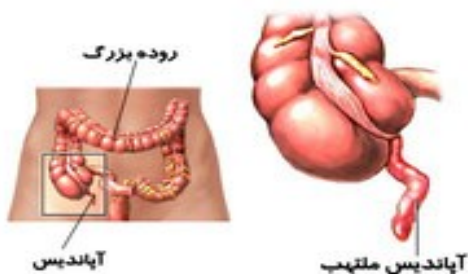




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

آپاندیسیت



شناسنامه ی پرورشور آموزشی

عنوان	آپاندیسیت
تهیه و تنظیم	معصومه کرکی
سمت	کارشناس پرستاری
تایید کننده و نظارت	کارگروه آموزش به بیمار
سال بازنگری	1405
ناظر کیفی	
دکتر مهدی زرگرانی	

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

مراقبت پرستاری بعد از آپاندکتومی

بعد از جراحی بیمار در وضعیت نشسته قرار می گیرد
در این وضعیت از وارد آمدن فشار به محل جراحی و
اندامهای شکمی جلوگیری می شود .

برای تسکین درد از داروهای ضد درد طبق نظر پزشک
معالجه استفاده می شود.

پس از هوشیاری کامل توصیه به خوردن مایعات
خوراکی سپس رژیم غذایی نرم و رژیم غذایی معمولی
می شود.

به بیمار آموزش داده می شود که در فاصله روزهای
دوم تا دو هفته بعد از عمل جراحی برای برداشتن
بخیه ها به جراح مراجعه کند.

دو روز بعد از جراحی بیمار میتواند استحمام نماید.
پانسمان محل جراحی روزانه انجام شود.

منابع :

پرستاری داخلی - جراحی برونر سوداژ

شماره تلفن بیمارستان: ۰۸۳۳۳۳۶۱۴۲

جراحی زنان: ۲۲۱۵ جراحی مردان: ۲۲۷۷

آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

وب سایت : rahimi.Lums.ac.ir



درمان و روش عمل:

با محرز شدن تشخیص آپاندیسیت جراحی فوری
ضرورت می یابد . آپاندکتومی عمل جراحی برای برداشتن
آپاندیس است. تا قبل از اعمال جراحی از آنتی بیوتیک ها
استفاده می شود . آپاندکتومی (برداشتن آپاندیس) هرچه
سریعتر برای کاهش خطر سوراخ شدن احتمالی انجام
می شود. تحت عمل بیهوشی عمومی یا بی حسی
نخاعی و با ایجاد یک برش در قسمت پایین شکم، و یا از
طریق انجام لاپاراسکوپی، این نوع جراحی صورت می
گیرد . لاپاراتومی و لا پاراسکوپی هر دو ایمن و موثر در
درمان آپاندیسیت می باشد.

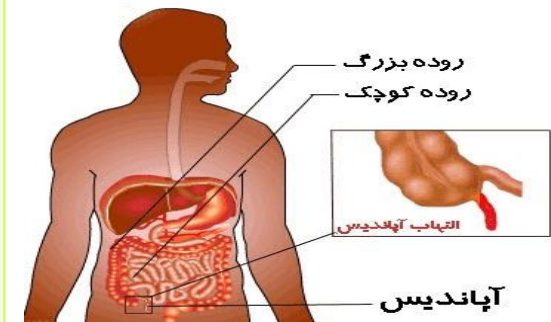
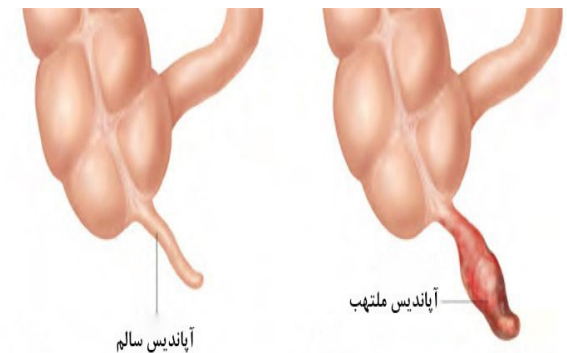
اما بعد از لاپاراسکوپی، بهبودی سریع تر است . در
صورت پاره شدن آپاندیس ، امکان تشکیل آبسه وجود
دارد. در این صورت درمان با آنتی بیوتیک ها صورت می
گیرد و جراح یک درن جهت تخلیه در آبسه قرار می
دهد و زخم بیمار باز است. بعد از تخلیه آبسه و رفع
عفونت ، آپاندکتومی انجام می شود و زخم بیمار بخیه
میشود.

