

بیماری گرامی که تحت جراحی

آپاندکتومی قرار گرفته‌اید به نکات زیر

در منزل توجه فرمایید:

✚ پس از عمل تا زمانیکه به شما اجازه داده نشده

است از خوردن و آشامیدن امتناع کنید.

✚ پانسمان ناحیه عمل قبل از ترخیص از بیمارستان

تعویض شده و ناحیه عمل توسط پزشک و پرستار

کنترل میشود.

✚ در منزل تا 48 ساعت حمام نرفته سپس پانسمان

ناحیه عمل را برداشته و به حمام بروید. از این پس

ناحیه عمل نیاز به پانسمان ندارد مگر استفاده از

پانسمان خشک با نظر پزشک.

✚ برای کشیدن بخیه‌های ناحیه عمل طبق دستور

پزشک به بیمارستان (با همراه داشتن دستور

پزشک) یا پزشک معالج خود مراجعه نمایید.

✚ جهت به حداقل رساندن عوارض پس از عمل طبق

دستور پزشک معالج خود در زمان مقرر به وی

مراجعه نمایید.

✚ چرخیدن در تخت، سرفه و تنفس عمیق را بعد از

عمل به منظور پیشگیری از بروز عفونت تنفسی

انجام دهید.

علائم بیماری:

کاهش اشتها، تهوع، استفراغ، نفخ شکم.

تشخیص:

✚ انجام معاینه بالینی توسط پزشک

✚ انجام آزمایش خون و ادرار

✚ انجام رادیوگرافی و سونوگرافی شکم

درمان:

درمان بیماری غالباً جراحی است که آپاندیس به

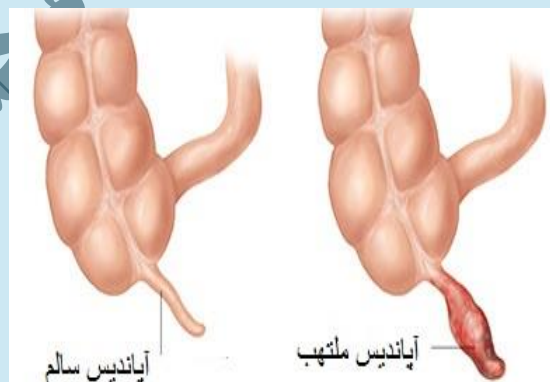
وسیله جراح برداشته می‌شود.

برداشتن این زائده ملتهب هیچگونه مشکلی را برای

بیمار ایجاد نمی‌کند ولی ماندن آن در شکم بسیار

خطرناک بوده و معمولاً توسط جراح برداشته می

شود.



آپاندیس یک زائده کوچک انگشت مانند با طولی در

حدود 10 سانتی‌متر می‌باشد که در درون شکم

وانتهای روده قرار دارد. این زائده بطور پیوسته از غذا

پر و تخلیه می‌شود. از آنجا که این زائده بطور کامل

تخلیه نمی‌شود و قطر آن کوچک می‌باشد، لذا مستعد

عفونت و انسداد است.

آپاندیسیت به معنی التهاب آپاندیس بوده و شایعترین

علت التهاب حاد در قسمت تحتانی راست شکم می-

باشد. **آپاندیسیت شایعترین جراحی اورژانسی شکم**

می‌باشد.

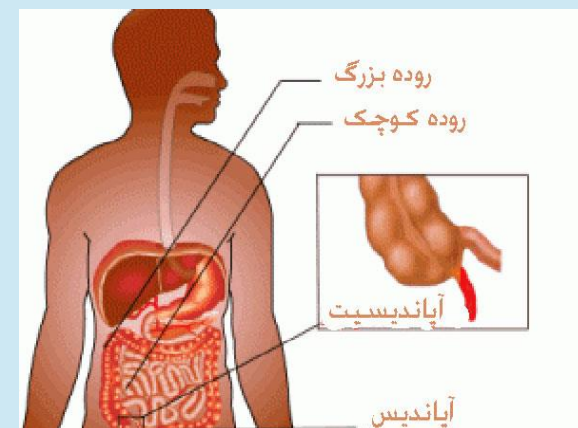
گاهی اوقات آپاندیس ممکن است به دلایلی مانند:

عفونت به دلیل نامشخص، باکتری‌های موجود در لوله-

های گوارش توسط محتویات در حال عبور در لوله

گوارشی، آلودگی با گرم‌های حلقوی، عفونت‌های

ویروسی دستگاه گوارش، ملتهب و پر از چرک شود.





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شاهرود
مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام حسین (ع)



التهاب آپاندیس

(آپاندیسیت)

تلفن: 13-32342000

تهیه و تنظیم: م خطیبی، کارشناس پرستاری، سوپروایزر

آموزش سلامت بازنگری: زمستان 1399

منبع: پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث

راهنمای بالینی پرستاری دکتر امامی رضوی و اعظم گیوری

✚ در فاصله روزهای سوم تا هفتم بعد از عمل برای

معاینه و گرفتن دستور برداشتن بخیه ها به

پزشک مراجعه نمائید

✚ پس از ترخیص در صورت فرستادن نمونه جهت

پاتولوژی برای دریافت جواب مراجعه نموده و

آنرا به پزشک نشان دهید

✚ هنگام ترخیص برگه خلاصه پرونده را از منشی

بخش تحویل بگیرید و زمان مراجعه به پزشک،

برگه خلاصه پرونده را با خود همراه داشته

باشید.

در صورت بروز علائم زیر به پزشک یا

اورژانس مراجعه کنید:

✚ در صورت مشاهده هر گونه تغییر در محل عمل

جراحی مانند قرمزی، تورم و التهاب و خروج

ترشح فوراً به پزشک معالج خود مراجعه نمائید.

✚ تب

✚ تهوع و استفراغ شدید

✚ عدم توانایی دفع و خروج گاز

✚ تورم و حساسیت و درد شدید شکم

✚ فعالیت خود را به تدریج افزایش دهید و دوره های

استراحت داشته باشید.

✚ از محل عمل با دست یا بالشت هنگام سرفه یا راه

رفتن به منظور پیشگیری از بروز درد حمایت

نمائید.

✚ به مدت دو هفته از انجام کارهای سنگین خودداری

نمائید. پس از این مدت می توانید به فعالیتهای

طبیعی و روزمره خود ادامه دهید.

✚ داروهای تجویز شده توسط پزشک را طبق دستور

داده شده بطور دقیق مصرف نمائید.

✚ رژیم غذایی شما پس از ترخیص معمولی می باشد

ولی باید تا حد امکان از مواد پروتئینی مانند شیر،

ماست، گوشت و میوهجاتی که حاوی ویتامین C

بیشتری می باشد استفاده کرده و از خوردن

غذاهای نفاخ پرهیز نمائید.

