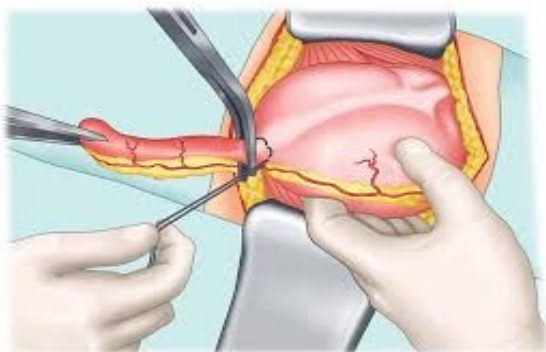


## در رابطه با درمان چه می دانید؟

اگر عفونت آپاندیس برای شما تشخیص داده شده تحت جراحی اورژانس قرار خواهید گرفت که در طی این عمل زائده آپاندیس را از بدن خارج می کنند. این عمل از طریق بی هوشی عمومی یا بی حسی نخاعی با یک برش کوچک شکمی انجام می شود.



**نکته مهم:** برداشتن این زائده ملتهب هیچ گونه مشکلی را برای شما ایجاد نمی کند ولی ماندن آن در شکم بسیار خطرناک خواهد بود.

- ◆ پس از عمل و به هوش آمدن به شما داروهای مسکن و ضد میکروب طبق دستور پزشک داده خواهد شد.
- ◆ یکی از عوامل موثر در بهبودی شما، راه رفتن می باشد که باید مرتباً آن را انجام دهید.

## علائم عفونت آپاندیس کدامند؟

- ◆ درد مبهم شکمی در اطراف ناف و یا سمت راست و پایین شکم
- ◆ تب خفیف
- ◆ نبض تند
- ◆ تهوع و استفراغ
- ◆ یبوست و گاهی اسهال
- ◆ کاهش اشتها
- ◆ حساسیت شکم در لمس



## چگونه تشخیص داده می شود؟

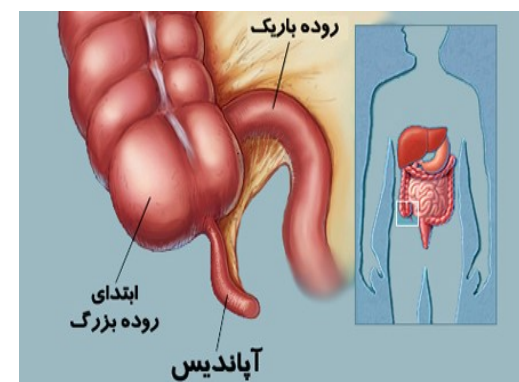
- ◆ انجام معاینه بالینی توسط پزشک
- ◆ انجام آزمایش خون و ادرار
- ◆ انجام عکس و یا سونوگرافی شکم

## آپاندیس چیست ؟

آپاندیس یک زائده کوچک انگشت مانند با طولی حدود ۱۵ تا ۲۰ سانتی متر است که به روده بزرگ متصل است. محتویات روده ای ممکن است وارد آپاندیس شده و دوباره به داخل روده بزرگ منتقل شود. از آنجا که این زائده به طور کامل تخلیه نمی شود و قطر آن کوچک است، در معرض خطر بسته شدن و عفونت است.

## التهاب آپاندیس (آپاندیسیت) چیست؟

این عارضه شایع ترین علت جراحی اورژانس شکم می باشد. التهاب و تورم، فشار داخل آپاندیس را افزایش می دهد و در نتیجه یک درد عمومی و پیش رونده در قسمت بالای شکم به مدت چند ساعت ایجاد می شود. این درد بعداً در قسمت پایین و راست شکم جمع می شود. گاهی اوقات نیز آپاندیس ملتهب شده و پر از چرک می گردد.

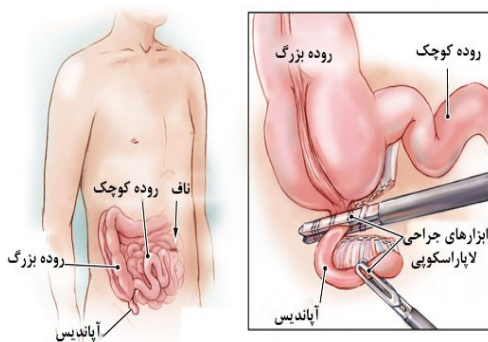


بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان  
بیمارستان دکتر پیروز لاهیجان

## التهاب آپاندیس (آپاندیسیت) چیست؟



آموزش به مددجو

آموزش سلامت بیمارستان دکتر پیروز

۱۴۰۳

PIROZ PAM. TPC. EDH

- ◆ لازم است نتیجه پاتولوژی (نمونه آپاندیس که بعد از عمل به آزمایشگاه ارسال می شود) خود را در مراجعه بعدی به رویت پزشک برسانید.
- ◆ در مشاهده قرمزی و تورم و گرمی و خروج ترشحات چرکی از محل برش جراحی، به پزشک خود مراجعه کنید.
- ◆ در صورت مشاهده علائمی مانند بی اشتها، لرز، تب و تعریق، اسهال و استفراغ، سفتی شکم و نفخ سریعا به مرکز درمانی مراجعه کنید.

### منبع:

- ۱- هینکل، جی ال، (۲۰۱۸)، درسامه پرستاری داخلی-جراحی برونر و سودارث (گوارش)، مترجم: عالیخانی، م، تهران، جامعه نگر
  - ۲- کانابو، ام ام، (۱۳۹۶)، هندبوک آموزش به بیمار، مترجم: نصیریانی، خ و همکاران، تهران، جامعه نگر، صص: ۷۷-۸۰
- شماره تلفن بیمارستان: ۴۲۲۳۵۵۰۱-۳
- نکات قابل توجه شما مددجوی گرامی:

۱-

۲-

## چه مراقبت های قبل از عمل را باید بدانید؟

- ◆ قبل از عمل برای کاهش آلودگی و احتمال عفونت توصیه می شود دوش بگیرید.
- ◆ موهای ناحیه عمل قبل از جراحی کوتاه گردد.
- ◆ توصیه می شود قبل از عمل ادرار نمایید.

## چه مراقبت های بعد از عمل را باید بدانید؟

- ◆ پرهیز از خوردن در روز اول بعد از عمل و مصرف مایعات در روزهای بعد با نظر پزشک
- ◆ نگه داشتن محل عمل با دست در حین سرفه کردن یا عطسه تا از ایجاد فشار و درد در ناحیه عمل جلوگیری شود.
- ◆ داروهای تجویز شده طبق دستور پزشک معالج مصرف شود.
- ◆ برای کشیدن بخیه ها به پزشک معالج خود مراجعه نمایید.
- ◆ از بلند کردن اشیاء سنگین و زور زدن بی مورد، تمرینات ورزشی سنگین طی ۶ هفته اول خودداری کنید.
- ◆ رژیم غذایی حاوی مقادیر کافی پروتئین (گوشت کم چرب، تخم مرغ، لبنیات و ...) ویتامین سی ( مرکبات، گوجه فرنگی و سبزیجات) میل نمایید.
- ◆ روزهای اول بعد از عمل از مصرف غذاهای نفاخ مثل ذرت، کلم، لوبیا، نخود، خیار و نوشابه های گاز دار اجتناب نمایید.