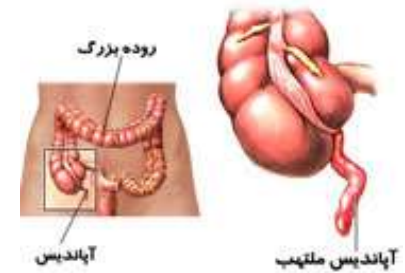


آپاندیسیت

آپاندیس، لوله کوچک، باریک و انگشتی شکل است که از روده بزرگ منشعب می‌شود. آپاندیس در بخش پایین و راست شکم قرار دارد. التهاب ناگهانی آپاندیس را آپاندیسیت می‌گویند.



آپاندیس متورمی که پر از مایع و چرک باشد، ممکن است خون‌رسانی را متوقف کند. با توقف خون‌رسانی، دیواره آپاندیس ضعیف شده و برخی اوقات پاره می‌شود. با پاره شدن آپاندیس، چرک منتشر می‌شود و ممکن است حفره شکم را عفونی کند. فرآیند التهاب و تورم، فشار داخل زائده را افزایش می‌دهد، در نتیجه یک درد عمومی و پیش‌رونده در قسمت بالای شکم به مدت چند ساعت ایجاد می‌گردد. این درد بعداً در قسمت تحتانی و راست شکم متمرکز می‌شود.

علائم بیماری:

لازم به توضیح است که در هر بیمار مبتلا به آپاندیسیت، تعدادی از این علائم و نه تمام آنها را ممکن است داشته باشد.

- درد ناگهانی در ناحیه پایین شکم، سمت راست که گاهی ممکن است به صورت دردی مبهم در وسط شکم احساس شود که با راه رفتن و نفس کشیدن و سرفه و عطسه، شدیدتر می‌شود.
- تب، تهوع و استفراغ
- بی‌اشتهایی
- تب خفیف که بعد از سایر علائم شروع می‌شود.



- درد ممکن است با حرکت، نفس عمیق، سرفه، یا عطسه تشدید و بدتر شود. بیماران ممکن است یک احساس "زور به پایین" یا "زورپیچ" داشته باشند که اجابت مزاج ناراحتی‌شان را کاهش می‌دهد. داروهای مسهل و ضد درد در این حال نباید مصرف شوند. هر کس با این علائم روبرو شد، باید سریع به یک پزشک حاذق مراجعه کند.

تشخیص بیماری:

- ۱- انجام معاینه بالینی توسط پزشک
 - ۲- انجام آزمایش خون و ادرار
 - ۳- انجام رادیوگرافی و سونوگرافی شکم
- در هر کدام از این مراحل، اگر تشخیص توسط پزشک مسجل شود، ممکن است نیازی به انجام مرحله بعدی نباشد.

درمان بیماری:

تنها درمان آپاندیسیت، عمل جراحی و آنتی‌بیوتیک‌درمانی پس از آن می‌باشد. برداشتن این زائده ملتهب، هیچگونه مشکلی را برای بیمار ایجاد نمی‌کند، ولی ماندن آن در شکم بسیار خطرناک بوده که توسط جراح برداشته می‌شود. پس از عمل و به هوش آمدن بیمار، داروهای مسکن و آنتی‌بیوتیک طبق دستور پزشک معالج داده خواهد شد. یکی از عوامل مؤثر در تسریع بهبودی بیمار بعد از عمل، راه رفتن به دستور پزشک است.

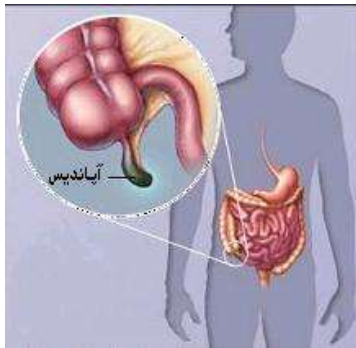
- * امکان دارد نرم‌کننده‌های مدفوع برای جلوگیری از یبوست توصیه شوند.
- * تا وقت عمل، در تخت یا صندلی استراحت کنید.
- * تا زمانی که آپاندیسیت تشخیص داده نشده است، از خوردن و آشامیدن پرهیزید. وقتی که معده خالی باشد بی‌هوشی برای عمل جراحی بسیار بی‌خطرتر خواهد بود. اگر خیلی تشنه هستید، دهان خود را با آب بشویید.
- * پس از عمل، ابتدا رژیم مایعات و به تدریج رژیم جامدات آغاز می‌شود (زمان شروع رژیم بنا به صلاحدید پزشک معالج و براساس میزان شدت التهاب آپاندیس در حین عمل مشخص می‌شود).



