



بیمارستان شهید دکتر قلی پور بوکان

آپاندکتومی (برداشتن آپاندیسیت)

Appendectomy



تهیه کننده:

سلیمان پوررشید

کارشناس ارشد پرستاری

سوپروایزر آموزش سلامت

امیر شرفجو

سرپرستار جراحی مردان

تایید کننده: دکتر رحیم زاده

متخصص جراحی عمومی

کد سند: HEUBQH 02/12

تاریخ تدوین: ۱۴۰۲/۱۱/۲۰

واحد آموزش پرستار و پیگیری: ۴۳۸

۰۴۴۴۶۲۳۰۷۰۱ - ۴

۱۰- محل بخیه ها باید خشک و بدون ترشح باشد.

در صورت مشاهده قرمزی، تورم و التهاب، خروج

ترشحات چرکی از محل برش جراحی و یا

مشاهده علائمی مانند بی اشتهایی، لرز، تب،

تعریق، اسهال، استفراغ مداوم، سفتی شکم،

یبوست و نفخ شکم، وجود خون در مدفوع یا

محتویات استفراغ، منگی یا سردرد سریعاً به

پزشک معالج خود یا مرکز درمانی مراجعه کنید.

۱۰- طبق نظر جراح، بعد از ۲-۴ هفته می توانید

فعالیت های عادی خود را از سر بگیرید: به مدت

حداقل ۶ ماه از بلند کردن اشیای سنگین تر از ۳

کیلوگرم و فعالیت های سنگین و تمرینات ورزشی

خشن و کششی خودداری کنید.

۱۱- سیگار نکشید و در معرض دود سیگار دیگران

قرار نگیرید.

۱۲- به تاریخ بعدی که برای شما تعیین شده توجه

کنید و در آن تاریخ مراجعه نمایید.

<http://betterhealth.vic.gov.au/health/conditionsandtreatments/appendectomy>

۶- کشیدن بخیه ها

حدود ۷-۱۰ روز بعد از عمل، برای کشیدن بخیه

ها به بیمارستان یا پزشک معالج خود مراجعه

نمائید.

۷- جهت کمک به شروع حرکات روده ها

مرتباً در بخش یا منزل قدم بزنید.

۸- مصرف داروها: آنتی بیوتیک تجویز شده را

سر وقت و بطور کامل مصرف کنید. در صورت

داشتن درد از مسکن تجویز شده استفاده نمایید.

مسکن ها سبب کند شدن حرکات روده ها می

شوند، سعی کنید کمتر از آنها استفاده کنید. برای

جلوگیری از یبوست، ممکن است نرم کننده های

مدفوع تجویز شود.

۹- رژیم غذایی شما پس از ترخیص معمولی می باشد:

در روزهای اول بعد از عمل از مصرف مواد غذایی نفاخ

(آب میوه های خام و مصنوعی، ذرت، کلم، لوبیا، نخود،

تربچه، خیار، نوشابه های گاز دار) پرهیز نمائید. مواد

سرشار از ویتامین ث، آب آناناس بیشتر مصرف

نمائید.

آپاندیس چیست؟

آپاندیس زائده ای کوچک انگشت مانند با طول حدوداً ۱۰ سانتیمتر است که در سمت راست در ناحیه تحتانی شکم، در محل اتصال روده کوچک به روه بزرگ، به ابتدای روده بزرگ متصل شده است. آپاندیس به طور مرتب با غذا پر می شود و سپس تخلیه می گردد. اما چون مجرای آن کوچک است امکان دارد به وسیله مدفوع، دانه گیاهان، هسته میوه جات، تومورها، آسیب و صدمه به شکم و بیماری های التهابی روده مسدود شود، سپس به وسیله انگل ها، باکتری ها و ویروس ها، دچار التهاب و عفونت شود به این حالت آپاندیسیت می گویند.



آپاندیسیت شایعترین علت جراحی اورژانسی شکم است. اغلب در بین افراد ۱۰ تا ۴۰ سال دیده می شود. در کودکان زیر ۲ سال و بعد از ۶۰ سالگی نادر است. ابتلاء مردان به آپاندیسیت تقریباً ۲ برابر زنان است. به برداشتن آپاندیس، آپاندکتومی می گویند.

توصیه های لازم بعد از عمل آپاندکتومی

۱- استراحت طولانی در بستر باعث عفونت ریه و

تشکیل لخته خون در پاها می شود:

تنفس عمیق، سرفه و ورزش پاها را انجام دهید. حین سرفه، عطسه و سکسکه برای کم کردن فشار و درد؛ محل عمل را با دست یا بالش ثابت نگه دارید.

۲- فردای روز عمل طبق نظر جراح، می توانید از تخت

خارج شوید:

جهت جلوگیری از سرگیجه و افت ناگهانی فشارخون ابتدا مدتی بر لبه تخت بنشینید، سپس با کمک راه بروید.

۳- به خاطر بیهوشی یا بی حسی حین عمل، ممکن

است دچار احتباس ادراری شوید:

با گذاشتن کیسه آب گرم روی مثانه، سوند گذاری موقت و در صورت اجازه پزشک رفتن به سرویس بهداشتی و شنیدن صدای شیر آب باز شده یا ریختن آب ولرم بر روی کشاله ران ها مشکل شما برطرف می شود.

۴- تا زمانی که حرکات روده برنگردد و دفع گاز از

مقعد روی ندهد، چیزی نخورید:

طبق دستور پزشک ابتدا آب و چای کم رنگ و سپس مایعات کامل تر مانند سوپ و رژیم غذایی نرم و در نهایت رژیم معمولی شروع می شود.

۵- معمولاً پانسمان ناحیه عمل قبل از ترخیص از

بیمارستان تعویض می شود:

در منزل تا ۴۸ ساعت حمام نروید؛ سپس پانسمان ناحیه عمل را برداشته و به حمام بروید. از این پس ناحیه عمل نیاز به پانسمان ندارد؛ مگر اینکه پزشک معالج شما دستوری دیگری داده باشد.