

آپاندیسیت چیست؟

یک زائده کرمی شکل متصل به روده بزرگ در قسمت راست و تحتانی شکم است. التهاب آپاندیس را آپاندیسیت گویند که شایع ترین علت عمل های جراحی اورژانسی است.

علل آپاندیسیت

انسداد حفره داخل آپاندیس منجر به آپاندیسیت می شود. ترشحات داخل آن می ماند و افزایش می یابد. از طرفی باکتری های موجود در حفره آپاندیس افزایش می یابد در نتیجه آپاندیس متورم عفونی می شود. این بیماری یک اورژانس جراحی است و هیچ درمان دارویی موثر ندارد و باید حتما جراحی شود در صورتی که بیمار سریعاً جراحی شود بدون مشکل خاصی بهبود می یابد. ولی در صورت تاخیر در درمان آپاندیس پاره شده و باعث پخش شدن عفونت در محوطه شکم و حتی مرگ می شود. گرچه این بیماری در هر سنی ممکن است رخ دهد ولی شایعترین سنین بیماری بین ۱۰_۳۰ سال می باشد.

علائم آپاندیسیت

شایعترین علامت درد شکمی است قبل از سایر علائم رخ می دهد. در اطراف ناف شروع و بعد به قسمت های تحتانی و راست شکم کشیده می شود. بیمار حس می کند چنین دردی را قبلاً تجربه نکرده است و طی چند ساعت بدتر می شود با سرفه عطسه و تنفس عمیق و پهلو به پهلو شدن بدتر می شود. تب خفیف ، تهوع و گاهی استفراغ ، یبوست و گاهی اسهال ، کاهش اشتها از علائم دیگر آپاندیسیت است.

تشخیص

معاینه شکم مهم ترین قسمت برای تشخیص می باشد . محل درد مهمترین نکته در معاینه شکم است . تست های آزمایشگاهی شامل: آزمایش خون _ ادرار _ تست بارداری در زنان با سنین بارداری انجام می شود. تست های تصویربرداری شامل: سونوگرافی شکم و سی تی اسکن می باشد.

درمان

درمان جراحی جهت خارج کردن آپاندیس است که تحت بیهوشی یا بی حسی عمومی یا بی حسی نخاعی انجام می شود به دو روش:

جراحی باز(لاپاراتومی)

جراحی بسته(لاپاراسکوپی)

عوارض

وخیم ترین عارضه پاره شدن آپاندیس است. این عارضه در افراد سالمند و در صورت تاخیر در تشخیص احتمال بالا تری دارد. پاره شدن آپاندیس می تواند باعث التهاب جدار شکم و بافت پوشاننده احشا و ایجاد آبسه گردد. ندرتا بدن می تواند عفونت پدید آمده توسط یک آپاندیس پاره را محدود کرده و تشکیل آبسه دهد.

جراح در این موارد آبسه را با استفاده از یک وسیله بنام "درن" تخلیه کرده و درن را برای چندین روز در محل باقی جراح در این موارد آبسه را با استفاده از یک وسیله می گذارند تا آبسه کاملاً

خشک شود و پس از تشکیل آبسه خشک شدن و رفع التهاب درن توسط جراح خارج می شود.

توصیه های بعد از عمل

در چند ساعت پس از عمل تا هوشیاری کامل و طبیعی شدن ضربان قلب و فشار خون باید در بستر استراحت کنید

در صورت صلاحدید پزشک باید ۱۲ تا ۲۴ ساعت بعد از جراحی می توانید به آرامی راه بروید و در صورتی که تهوع و استفراغ نداشته باشید رژیم غذایی با حجم کم مایعات آغاز کنید

دراز کشیدن به مدت طولانی روند بهبودی را کم می کند پس بهتر است هرچه زودتر حرکت را آغاز کنید و حتی در ساعات اولیه می توانید در بستر بغلتید.

روش های کاهش درد

معمولاً تمامی اعمال جراحی با درد همراه است اغلب افراد در برخی موقعیت ها درد کمتری را حس می کنند پس در حالتی که کمترین درد را حس می کنید دراز بکشید.

