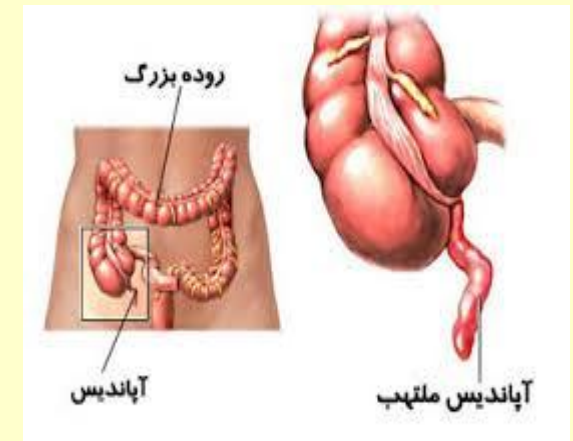




آپاندیس



تهیه کننده :

دفتر پرستاری

دفتر HSE بیمارستان تامین اجتماعی تاکستان

تعریف

زایده یا لوله کوتاهی است که قطر آن به اندازه یکی مداد باریک و طول آن از چند سانتی متر تجاوز نمی کند. این زایده به ابتدای روده بزرگ که در قسمت راست و پایین شکم قرار دارد چسبیده و یا در حقیقت آویزان است. انتهای آپاندیس بسته و کور است و فقط با سوراخی به داخل روده ارتباط دارد.

التهاب آپاندیس یا آپاندیسیت حاد معمولاً به دلیل بسته شدن دهانه آن با یک قطعه سفت شده مدفوع ایجاد می شود. زمانی که بین بروز علائم اولیه و پاره شدن آپاندیس طول می کشد، در حدود ۱۸ تا ۳۶ ساعت است. به ندرت ممکن است آپاندیسیت حاد بدون درمان و خود به خود درمان شود.

علائم و تظاهرات بالینی :

- * دردی که از نزدیک ناف شروع می شود و تدریجاً به قسمت تحتانی شکم در سمت راست نقل مکان می کند. درد کم کم مداوم می شود و از حالت مبهم به صورت کاملاً مشخص در می آید به طوری که مکان آن دقیق تر توسط بیمار نشان داده می شود. درد با حرکت ، تنفس عمیق ، سرفه ، عطسه ، راه رفتن ، یا لمس ، بدتر می شود.
- * تهوع و گاهی استفراغ
- * بیوست و ناتوانی در دفع گاز
- * تب
- * تشدید درد در هنگام لمس ناحیه تحتانی شکم در سمت راست ، معمولاً در نقطه ای حدود یک سوم مسیر ناف به برجستگی بالای استخوان لگن.
- * افزایش تعداد گلبولهای سفید خون
- * تورم شکم(در مراحل انتهایی)



آپاندیسیت چگونه تشخیص داده می شود؟

پزشک برای تشخیص از آزمایش ، عکس رادیو گرافی و سونوگرافی استفاده می کند.

آپاندیسیت چگونه درمان می شود؟

اگر پزشک به آپاندیسیت شک کند ممکن است بدون انجام تست های دیگر ، جراحی را توصیه کند. جراحی سریع ، خطر پاره شدن آپاندیس را کاهش می دهد. به جراحی ای که برای درمان آپاندیسیت انجام می شود، آپاندکتومی گفته می شود.

خطر عمل جراحی ای که برای برداشتن آپاندیس انجام می شود نسبتاً کم است و بیمار کمتر از یک هفته در بیمارستان می ماند و می توان انتظار داشت که طی سه هفته به حالت قبلی و طبیعی برگردد. اما اگر آپاندیس پاره شده باشد ، بیمار باید مدت زمان زیادی را در بیمارستان بماند و البته خطر عوارض نیز زیاد خواهد بود. در مواردی ممکن است حال بیمار وخیم باشد و به مراقبت های ویژه ای نیاز داشته باشد.

برداشتن آپاندیس با عمل جراحی



مهم :

به محض اینکه به آپاندیسیت مشکوک شدید، با پزشک خود تماس بگیرید . این وضعیت ممکن است به سرعت بدتر شود و می تواند در صورت عدم درمان توسط پزشک ، کشنده باشد.

مراقبت در منزل :

- اگر قویا به آپاندیسیت مشکوک هستید، تا وقتی که با پزشک مشورت نکرده اید ، به کودک هیچ چیز خوردنی یا نوشیدنی ندهید.
- برای تسکین درد، شکم را سرد نکنید ، این کار می تواند علائم آپاندیسیت را از دید پزشک مخفی کند.
- کودک را در وضعیت نیمه نشسته ، متمایل به راست قرار دهید تا از انتشار عفونت جلوگیری شود.

موارد احتیاط :

- به بیمار مسکن ندهید (از جمله آسپرین و استامینوفن)
- اگر به آپاندیسیت مشکوک هستید به بیمار مسهل ندهید و او را تغذیه نکنید.
- بیمار را سریعاً به یک مرکز درمانی انتقال دهید.
- مراقبت های بعد از جراحی (مراقبت در منزل):
 - کنترل و سطح هوشیاری بیمار
 - کنترل ناحیه عمل از نظر خونریزی ، ترشح و عفونت (در مواقعی که آپاندیسیت قبل از عمل پاره شده باشد، لوله ای به نام درن از محل جراحی به سطح پوست جهت انتقال ترشحات به بیرون از شکم گذاشته می شود. در این حالت ترشحات زخم زیاد است. درن پس از قطع شدن ترشحات ، توسط پزشک خارج می شود).
 - تشویق بیمار به سرفه و تنفس عمیق
 - کنترل درد طبق مسکن تجویز شده پزشک
 - مصرف به موقع آنتی بیوتیک ها برای پیشگیری از عفونت همراه با مایعات فراوان
 - شروع مایعات بعد از صلاحدید پزشک
 - خروج از تخت ۶ تا ۸ ساعت بعد از عمل اگر منعی وجود نداشته باشد.
 - منع بیمار از فعالیت های شدید تا ۱ ماه بعد از عمل.
 - استفاده از غذاهای غنی از ویتامین مانند میوه و سبزیجات تازه برای کمک به بهبود سریعتر زخم.
 - مصرف مایعات فراوان جهت جبران کالری و آب مورد نیاز بدن و پیشگیری از یبوست .

تدابیر هنگام ترخیص :

- مراقبت از زخم و تعویض پانسمان طبق دستور پزشک و شستشوی زخم و خشک کردن محل زخم.
- پیگیری مجدد و مراجعه نزد جراح از نظر بررسی محل عمل.
- از سرگرفتن فعالیت طبیعی بعد از ۴-۲ هفته
- در صورت بروز علائم مانند تب ، ترشح چرکی از محل عمل ، درد شکم ، بی حالی و ضعف به پزشک مراجعه کنید.