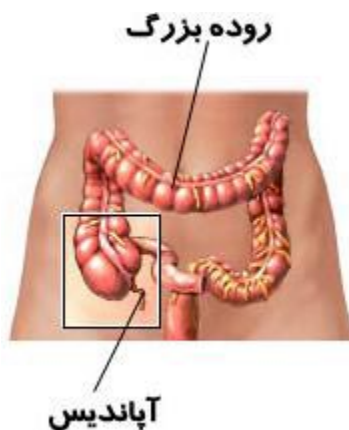




بیمارستان سیدالشهداء (ع) فارس



آپاندکتومی

بیمار گرامی:

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در خصوص

بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و مراقبت آن می باشد.

تهیه و تنظیم: واحد آموزش سلامت

با همکاری: سوپروایزر آموزش کارکنان

تاریخ بازنگری: تیر ۱۴۰۰

کد پمفلت: APC P- IQF303

- برای کارهای اداری حداکثر ۲ هفته و کارهای سخت حداکثر ۶ هفته نیاز به استراحت دارید.

- توصیه میشود رژیم غذایی حاوی مقادیر کافی پروتئین (گوشت کم چرب، تخم مرغ، لبنیات و...) و ویتامین سی (میوه و سبزیجات) میل کنید.

- توصیه می شود در روزهای اول بعد از عمل از مصرف مواد غذایی نفاخ (لوبیا، کلم، ذرت، نخود، ترپچه، خیار و نوشابه های گازدار) خودداری کنید.

- در صورت داشتن تب و لرز، یبوست و نفخ شکم، حساسیت در لمس شکم، استفراغ، سفتی شکم، تندی ضربان قلب، بی اشتها، باز شدن و ترشحات و قرمزی محل زخم به پزشک مراجعه کنید

منابع: پرستاری داخلی-جراحی برونر و سودارث-آموزش به بیمار و خانواده فاطمه غفاری

با آرزوی بهبودی و سلامتی روزافزون

تلفن: ۰۳۸۳۳۲۶۷۳۳۱

مراقبت در منزل

- معمولاً قبل از ترخیص پانسمان ناحیه عمل برداشته می شود و می توانید ۷۲ ساعت بعد از عمل دوش سرپایی بگیرید

- از حمام کردن در وان اجتناب کنید.

- در صورتیکه برای شما درن گذاشته شود یا زخم شما باز است از پزشک خود در مورد زمان برداشتن پانسمان و استحمام سؤال کنید.

- آنتی بیوتیک های تجویز شده را سر وقت و به طور کامل مصرف کنید.

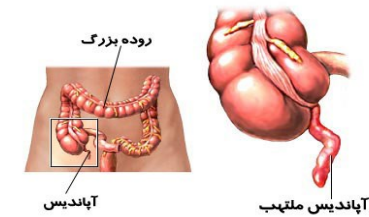
- برای کشیدن بخیه ها روز دهم بعد از عمل (طبق نظر پزشک جراح) مراجعه کنید.

- از بلند کردن اشیاء سنگین، زور زدن بی مورد، تمرینات ورزشی خشن در طی ۶ هفته اول بعد از عمل خودداری کنید.

- به هنگام بلند کردن و حرکت دادن اجسام بدن خود را در وضعیت صحیح قرار دهید. (بنشینید و اجسام را بردارید)

- پس از ۲ الی ۴ هفته می توانید با نظر پزشکتان به فعالیت های عادی خود بازگردید

آپاندیس یک زائده کوچک انگشت مانند با طولی حدود ۱۰ سانتی متر است که به روده بزرگ متصل است. محتویات روده ای به طور مکرر وارد آپاندیس شده و دوباره به داخل روده بزرگ تخلیه می گردد. از آنجایی که این زائده به طور کامل تخلیه نمی شود و قطر آن کوچه است آمادگی برای بسته شدن و عفونت را دارد.



التهاب آپاندیس که در اثر انسداد و عفونت ایجاد می شود را آپاندیسیت می گویند.

علائم آپاندیسیت:

ممکن است آپاندیسیت با یک یا چند علامت زیر همراه باشد.

-درد مبهم شکمی در اطراف ناف یا قسمت تحتانی شکم
-تب خفیف

-تهوع و گاهی استفراغ

-یبوست و گاهی اسهال

-کاهش اشتها

عوارض:

عارضه اصلی آپاندیسیت سوراخ شدن آن است که معمولاً در صورت تاخیر در مراجعه اتفاق می افتد.

درمان:

اگر آپاندیسیت برای شما تشخیص داده شده تحت جراحی اورژانسی قرار خواهید گرفت که به برداشتن آپاندیس از طریق جراحی، آپاندکتومی گویند. این عمل از طریق بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی با یک برش کوچک شکمی و یا به کمک لاپاراسکوپي انجام می شود.

آموزش های قبل از عمل:

- به محض احتمال آپاندیسیت از خوردن و آشامیدن پرهیز کنید و سریع به پزشک مراجعه نمایید
- قبل از عمل برای کاهش آلودگی و احتمال عفونت لازم است استحمام کنید.
- موهای ناحیه عمل، قبل از جراحی لازم است تراشیده شود
- قبل از رفتن به اتاق عمل زیورالات، اجسام فلزی، گیره سر، لنز، دندان مصنوعی و... را خلع کنید
- کلیه لباسها، لباس زیر و جورابهایی خود را درآورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید

- قبل از رفتن به اتاق عمل برای جایگزینی مایعات برای شما سرم وصل شده و گاهی برای پیشگیری از عفونت به دستور پزشک برای شما آنتی بیوتیک تزریق میشود

آموزش های پس از عمل

- روز اول وقتی شما از اتاق عمل به بخش منتقل شدید، لازم است از راه دهان چیزی نخورید. سپس با دستور پزشک می توانید مصرف مایعات را آغاز کنید. در صورت تحمل مایعات، کم کم سایر مواد غذایی برای شما آغاز می گردد.
- آموزش هایی که درباره تنفس های عمیق، سرفه و ورزش پاها به شما داده شده را بعد از عمل انجام دهید تا از عفونت ریه و روی هم خوابیدن آن و ایجاد لخته خون در پاها جلوگیری شود.
- وقتی به شما اجازه داده شد که از تخت پایین بیایید ابتدا مدتی بر لبه تخت نشسته، در صورتی که سرگیجه نداشتید با کمک همراه از تخت پایین بیایید.
- محل عمل را حین سرفه، عطسه با دست یا بالش ثابت نگه دارید تا از ایجاد فشار و درد در ناحیه عمل جلوگیری شود.