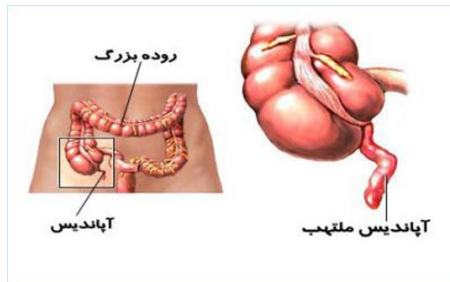




مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام علی (ع) بجنورد
(دفتر آموزش سلامت)

بسمه تعالی

آپاندیسیت



مرکز آموزشی پژوهشی درمانی امام علی (ع)

دفتر آموزش سلامت

تاریخ تولید: ۰۲/۰۱/۹۵

کد: ۱-۲

خواهید ریه ها کاهش می یابد.

✓ دراز کشیدن به مدت طولانی بهبودی را کند می کند. در صورتی که خودتان قادر نیستید جابجا شوید، با کمک پرستار و همراه وضعیت خود را در تخت تغییر دهید.

✓ هنگام سرفه و عطسه و تنفس عمیق برای پیشگیری از بروز درد، روی ناحیه عمل خود را نگه دارید.

✓ وقتی به شما اجازه داده شد بستر را ترک کنید. معمولاً، ابتدا مدتی روی لبه تخت نشسته (پاهای خود را آویزان کنید) و در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک پرستار و همراه از تخت خارج شوید و کمی راه بروید. در صورت داشتن لوله تخلیه حین راه رفتن مراقب لوله و کیسه متصل به آن باشید که کشیده نشوند.

✓ پانسمان ناحیه عمل قبل از ترخیص از بیمارستان تعویض شده و ناحیه عمل توسط پزشک و پرستار کنترل شود و در صورت عدم نیاز، پانسمان برداشته شود.

منابع: ۱. جانیس ال. هینکل. کری اچ. چپویر ۲۰۱۴. پرستاری داخلی جراحی بیماری‌های گوارش (برونر و سودارث)، ترجمه: عالیخانی، م. ویرایش سیزدهم. تهران، انتشارات جامعه نگر و سالمی، ۲-
Consult Nursing (پایگاه اطلاعاتی)

بلافاصله پس از اتمام عمل و هوشیار شدن، با پرستار به بخش منتقل خواهید شد و خانواده تان حضور مییابند.

آموزش های پس از عمل:

✓ تا رسیدن به هوشیاری کامل و برگشت صداهای روده و اجازه پزشکتان (معمولاً ۲۴ ساعت پس از عمل) نباید از راه دهان چیزی بخورید، مایعات و داروهای مورد نیاز از طریق سرم برای شما تجویز می گردد.

✓ پس از عمل در وضعیت نیمه نشسته قرار بگیرید (این وضعیت از وارد آمدن فشار به محل جراحی و اندام های شکمی جلوگیری می شود).

✓ پس از شروع مایعات و نداشتن مشکل و تحمل رژیم مایعات طبق نظر پزشک سرم درمانی قطع خواهد شد.

✓ در صورت نداشتن تهوع و مشکلات گوارشی و تحمل رژیم مایعات بعد از عمل با اجازه پزشک و پرستار تان می‌توانید رژیم معمولی نرم را شروع کنید.

✓ لازم است بعد از عمل آموزشهایی که درباره تنفس عمیق و تغییر وضعیت بدن به شما داده شده را انجام دهید. با رعایت این توصیه ها خطر عفونت و روی هم

آپاندیس: زائده ای کوچک و شبیه به انگشت با طول

حدود 10 سانتی متر است که در محل اتصال روده کوچک

به روه بزرگ قرار دارد. آپاندیس به طور مرتب با

غذا پر می شود و سپس تخلیه می گردد. اما چون

مجرای آن کوچک است امکان دارد در شرایط ویژه

ای به خوبی تخلیه نشود، لذا این عضو توخالی، بسیار

مستعد بروز انسداد و سپس عفونت (آپاندیسیت) می

باشد.

آپاندیسیت در ۳۰-۱۰ سالگی شایعتر و بعد از ۶۰ سالگی

نادر است.

علائم آپاندیسیت:

ممکن است آپاندیسیت با یک یا چند علامت زیر همراه

باشد:

✓ درد مبهم شکمی در اطراف ناف و سمت تحتانی راست

شکم

✓ تب خفیف

✓ تهوع و گاهی استفراغ

✓ یبوست و گاهی اسهال

✓ کاهش اشتها

✓ اگر تب بیش از ۳۹ درجه باشد، شک قوی به پارگی

آپاندیس وجود دارد. هر چند این اتفاق در ۳۶ ساعت اول

شروع علائم نامحتمل است.

عوارض آپاندیسیت:

عارضه اصلی آپاندیسیت، پارگی آن است که معمولاً به

به صورت تاخیر بعد مراجعه اتفاق می افتد.

درمان:

درمان آپاندیسیت، با خارج کردن آپاندیس عفونی یا ملتهب

به دو شیوه لاپاراسکوپی یا جراحی باز انجام میشود.

آموزش های قبل از عمل:

✓ در بدو بستری برای شما آزمایشات و تستهای تشخیصی و

معاینات پزشکی مورد نیاز انجام خواهد شد و در صورت

نداشتن مشکل قلبی و تنفسی عمل خواهید شد.

✓ اگر شما مبتلا به بیماری خاصی هستید و یا دارویی مصرف

می کنید و یا به دارو یا ماده خاصی حساسیت دارید، حتماً به

پزشک معالج و پزشک بیهوشی خود اطلاع دهید، زیرا ممکن

است قبل از عمل به دارو یا مراقبت خاصی نیاز داشته باشید.

✓ اگر آسپرین، وارفارین و دیگر داروهای ضد انعقاد مصرف

می کنید حتماً به پزشک خود اطلاع دهید تا در مورد قطع آن

قبل از عمل تصمیم گیری شود.

✓ به محض تشخیص احتمال وجود آپاندیسیت، از خوردن و

آشامیدن پرهیز کنید و سریع به پزشک مراجعه کنید

✓ چون جراحی روی قسمت های تحتانی راست شکم انجام

می شود، موهای ناحیه تحتانی راست شکم را تراشیده

و قبل از عمل دوش بگیرید تا آلودگی ناحیه عمل

به حداقل برسد.

✓ ۸ ساعت قبل از عمل ناشتا بمانید.

✓ کلیه زیورآلات و لوازم فلزی، گل سر، سنجاق،

اندام مصنوعی (لنز، دندان مصنوعی و...) را از

خود جدا کنید و پس از پاک کردن آرایش و لاک

ناخن باید لباس مخصوص اتاق عمل را بپوشید.

✓ قبل از رفتن به اتاق عمل، ادرار خود را تخلیه

کنید.

✓ در روز عمل به طور کامل معاینه شده و علائم

حیاتی شما (نبض، فشار خون، تعداد تنفس و درجه

حرارات) توسط پرستاران کنترل می شود

✓ در صورت لزوم (بر اساس صلاحدید پزشک)

برای شما سرم و آنتی بیوتیک شروع می شود.

✓ در روز عمل به همراه پرستار خود با صندلی

چرخدار یا برانکاره به اتاق عمل منتقل خواهید شد.

✓ سعی کنید آرامش خود را حفظ کنید و نگران

نباشید.

✓ در عمل جراحی به روش باز بیهوش خواهید شد

و در روش بسته، بر اساس نظر ممکن است بی حس

یا بیهوش شوید.