



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
شهید بهشتی
مرکز پزشکی، آموزشی، درمانی کودکان مفید

آپاندیسیت

مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی کودکان مفید

منبع : پرستاری داخلی جراحی برونر - سودارث

☆ گاهی ممکن است در محل جراحی یک درن وجود داشته باشد. این بیماران نیاز به بستری طولانی تری در بیمارستان دارند و از نظر علائم انسداد روده یا خون ریزی و عفونت تحت نظر قرار می گیرند .

☆ برای بهبود سریعتر زخم به تغذیه کودک حتما توجه کنید و از غذاهای پرویتامین و پرپروتئین استفاده نمائید .

آپاندیس زائده‌ای کوچک و شبیه به انگشت با طولی حدود ۱۰ سانتی متر است که درست در زیر دریچه ایلتوسکال به سکوم چسبیده است.

آپاندیس به طور مرتب با غذا پر شده و سپس به داخل سکوم تخلیه می شود. چون مجرای آن کوچک است و ممکن است به خوبی تخلیه نشود بسیار مستعد بروز انسداد و سپس عفونت است که اصطلاحاً به این حالت آپاندیسیت می گویند.

تظاهرات بالینی:

درد در ربع تحتانی راست شکم که معمولاً با تب خفیف، تهوع، گاهی استفراغ همراه است. شکم در لمس حساس می باشد.

مقدار حساسیت در لمس و اسپاسم عضلات موجود و یا بروز یبوست و اسهال در افراد متفاوت می باشد.

علاوه بر معاینات بالینی: آزمایش خون، عکس ساده شکم، سونوگرافی از شکم به تشخیص قطعی بیماری کمک می کند.

آموزش به بیمار :

☆ به طور کلی بیماری که مشکوک به التهاب

آپاندیس می باشد و دچار تب، تهوع و یا درد است نباید از داروهای مسهل یا ملین استفاده کند. زیرا استفاده از این داروها باعث پاره شدن آپاندیس می شود.

☆ اگر کودک تب دارد بهتر است با پاشویه صحیح تب کودک را پائین آورد و از شیاف استامینوفن استفاده نشود.

☆ جهت کاهش درد بهتر است بیمار در وضعیت راحت قرار داده شود. بهترین وضعیت روی پهلو بخوابد و ساق پاها را داخل شکم قرار دهد و یا با یک بالش کوچک مثل نوار دور شکم بگذارد.

☆ بیمار با علائم ذکر شده باید هرچه سریعتر به مراکز بهداشتی-درمانی مراجعه کند.

☆ ممکن است قبل از جراحی نیاز به محلول های وریدی برای حفظ عملکرد کافی کلیوی و جایگزینی مایعات از دست رفته ضروری باشد.

☆ درمان آنتی بیوتیک ممکن است جهت پیشگیری از عفونت تجویز شود.

☆ گاهی لازم است برای بیمار سوند بینی-معددهای گذاشته شود.

☆ در این بیماران از دادن تنقیه به علت خطر پارگی روده باید اجتناب شود.

☆ بعد از جراحی بیمار در وضعیت نیمه نشسته قرار داده می شود. در این وضعیت از وارد آمدن فشار به محل جراحی و اندامهای شکمی کاسته می شود و در نتیجه درد تخفیف می یابد.

☆ طبق زمانی که پزشک به شما می گوید بیمار را از تخت به آرامی پائین بیاورید و راه ببرید.

☆ در صورت بازگشت حرکات روده طبق دستور پزشک مایعات خوراکی برای کودک شروع می گردد.

☆ یک هفته پس از جراحی برای برداشتن بخیه ها توسط جراح به درمانگاه مراجعه نمایید.

☆ ۴۸ ساعت پس از جراحی می توانید کودک را حمام کنید.

☆ فعالیت طبیعی بین ۲ تا ۴ هفته بعد از عمل از سر گرفته می شود.