



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)

تاریخ تهیه: ۱۴۰۳/۷/۱

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۵/۷/۱

کد: SHBH-PAM-CGC-29

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 اشتها،
اسهال، قرمزی، حساسیت، تورم و ترشح، از زخم و بعضاً
سهال که نشانگر آبسه لگنی است به پزشک معالج مراجعه
کند.

منبع:

-کتاب پرستاری - داخلی و جراحی
برونر و سوارث بیماری گوارش
شماره تماس واحد آموزش و پیگیری بیمار: ۰۹۹۶۶۵۶۳۲۸۵



با آرزوی سلامتی و تندرستی

رژیم غذایی و تغذیه بعد از ترخیص:

در روزهای اول بعد از عمل از مصرف مواد غذایی نفخ 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.



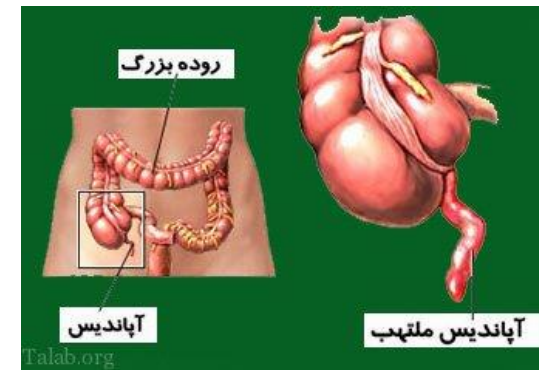
تعریف آپاندیسیت:

- 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 مثانه (ادرار) را تخلیه نمایید .
- قبل از رفتن به اتاق عمل زیور آلات ، اجسام فلزی، گیره سر ، دندان مصنوعی وغیره 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 ببالش 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 بک دوره کامل در فواصل معین مصرف کند.