تعریف بیماری

آپاندیس زائده ای کوچک و شبیه به انگشت با طولی حدود ۱۰ سانتی متر است که در ابتدای روده بزرگ در سمت راست شکم قرار گرفته و از طریق دریچه ای با روده بزرگ در ارتباط می باشد این دریچه باز و بسته شده و آپاندیس به طور مرتب از غذا پر و خالی می شود ولی چون مجرای آپاندیس کوچک می باشد احتمال انسداد آن توسط مواد غذایی و یا مدفوع سفت شده وجود دارد به دنبال انسداد هم التهاب و عفونت عارض می شود .

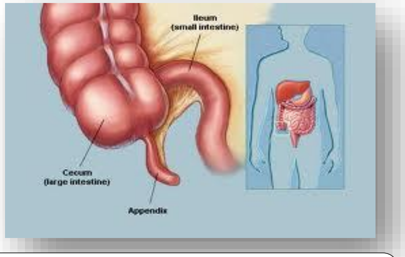
احتمال انسداد آپاندیس توسط تومور و جسم خارجی نیز وجود دارد .

فرایند التهاب باعث افزایش فشار داخل مجرا می شود و در نتیجه دردی شدید و پیشرونده در کل شکم یا قسمت فوقانی راست شکم ایجاد می شود که طی چند ساعت تبدیل به دردی موضعی در ربع تحتانی راست شکم می شود

اگر آپاندیسیت درمان نشود آپاندیس ملتهب پاره شده و عفونت در شکم منتشر می شود که این حالت بسیار خطرناک می باشد .

علائم و نشانه ها

- درد مبهم شکمی در نواحی اطراف ناف که به تدریج به ناحیه تحتانی و راست شکم انتشار می یابد که با راه رفتن و سرفه کردن بدتر می شود .
- تهوع و استفراغ
- تب
- احساس یبوست و اضطرار در دفع
- کاهش اشتها
- بعضی اوقات اسهال
- حساسیت شکم در لمس



عوارض جانبی و مشکلات

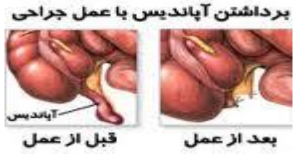
- پاره شدن آپاندیس
- عفونت منتشر شکم به علت پارگی آپاندیس
- اشکال در دفع مدفوع
- سفتی و تورم شکم
- از دست دادن مایعات و الکترولیتهای بدن

تستهای تشخیصی

- انجام آزمایش خون از نظر بررسی افزایش تعداد گلبولهای سفید خون
- انجام عکس ساده شکمی
- آزمایش ادرار
- سونوگرافی شکم ،اسکن شکمی

درمان جراحی

جراحی ظرف ۲۴ تا ۴۸ ساعت پس از شروع علائم یا هنگامی که وضعیت بیمار ثابت شد انجام می گیرد .جراحی به دو روش انجام می گیرد :



روش لاپاراسکوپی : (اگر آپاندیس پاره نشده باشد از این روش استفاده می شود) در زیر ناف سه یا چهار برش جراحی داده می شود و با گذاشتن لاپاراسکوپ (لوله های نازك دوربین دار) مشاهده و برداشتن آپاندیس میسر می شود . این روش نیاز به بیهوشی و بستری شدن در بیمارستان به مدت یک شب دارد .

روش جراحی شکم : در ربع تحتانی راست شکم برش جراحی داده می شود و زائده آپاندیس برداشته می شود .این عمل تحت بیهوشی عمومی انجام می گیرد و نیازمند دو روز بستری در بیمارستان می باشد .

بیمارستان تخصصی وفوق تخصصی نورنجات

راهنمای آموزش بیماران

آپاندیسیت

کد:HE-PAM-04

اگر آپاندیس پاره شده باشد بعد از عمل لوله ای جهت خروج ترشحات در محل عمل گذاشته می شود و بیمار به مدت چند روز در بیمارستان بستری می شود .

توصیه های مهم قبل و بعد از عمل

- قبل از عمل بیمار نباید از راه دهان چیزی بخورد یا بنوشد .
- موهای محل عمل باید کاملا تراشیده شود این کار به کاهش عفونت بعد از عمل کمک می کند .
- بعد از عمل جهت خروج راحت تر ترشحات بهتر است در وضعیت نیمه نشسته قرار بگیرید.
- توصیه می شود که از انجام فعالیتهای بدنی سخت و بلند کردن اجسام سنگین تا مدتی پس از عمل اجتناب شود .
- ۲-۴ هفته پس از عمل بر اساس دستور پزشک ، همه فعالیتهای عادی شروع می شود.
- در روزهای اول بعد از عمل از مصرف مواد غذایی نفاخ (ذرت ، کلم ، لوبیا ، نخود ، تربچه ، خیار و نوشابه های گازدار) اجتناب شود .
- توصیه می شود از رژیم غذایی حاوی مقادیر کافی پروتئین (گوشت کم چرب ، تخم مرغ و..) استفاده شود همچنین استفاده از میوه های حاوی ویتامین ث مانند پرتقال ، لیمو ، کیوی ، آناناس و گوجه فرنگی توصیه می شود .
- محل عمل جراحی را تمیز نگه دارید و طبق دستور پزشک پانسمان نمایید .
- بخیه های محل عمل در روز ۷- ۵ بعد از عمل (طبق نظر پزشک جراح) برداشته می شود.
- آنتی بیوتیکهای تجویز شده را به طور مرتب طبق دستور پزشک مصرف نمایید و از قطع خودسرانه آنها خودداری نمایید .

در صورت بروز علائم زیر به پزشک مراجعه نمایید :

- حساسیت در شکم هنگام لمس ، سفتی شکم
- تهوع و استفراغ ، تب و لرز ، اسهال ، بی اشتهایی
- یبوست و نفخ شکم

منبع : هندبوک آموزش به بیمار نوشته ماری .ام .کانابیو

تهیه و تنظیم :کمیته آموزش سلامت همگانی

تاریخ تهیه:۱۴۰۰ بازنگری آبان۱۴۰۵
ارتباطات
تلفن تماس:09033905797-33379839
دورنگار ۳۳۳۶۲۲۰۲

https: //noornejathosp. com/