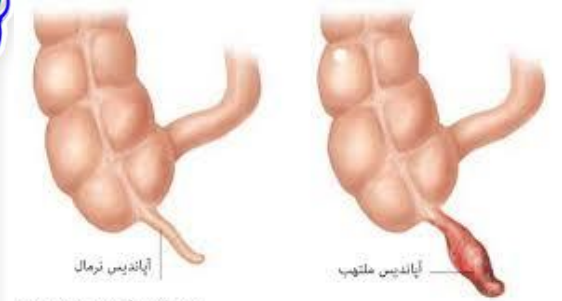
۳- بهتر است پانسمان ناحیه زخم یا محل عمل خشک نگه داشته شود.

برداشتن آپاندیس با عمل جراحی



قبل از عمل

بعد از عمل



آپانديست به التهاب ناگهانی آپانديس گفته می شود .
 آپانديس زائده ای کوچک و انگشتی شکل است که از روده بزرگ منشعب می شود . این عمل شایع ترین عمل اورژانسی شکم است .
 این بیماری پیشگیری ندارد و در صورت بروز آپانديست و تاخیر در تشخیص و جراحی به دلیل احتمال پارگی آپانديس می تواند مرگبار باشد
 این بیماری اغلب در بین افراد ۱۰ تا ۲۵ سال دیده می شود ولی حتی در شیر خواران و افراد مسن نیز گزارش شده است . ابتلا مردان تقریباً دو برابر زنان است .
 علائم بالینی آپانديست حاد می تواند کلاسیک یا متغیر باشد . با وجود پیشرفت های تکنولوژی در زمینه تصویر برداری، هنوز هم تشخیص آپانديست حاد، بر اساس شرح حال و معاینه دقیق بیمار است .
 علائم بالینی آپانديست حاد کاملاً متفاوت است . علائم: علائم بالینی کلاسیک آپانديست بی اشتهايي و کسالت عمومی است .

درد شکم : درد شکمی از علائم اولیه بیماری است که در ساعات اولیه پس از شروع بیماری، آغاز می گردد .
 درد اولیه مبهم است . ارتباط با فعالیت یا وضعیت بیمار ندارد . اغلب کولیکی و اطراف ناف است که ناشی از التهاب احشا و به دلیل گشاد شدن آپانديس می باشد .

با پیشرفت روند التهابی در طی ۲۴-۱۲ ساعت، درد در ناحیه سمت راست و پایین شکم متمرکز می شود . سپس به مرور درد بسیار شدید و پایدار می شود . تهوع و استفراغ : تهوع و استفراغ در بیش از ۵۰ درصد بیماران رخ می دهد و اغلب به دنبال آن درد شکمی در عرض چند ساعت ایجاد می شود .
 بی اشتهايي : بی اشتهايي یک یافته کلاسیک در آپانديست حاد است .

اسهال و علائم ادراری : بخصوص در موارد پرفوراسیون (پارگی آپانديس) با احتمال آبه داخل لگنی دیده می شود .

تب : تب در آپانديست خفیف است، مگر این که پرفوراسیون رخ داده باشد .

تاکی کاردی (افزایش ضربان قلب) خفیف نیز در اغلب بیماران دیده می شود .

پیشرفت بیماری از درد خفیف و مبهم، کسالت، بی اشتهايي تا درد شدید شکمی و تب و تهوع به طور سریع در اغلب موارد در عرض ۲۴-۴۸ ساعت رخ می دهد . تاخیر در تشخیص بیشتر از ۴۸-۳۶ ساعت منجر به افزایش ریسک پرفوراسیون (پاره شدن آپانديس) در ۶۵ درصد موارد می شود .

معاینات بالینی:

معاینه شکم در مراحل اولیه آپانديست نرم است و دیستانسیون شکم در موارد بیماری پیشرفته تر و پرفوراسیون و یا انسداد روده باریک دیده می شود . در سمع، اگر چه در مراحل اولیه آپانديست صداهای روده ای نرمال یا افزایش یافته است، ولی با پیشرفت بیماری و یا پرفوراسیون، صداهای روده ای کاهش می یابد . تندرنس موضعی شکمی، قابل اعتمادترین یافته در تشخیص آپانديست حاد است .

بررسی های پرتوشاخي:

عکس رادیولوژی معمولی، حساسیت کمی برای تشخیص آپانديست دارد و به طور معمول پیشنهاده نمی گردد ولی در موارد عارضه دار نظیر انسداد روده توصیه می شود .

سونوگرافی در ارزیابی آپانديست حاد توصیه می گردد .