برخلاف تصورات از سرگیری فعالیت ها به ویژه راه رفتن آرام نقش بسیاری در تسکین درد دارد.

اکثر اوقات برای تسکین درد توسط جراح مسکن تجویز می شود.

بخاطر داشته باشید مصرف خودسرانه مسکن ها ممکن است با عوارض خطرناکی همراه باشد.



بیمارستان حضرت محمد رسول الله (ص) مبارکه

داروهای زمان تروخیص

اغلب برای تسکین درد مسکن و برای جلوگیری از عفونت آنتی بیوتیک برای شما تجویز می شود. لطفاً به موقع مصرف شود. و در صورت بهبودی نسبی دارو را قطع نکنید در صورت استفاده از داروهای قبلی به پزشک اطلاع دهید.

مراقبت در منزل

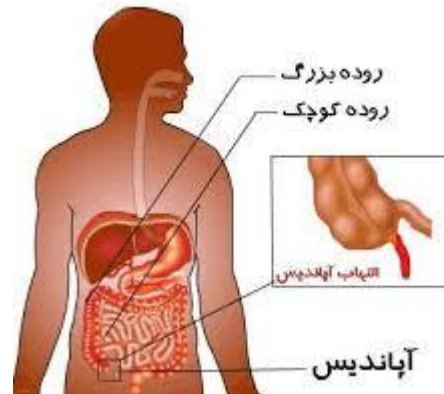
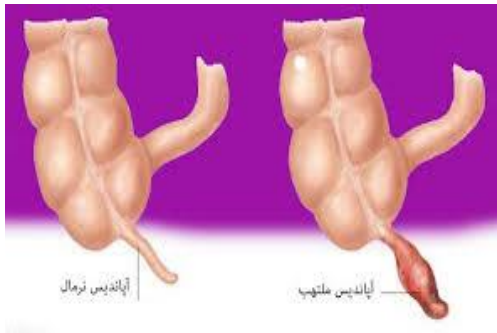
در صورت نبود ترشح نیاز به تعویض پانسمان نیست. برای جلوگیری از عفونت زخم را تمیز نگه دارید و در صورت تورم قرمزی یا ترشحات زیاد با پزشک خود تماس بگیرید. معمولاً زخم در هفته های اول سفت و توده مانند است که طبیعی است و بعد از یکی دو ماه به حالت اول برمی گردد. در صورت صلاح دید پزشکتان ۲ تا ۳ روز بعد از جراحی دوش بگیرید. در روز های ابتدایی از کشیدن کیسه و لیف به زخم خودداری کنید. از فعالیت هایی که شکم و زخم را تحت کشش قرار می دهند مانند: بلند کردن وزنه، زور زدن یا ورزش های سنگین تا سه ماه بپرهیزید.

رژیم غذایی

ابتدا از رژیم غذایی مایعات رقیق و کم حجم مثل آب معمولی، چایی کم رنگ، آب میوه های شیرین صاف شده طبیعی (در صورت نداشتن دیابت) و سوپ تهیه شده از گوشت تازه بدون چربی و صاف شده توصیه می گردد.

بهتر است تا چند روز از غذاهای نرم استفاده کنید مانند سبزیجات پخته و پوره و در نهایت در صورت میل به غذا می توانید غذای معمولیتان را مصرف کنید. از غذاهای نفاخ و سنگین تا یک هفته بپرهیزید.

آپاندیسیت



گروه هدف: بیماران

تهیه و تنظیم: خانم احمدی (کارشناس پرستاری)

واحد آموزش همگانی: تلفن ۰۲۶۷۲۲۲۲ داخلی ۳۱۴

کد محتوا: G۹۸۱۵۴

سایت اینترنتی بیمارستان: www.mrhos.mui.ac.ir

منبع: بروئر سودارث

مشاور علمی: آقای دکتر ناصر عباسیان (جراح عمومی)