آپاندکتومی باز به طور معمول نیاز به دو یا سه روز بستری شدن
در بیمارستان و چهار تا شش هفته برای بهبودی کامل آن لازم
است اگر بیمار درن داشته باشد . بیمارانی که در معرض
، برای چند روز بیشتر در بیمارستان نگه داشته می
شوند



التهاب آپاندیس (آپاندیسیت)

Appendicitis) آپاندیس، لوله کوچک، باریک و انگشتی شکل است که از روده بزرگ منشعب می شود. التهاب ناگهانی آپاندیس را آپاندیسیت می گویند. آپاندیسیت یکی از مهم ترین علل جراحی فوری شکم در بچه هاست. این بیماری در آقایان شیوع بیشتری نسبت به خانم ها دارد. اوج میزان شیوع آن در اواخر نوجوانی و اوایل ۲۰ سالگی است. آپاندیسیت در کودکان زیر ۲ سال نادر است.



تشخیصی آپاندیسیت:

- ♦ علائم بالینی (معاینه فیزیکی شکم)
- ♦ آزمایش CBC (شمارش کامل سلول های خونی)
- ♦ افزایش تعداد گلبول های سفید خون در آزمایش میتواند نشان دهنده التهاب آپاندیسیت باشد.
- سونوگرافی شکمی احتمالا التهاب آپاندیس را نشان می دهد.
- در صورت لزوم سی تی اسکن شکم

علت آپاندیسیت

علل آپاندیسیت همیشه مشخص نیست. گاهی اوقات آپاندیسیت می تواند در نتیجه یکی از علل زیر رخ دهد:

- ♦ انسداد: باقیمانده مواد غذایی یا یک قطعه مدفوع سخت (مدفوع سنگ مانند) می تواند سبب مسدود شدن دهانه مجرای آپاندیس شما شود.
- ♦ عفونت: همچنین آپاندیسیت ممکن است به دنبال عفونت مانند عفونت ویروسی دستگاه گوارش یا در نتیجه سایر انواع التهاب ایجاد شود.

در هر دو مورد، باکتری داخل آپاندیس به سرعت تکثیر شده، سبب التهاب، تورم و تجمع چرک در آپاندیس می شود. اگر این وضعیت به سرعت درمان نشود، آپاندیس ممکن است پاره شود.

علائم و تظاهرات بالینی:

- ♦ با درد کولیکی (انقباض و گرفتگی) در اطراف ناف شروع می شود. همزمان با افزایش و پیشرفت التهاب، درد به سمت پایین و سمت راست شکم متمایل شده و درست در بالای محل زائده آپاندیس متمرکز می شود.
- ♦ علائم آن کاهش اشتها یا بی اشتها، اغلب تهوع و گاهی استفراغ می باشد.
- ♦ اگر به هنگام معاینه، سمت راست و پایین شکم را با دست فشار داده و مدت کوتاهی نگه داریم و بعد دستانمان را برداریم، به طور لحظه ای درد بیمار بدتر می شود. این نشانه انتشار التهاب به سمت پرده صفاق (پرده پوشاننده لوله گوارشی) است.
- ♦ درد اولیه ممکن است مبهم باشد، ولی بعداً به طور فزاینده ای تشدید می شود.
- ♦ اگر شخص به پشت دراز بکشد و پای راستش را مستقیم بالا بیاورد، در ناحیه تحتانی سمت راست شکم درد احساس می شود.
- ♦ لمس ناحیه یک چهارم تحتانی سمت چپ شکم منجر به احساس درد در ناحیه مقابل (سمت)
- ♦ در حالی که شخص به پشت دراز کشیده، اگر زانو و ران او را به سمت شکم خم کنیم و ساق پا را به سمت داخل و خارج شکم بکشیم، این کار منجر به ایجاد درد می شود.
- ♦ اگر پریتونیت (عفونت یا التهاب پرده صفاق) ایجاد شده باشد، عضله شکم در معاینه بسیار سخت است.
- ♦ درد شکمی با راه رفتن و سرفه کردن احتمالا بدتر می شود.
- ♦ تب که معمولاً در طی چندین ساعت اتفاق می افتد.

