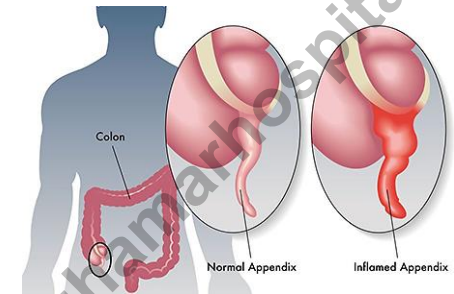




اداره کل اوقاف و امور خیریه

بیمارستان خیریه قمر بنی هاشم (ع)



عمل جراحی آپاندیس

آپاندیسیت به التهاب ناگهانی آپاندیس گفته می شود. آپاندیس زائده کوچک و انگشت شکل است که از روده بزرگ منشعب می شود. هر سال از هر ۵۵ نفر، یک نفر دچار آپاندیسیت می شود. این عمل شایعترین عمل اورژانسی شکم است. این بیماری پیشگیری ندارد و در صورت بروز آپاندیسیت و تأخیر در تشخیص و جراحی به دلیل احتمال پارگی آپاندیس می تواند مرگبار باشد. این بیماری اغلب در بین افراد ۵ تا ۵۰ سال دیده می شود ولی حتی در شیر خواران و افراد مسن نیز گزارش شده است. ابتلا مردان تقریباً دو برابر زنان است. علائم بالینی آپاندیسیت حاد می تواند معمولی یا متغیر باشد.

علائم و نشانه ها:

مراحل اولیه:

- * درد مبهم در نواحی اطراف ناف
- * تهوع و استفراغ
- * تب

* حساسیت ناحیه آپاندیس (سمت راست و پایین شکم)

مرحله حاد:

- * درد در ناحیه تحتانی و راست شکم که با راه رفتن و سرفه کردن بدتر می شود.
- * احساس یبوست و اضطراب در دفع
- * کاهش اشتها

* نبض تند، تب، حساسیت شکم در لمس، گاهی اسهال

درد شکم:

درد شکمی از علائم اولیه بیماری است که در ساعات اولیه پس از شروع بیماری، آغاز میگردد. درد اولیه مبهم است که ارتباطی به فعالیت یا وضعیت بیمار ندارد. اغلب سردل یا اطراف ناف است که ناشی از التهاب احشا و به دلیل گشاد شدن آپاندیس می باشد. با پیشرفت روند التهابی در طی چند ساعت، درد در ناحیه سمت راست و پایین شکم متمرکز می شود، سپس به مرور درد بسیار شدید و پایدار می شود.

تهوع و استفراغ:

تهوع و استفراغ در بیش از ۵۵٪ بیماران رخ میدهد و اغلب به دنبال آن درد شکمی در عرض چند ساعت ایجاد می شود.

بی اشتهایی:

بی اشتهایی یک یافته فراگیر در آپاندیسیت حاد است.

اسهال و علائم ادراری:

بخصوص در موارد پرفوراسیون آپاندیس یا احتمال آبسه داخل لگنی دیده میشود.

تب:

تب در آپاندیسیت خفیف است، مگر این که پارگی آپاندیس رخ داده باشد.

پیشرفت بیماری از درد خفیف و مبهم، کسالت، بی اشتهایی تا درد شدید شکمی و تب و تهوع به طور سریع در اغلب موارد در عرض ۵۲-۲۴ ساعت رخ میدهد. تأخیر در تشخیص بیشتر از ۶۳-۲۴ ساعت منجر به افزایش ریسک پرفوراسیون (پاره شدن آپاندیس) در ۶۵٪ موارد می شود.

مراقبت های قبل از عمل:

- * تا زمان عمل در تخت یا صندلی استراحت کند.
- * تا زمانیکه آپاندیسیت تشخیص داده نشده است از خوردن و آشامیدن بپرهیزد. وقتی که معده خالی باشد بیهوشی بسیار بی خطرتر خواهد بود.
- * از داروهای ضد درد و مسهل و نیز از کیسه آبگرم استفاده نکنید چون باعث پارگی آپاندیس و یا تأخیر در تشخیص می شود. داروهای تخفیف دهنده درد یا تب باعث مشکل تر شدن تشخیص می شود.

