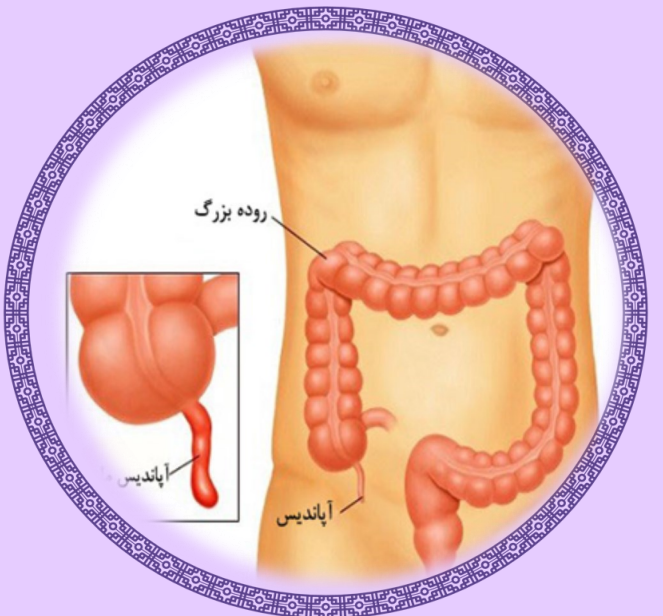


آپاندیسیت

ویژه بیماران و همراهیان



کارگروه آموزش به بیمار بخش جراحی یک

کد سند: Bh-Mn / pat edu pam / doc-04 / 06

بازنگری: ۱۴۰۴

بازنگری بعدی: در صورت نیاز

www.bohloul.gmu.ac.ir

در صورت بروز هر یک از علائم زیر فوراً با پزشک تماس بگیرید:

- ← تب و لرز
- ← درد شدید و فزاینده در شکم
- ← تهوع و استفراغ مداوم
- ← قرمزی، تورم و ترشح چرکی از زخم
- ← تنگی نفس و درد قفسه سینه
- ← درد و ورم ساق پا

← ویزیت پیگیری

حتماً طبق تاریخ تعیین شده برای معاینه نهایی به مطب پزشک خود مراجعه کنید.

۱. پرونر سوداوت
۲. (American College of Surgeons - ACS) انجمن جراحان آمریکا
۳. آپتودیت (UpToDate)
۴. زیر نظر کارگروه درون بخشی آموزش به بیمار جراحی یک

شماره تلفن بیمارستان: ۰۵۱-۵۷۲۳۶۸۳۳

داخلی ۱۱۷۷

www.bohloul.gmu.ac.ir

جهت دریافت این محتوا
می‌توانید بارکد روبرو را تلفن
همراه خود اسکن نمایید.

← رژیم غذایی

۱. پس از ترخیص، می‌توانید رژیم غذایی معمولی داشته باشید.
۲. برای کمک به ترمیم بدن، از مواد غذایی مقوی و پروتئین مانند گوشت، ماهی، تخم‌مرغ، شیر و ماست استفاده کنید.
۳. مصرف میوه‌ها و سبزیجات حاوی ویتامین را فراموش نکنید.
۴. از مصرف غذاهای دیر هضم و نفاخ پرهیز کنید.

← مصرف داروها

داروهای مسکن و آنتی‌بیوتیک تجویز شده را دقیقاً طبق دستور پزشک و در ساعات تعیین شده مصرف کنید.

♦ آپاندیسیت زمانی که جراحی می‌شود، عود نخواهد داشت و فرد باید بداند که در صورت بروز درد های همراه و یا جدید بعد از جراحی آپاندیس، تشخیص دیگری را برای بیمار مطرح می‌سازد.

آپاندیسیت

آپاندیس یک زائده کوچک و انگشتی در شکم است. زمانی که این زائده ملتهب و پر از چرک شود، بیماری آپاندیسیت ایجاد می‌شود.

این بیماری شایع‌ترین دلیل جراحی اورژانسی شکم است و در صورت عدم درمان، بسیار خطرناک می‌باشد. برداشتن آپاندیس مشکلی برای سلامتی شما ایجاد نمی‌کند.

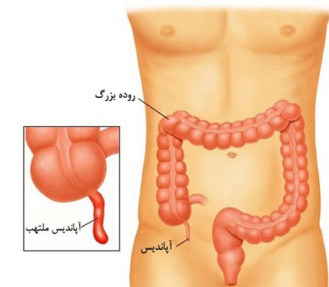
علائم هشداردهنده آپاندیسیت:

درد شکم: درد معمولاً از اطراف ناف شروع شده و به تدریج به سمت پایین و راست شکم منتقل می‌شود. این درد با حرکت، سرفه یا عطسه بدتر می‌شود.

علائم دیگر: تهوع، استفراغ، کاهش اشتها، تب و نفخ.

نکته بسیار مهم:

در صورت شک به آپاندیسیت، از مصرف هرگونه مسکن یا ملین خودداری کنید، زیرا این کار تشخیص بیماری را برای پزشک دشوار می‌سازد.



مراقبت‌های ضروری قبل از عمل:

۱. پزشک و پرستار را از هرگونه بیماری خاص و داروی مصرفی خود مطلع کنید.
۲. **ناشتا بودن:** از ۸ ساعت قبل از عمل از خوردن و آشامیدن پرهیز کنید.
۳. برای کاهش عفونت، بهتر است دوش بگیرید.
۴. قبل از رفتن به اتاق عمل، ادرار خود را تخلیه کنید.
۵. زیورآلات، دندان مصنوعی و لنز را خارج کنید.
۶. لباس مخصوص اتاق عمل را بپوشید.

راهنمای مراقبت پس از عمل و ترخیص:

مراقبت از زخم عمل

۱. معمولاً از روز بعد از عمل می‌توانید دوش بگیرید و ناحیه زخم نیاز به پانسمان ندارد (مگر دستور خاص پزشک).
۲. زخم را تمیز و خشک نگه دارید.
۳. از غوطه‌ور شدن در آب (وان، استخر) تا بهبود کامل خودداری کنید.
۴. در صورت مشاهده قرمزی، تورم، ترشح چرکی یا تب فوراً به پزشک مراجعه کنید.

فعالیت بدنی

۱. راه رفتن را از همان روز اول با دستورپزشک شروع کنید. این کار به بهبودی سریع‌تر و پیشگیری از عوارض کمک می‌کند.
۲. به مدت حداقل دو هفته از بلند کردن اجسام سنگین و فعالیت‌های سنگین خودداری کنید.
۳. پس از این دوره، می‌توانید به تدریج به فعالیت‌های عادی بازگردید.
۴. البته در مواردی که شکم نوع دیگری باز شده باشد و یا مواردی که زخم باز باشد زمان شروع فعالیت کمی به تعویق خواهد افتاد ولی کلاً محدودیت حرکت بیمار در این جراحی زیاد نیست.
۵. ممکن است در برخی موارد پزشک معالج استفاده از شکم‌بند را توصیه کرده باشد. استفاده از شکم‌بند کشی می‌تواند در این مدت به شما کمک کند.

