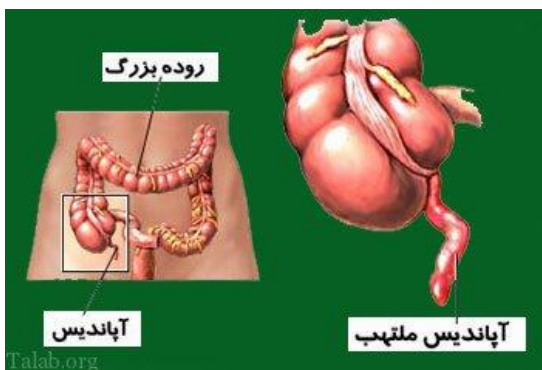




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

بیمارستان شهید بهشتی قزوین

## آموزش به بیمار با موضوع: آپاندکتومی



تهیه کنندگان: گروه آموزش به بیمار

تأیید کننده علمی: آقای دکتر رامین عظیمی  
(متخصص جراحی عمومی)

سال ۱۴۰۱

### زمان مراجعه بعدی:

جهت کشیدن بخیه ۷ - ۱۰ روز بعد از عمل به پزشک  
معالج مراجعه کند.

جهت دریافت نتیجه پاتولوژی به بیمارستان مراجعه و  
نتیجه رابه رویت پزشک معالج برساند.

در صورت تب ولرز، تعریق شدید، ضعف، بی اشتهاپی،  
سهال، قرمزی، حساسیت، تورم و ترشح، از زخم و بعضاً"  
سهال که نشانگر آبه لگنی است به پزشک معالج مراجعه  
کند.

منبع:

کتاب پرستاری - داخلی و جراحی بروز و سوادش برای کارش



بآزوی سلامتی و تندرستی

### رژیم غذایی و تغذیه بعد از ترخیص:

در روز های اول بعد از عمل از مصرف مواد غذایی نفاخ پرهیز  
کرده و رژیم غذایی حاوی پروتئین مصرف نماید.

### فعالیت بدنی:

پس از ۲ الی ۴ هفته با نظر پزشک معالج فعالیت عادی را  
می توانید شروع نمایید.

ز کارهای سنگین مانند بلند کردن اشیاء سنگین، تمرینات  
ورزشی خشن طی ۶ هفته اول بعد از عمل خودداری کند.

### مراقبت بعد از ترخیص:

-از روز دوم بعد از عمل و بلافاصله بعد از برداشتن پانسمان  
و بصورت روزانه استحمام را انجام دهد.  
زخم را باز و خشک نگهداری کند.

### تعریف آپاندیسیت:

- به التهاب آپاندیس اطلاق می شود، سن شایع ۱۰-۳۰ معمولاً به دلیل پیچ خوردگی و انسداد است. در انسداد های طولانی خطر سوراخ شدن روده وجود دارد.
- تشخیص درد های شکمی غیر قابل تحمل و جا بجایی شونده
- سونوگرافی
- درمان جراحی

### آپاندکتومی:

اقدامات قبل از عمل:

- به محض احتمال آپاندیسیت از خوردن و آشامیدن پرهیز نمائید. در صورت داشتن آرایش و لاک ناخن آن را پاک کنید.
- در صورت داشتن سابقه بیماری و سابقه حساسیت (دارویی، غذایی) پرستار و پزشک معالج را در جریان قرار دهد.

- موهای موضع عمل، قبل از عمل باید تراشیده شود.
- قبل از انتقال بیمار به اتاق عمل مئانه (ادرار) را تخلیه نمایید.
- قبل از رفتن به اتاق عمل زیور الات، اجسام فلزی، گیره سر، دندان مصنوعی و غیره را خارج کند.
- کلیه لباس ها (لباس زیر، جوراب و ...) را درآورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید.
- در صورتی که بیماری خاصی دارد و تحت درمان هست به پزشک و پرستار خود اطلاع دهد زیرا ممکن است نیاز باشد داروهای شما قطع شده و داروهای جدید جایگزین شود.
- در صورت داشتن آرایش و لاک ناخن آن را پاک کنید.

### رژیم غذایی:

- طبق دستور پزشک، بعد از شروع حرکات دودی روده ای (دفع گاز) رژیم مایعات صاف شده را کم کم شروع کرده و در صورت عدم تحمل (حالت تهوع و استفراغ) به پرستار اطلاع دهد
- در صورت دفع گاز و یا اجابت مزاج می تواند رژیم غذایی معمولی داشته باشد.

### فعالیت:

- بعد از عمل ۰ جهت کاهش درد می تواند به حالت نیمه نشسته قرار گیرد
- در بستر پاها را حرکت دهد تا از لخته شدن خون در پاها پیشگیری شود. بهتر است هرچه زودتر از بستر خارج شده و راه برود.

### مراقبت پس از عمل:

بی حرکتی پس از عمل می تواند باعث رکود خون در پاها و افزایش احتمال عفونت ریه ها گردد. لذا ورزش های تنفسی (تنفس عمیق و سرفه) و چرخش پا را بلافاصله پس از عمل انجام دهد.

برای خروج از بستر، ابتدا مدتی در لبه تخت نشسته و پاها را آویزان نمائید و چهار پایه کوچک زیر پا قرار دهد در صورت نداشتن سر گیجه، تاری دید و ..... با کمک تیم مراقبتی راه برود.

در هنگام راه رفتن، سرفه و تنفس عمیق محل بخیه را با دست گرفته یا بابالش ثابت نگه دارد تا از درد در ناحیه عمل جلوگیری نماید.

در صورت داشتن درد، به پرستار اطلاع داده تا طبق تجویز پزشک اقدامات لازم را جهت تسکین درد انجام دهد.

### دارو:

جهت تسکین درد، از داروی مسکن تجویز شده طبق دستور پزشک استفاده نماید.

داروهای تجویز شده توسط پزشک مانند آنتی بیوتیک را یک دوره کامل در فواصل معین مصرف کند.