دانشگاه علوم پزشکی تهران
قطب جامع علمی طب کودکان
بیمارستان مرکز طبی کودکان
(واحد آموزش سلامت)

آپاندیسیت

مراقبت‌های قبل و بعد از عمل



بیمارستان آموزشی درمانی پژوهشی مرکز طبی کودکان:
آدرس: تهران، انتهای بلوار کشاورز، خیابان دکتر محمد قریب، جنب
بیمارستان امام خمینی (ره)، پلاک ۶۲ مرکز طبی کودکان
وبسایت بیمارستان: (آموزش به بیمار)
<http://chmc.tums.ac.ir>

توصیه و مراقبت‌های لازم هنگام ترخیص:

* بهتر است پانسمان ناحیه عمل توسط پزشک یا پرستار تعویض شود. بیمار پس از ۴۸ ساعت بعد از عمل می‌تواند استحمام کند و از آن‌پس دیگر نیازی به پانسمان نبوده و یک هفته بعد بخیه‌ها کشیده می‌شوند.

* در مورد آپاندیس‌های شدیداً ملتهب، یا پاره شده، ممکن است به پانسمان‌های طولانی‌تر نیاز باشد.

* به دلیل اینکه آپاندیسیت در واقع التهاب و عفونت زائده آپاندیس است، احتمال عفونت زخم جراحی بعد از عمل نسبت به بسیاری از اعمال جراحی دیگر بیشتر است. لذا در صورت مشاهده هرگونه تغییر در محل عمل جراحی، مانند قرمزی، تورم و التهاب، فوراً به پزشک معالج خود مراجعه نمایید.

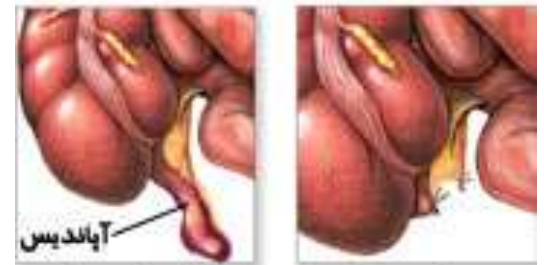
* بیمار تا ۲ هفته از انجام کارهای سنگین اجتناب نماید.

* دارو و آنتی‌بیوتیک‌ها به موقع و رأس ساعت مصرف شوند.

رژیم غذایی بیمار پس از ترخیص معمولی است. ولی باید تا حد امکان از مواد پروتئینی مانند شیر، ماست، گوشت و میوه‌جاتی که حاوی ویتامین "ث" بیشتری هستند استفاده کرد و از خوردن غذاهای نفاخ پرهیز نمود.

* اگر یکی از این موارد: تب مساوی یا بیش از ۳۸/۹ درجه سانتیگراد، استفراغ مداوم، افزایش درد شکمی، غش، وجود خون در مدفوع، یا در محتویات استفراغ شده، منگی یا سردرد، قبل یا پس از جراحی رخ دهد، حتماً به پزشک مراجعه نمایید.

برداشتن آپاندیس با عمل جراحی



مدت بستری در بیمارستان براساس میزان شدت التهاب آپاندیس در حین عمل و پاره بودن یا نبودن آن تعیین می‌شود و در بیماران مختلف متفاوت است. پس از ۳-۴ هفته، بیمار به حالت قبلی بازمی‌گردد. اما اگر آپاندیس پاره شده باشد، زمان نقاهت طولانی‌تر خواهد بود.

عوارض بیماری:

- ۱- پارگی روده‌ها
- ۲- گانگرن روده‌ها (مُردگی بافت روده)
- ۳- التهاب پرده صفاق (پریتونیت)