مراقبت های بعد از عمل جراحی:

- پس از عمل و به هوش آمدن به شما داروهای مسکن و آنتی بیوتیک طبق دستور پزشک معالج داده خواهد شد.
- ❖ از دست کاری بخیه ها خودداری کنید.
- ❖ بهتر است پانسمان ناحیه زخم یا محل عمل خشک نگه داشته شود.
- ❖ یکی از عوامل موثر در تسریع بهبودی شما بعد از عمل، راه رفتن می باشد که باید مرتباً آن را انجام دهید ولی به نحوی نباشد که منجر به فشار و صدمه به بافت بخیه شده بزند، زیرا منجر به خونریزی در زیر بخیه ها و ایجاد درد می گردد.

- ❖ پس از عمل و برقراری حرکات روده ابتدا رژیم مایعات و در صورت تحمل رژیم معمولی برای شما شروع میشود.
- ❖ حمام طبق دستور پزشک معالج میتواند از روز بعد از عمل و گاه از روز سوم یا چهارم بعد از عمل به شرط عدم تحریک محل عمل بلامانع است و بهتر است بطور دقیق ناحیه عمل را به آرامی بعد از حمام خشک نمود.
- ❖ به مدت دو هفته از انجام کارهای سنگین خودداری نمایید، پس از این مدت می توانید به فعالیت های طبیعی و روز مره خود ادامه دهید.
- ❖ داروها خصوصاً آنتی بیوتیک های خوراکی را بطور منظم و طبق دستور پزشک استفاده کنید.

رژیم غذایی:

- ۱- رژیم غذایی بایستی شامل سه وعده اصلی (صبحانه، ناهار و شام) و ۲-۳ میان وعده باشد.
- ۲- بهترین میان وعده انواع میوه ها، شیر پاستوریزه کم چرب، سبزیجاتی مثل خیار، گوجه فرنگی، هویج یا آجیل کم نمک می باشد (اولویت با میوه های ملین مانند سیب، گلابی، کیوی، انجیر، انواع آلو، زردآلو و ... می باشد).
- ۳- مصرف حداقل ۱ لیوان از گروه سبزیجات مانند سبزی خوردن، خیار و گوجه فرنگی، انواع سالاد همراه غذا

- ۴- مصرف مواد پروتئینی مانند انواع گوشت ها، حبوبات (به غیر از حبوبات نفاخ مانند نخود و لوبیا)، سفیده تخم مرغ و پنیر، حداقل برای ۲ هفته بعد از عمل جهت ریکاوری سریع تر و کاهش طول دوره نقاهت
- ۵- لزوم مصرف روزانه ۱۰-۸ لیوان آب
- ۶- مصرف ناشتا آب آلو یا ۱ لیوان آب ولرم
- ۷- عدم مصرف فست فود ها و غذای پرچرب و سنگین

در صورتیکه روند بهبودی متوقف شود و یا علائم درد، تب، تورم، قرمزی محل عمل، بی اشتها و یا هر علامت جدید که ایجاد می شود باید سریعاً به پزشک معالج یا اورژانس بیمارستان مراجعه کنید.

شایعترین عارضه جراحی آپاندیسیت عفونت زیر پوست محل برش جراحی است که علائم آن شرح داده شد و در صورت بروز علائم گفته شده هر چه زودتر مراجعه شود، تشخیص و روند درمان زودتر انجام می شود.

بیمارستان خیریه قمر بنی هاشم (ع) نیشابور

۱۴- ۵۱۴۲۲۲۱۵۱۱

ناظر کیفی	دکتر سید مرتضی مداح متخصص جراحی عمومی
تهیه کنندگان	سارا شریفان (مسئول آموزش به بیمار)، ثمینه عابدی (مسئول تغذیه و رژیم درمانی)
تاریخ بازنگری	۱۴۰۵