



تشخیصی زیر را انجام می دهد:

- از آنجایی که تشخیص آپاندیسیت مشکل است و پزشک گاهی جهت تشخیص از عکس رادیولوژی، سونوگرافی و آزمایش خون کمک می گیرد ولی تشخیص نهایی بر اساس یافته های بالینی گرفته می شود و سپس پزشک اقدام به عمل جراحی و برداشتن آپاندیس می کند.
- بیماری معمولاً با جراحی قابل درمان است. اگر درمان نشود، پاره شدن آپاندیس خطرناک خواهد بود.

عوارض احتمالی:

- به دنبال ایجاد آپاندیسیت عوارض زیر در صورت تأخیر در درمان ممکن است به وجود آید:
- عفونت
- پریتونیت لوکالیزه--> پریتونیت ژنرالیزه

- تشکیل آبسه

مراقبت بعد از عمل جراحی:

- بعد از عمل جراحی اقدامات مراقبتی زیر را رعایت نمایید:
- از رژیم غذایی نرم شامل گوشت تازه، مرغ، ماهی، سبزیجات پخته شده استفاده کنید.



شرح بیماری:

- آپاندیس زائده ایست در قسمت ابتدایی روده بزرگ که کار شناخته شده ای ندارد و گرفتگی مجرای داخلی آن ایجاد آپاندیسیت می کند.
- این بیماری شایع ترین بیماری جراحی است. سنین شایع آن دهه دوم و سوم زندگی می باشد.

علائم شایع:

- در صورت بروز علائم زیر فرد ممکن است به آپاندیسیت مبتلا شده باشد این علائم عبارتند از:
- درد شکم:
- این درد ابتدا از سردل و دور ناف شروع و تدریجاً به سمت راست و پایین شکم تغییر محل می دهد.
- بی اشتهایی

- تهوع و گاهی استفراغ

- تب خفیف

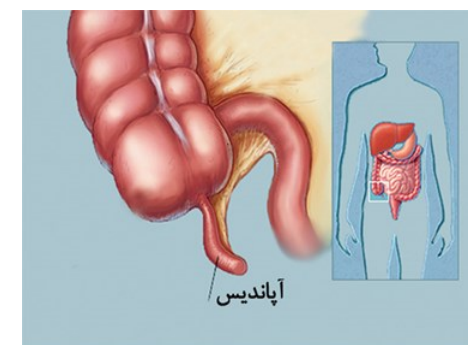
علل بیماری:

- از عللی که باعث ایجاد آپاندیسیت می شود به موارد زیر می توان اشاره نمود:

- گرفتگی مجرای داخل آپاندیس با مدفوع، انگل های کرمی و ... که این گرفتگی منجر به التهاب آپاندیس و ایجاد علائم می شود.

تشخیص و درمان:

- پزشک جهت تأیید تشخیص آپاندیسیت اقدامات



مرکز آموزشی درمانی امین اصفهان

التهاب آپاندیس

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: 1403

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

از کارهای سنگین مانند بلند کردن اشیاء سنگین ،
تمرینات ورزشی خشن طی 6 هفته اول بعد از عمل خودداری
کنید .

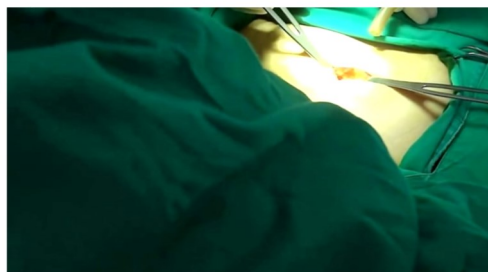
رژیم غذایی و تغذیه:

پس از عمل جراحی رژیم غذایی خود را به صورت زیر تنظیم و
رعایت نمائید:

در روزهای اول بعد از عمل از مصرف مواد غذایی نفاخ پرهیز
کرده و رژیم غذایی حاوی پروتئین (گوشت) و ویتامین C
(میوه و سبزیجات) مصرف نمایید.

در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

در صورت تب و لرز، تعریق شدید، بی‌اشتهایی، اسهال،
قرمزی، حساسیت، تورم و ترشح از زخم



استحمام از 48-72 ساعت پس از عمل بعد از عمل و
بلافاصله بعد از برداشتن پانسمان و بصورت روزانه انجام
شود.

زخم را باز و خشک نگهداری کنید.

از مصرف غذاهای نفاخ (مانند حبوبات) پرهیزید.

از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.

جهت کشیدن بخیه ها 7-10 روز بعد از عمل به پزشک
معالج مراجعه کنید.

در صورت تب و لرز، تعریق شدید، بی‌اشتهایی، اسهال،
قرمزی، حساسیت، تورم و ترشح از زخم به پزشک
مراجعه کنید.

داروهای تجویز شده را طبق دستور مصرف نمائید.

فعالیت:

پس از عمل فعالیت خود را به صورت زیر تنظیم و رعایت
نمائید:

انجام کارهای شخصی بعد از عمل

پس از 2 الی 4 هفته با نظر پزشک معالج فعالیت عادی را
می‌توانید شروع نمائید.

