

## آموزش به بیمار مبتلا به آپاندیسیت

آپاندیس یا روده کور زائده‌ای کوچک و انگشتی شکل (با طولی حدود ۱۰ سانتی متر) است که از روده بزرگ منشعب می‌شود و درست در زیر دریچه ایلئوسکال به سکوم چسبیده است. عفونت و التهاب در آن منجر به آپاندیسیت می‌شود. آپاندیس به طور مرتب با غذا پر شده و سپس به داخل سکوم تخلیه می‌شود. 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 می‌گویند.

وظیفه و کارکرد آپاندیس در بدن برای مدت‌ها روشن نبوده و گمان می‌رفت که نقشی در کار سیستم گوارشی بدن نداشته باشد.

اما نتایج تحقیقات ساینترفیک آمریکن حاکی از آن است که آپاندیس در نوزادان به تولید هورمون و در افراد بزرگسال به تولید پادگن‌های (آنتی‌ژن‌های) مفید برای ایمنی بدن و مبارزه با بیماری کمک می‌کند. همچنین تحقیقات دیگری نشان می‌دهد که آپاندیس نقش عمده‌ای در سیستم ایمنی بدن دارد.

بافتهای لنفاوی جداره آپاندیس با حس کردن میکروبهای موجود در مواد زاید در حال دفع از بدن، نوع خوب یا بد میکروبهها را تشخیص داده و به بانک حافظه‌ای سیستم ایمنی بدن اجازه می‌دهند تا در مقابله (و دفع) میکروبههای مضر و ساختن میکروبههای مفید برنامه ریزی کرده و فعال گردد.

آمار مرگ و میر در اثر اسهال مزمن در کشورهای فقیر یا در حال رشد نشان داده که آپاندیس سالم با ذخیره باکتریهای خوب در خود می‌تواند سیستم گوارشی افراد را پس از آلوده شدن به میکروبههای مضر باعث اسهال، با بازگشت میکروبههای مفید بهبود داده و از آمار مرگ و میر بکاهد

### تظاهرات بالینی:

درد در ربع تحتانی راست شکم که معمولاً با تب خفیف، تهوع، گاهی استفراغ همراه است. شکم در لمس حساس می‌باشد. مقدار حساسیت در لمس و اسپاسم عضلات موجود و یا بروز یبوست و اسهال در افراد متفاوت می‌باشد.

### علاوه بر معاینات بالینی:

آزمایش خون، عکس ساده شکم، سونوگرافی از شکم به تشخیص قطعی بیماری کمک می‌کند.

### معاینات بالینی آپاندیسیت در کودکان:

کودک مبتلا هنگام راه رفتن با احتیاط راه می‌رود، مختصر به جلو خم شده و اندکی به سمت راست لنگش دارد. در حالت خوابیده به supine اغلب به سمت راست دراز می‌کشند و زانوهایشان را بالا می‌برند، وقتی از آنها بخواهیم زانو را باز کنند

و دراز بکشند، کودک دستش را روی سمت راست و پایین شکم قرار داده و سپس پاهایش را دراز می‌کند. در آغاز معاینه، لمس آرام بازوی کودک در اطمینان خاطر دادن به او که معاینهٔ شکم نیز به همین آرامی است، باعث جلب اعتماد کودک و شانس بیشتری برای معاینه دقیق تر می‌شود.

## آموزش به بیمار :

- به طور کلی بیماری که مشکوک به التهاب آپاندیس می‌باشد 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 می‌شود.  
- 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 محلول‌های وریدی برای حفظ عملکرد کافی کلیوی و جایگزینی مایعات از دست رفته ضروری باشد.

- درمان آنتی‌بیوتیک ممکن است جهت پیشگیری از عفونت تجویز شود.

- گاهی لازم است برای بیمار سوند بینی - معده ای 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 می‌شود. در این وضعیت از وارد آمدن فشار به محل جراحی و اندامهای شکمی کاسته می‌شود و در نتیجه درد تخفیف می‌یابد .

-طبق زمانی که پزشک به شما می‌گوید بیمار را از تخت به آرامی پائین بیاورید و راه ببرید .

-در صورت بازگشت حرکات روده طبق دستور پزشک مایعات خوراکی برای کودک شروع می‌گردد .

-یک هفته پس از جراحی برای برداشتن بخیه‌ها توسط جراح به درمانگاه مراجعه نمائید .

-۴۸ ساعت پس از جراحی می‌توانید کودک را حمام کنید .

-فعالیت طبیعی بین ۲ تا ۴ هفته بعد از عمل از سر گرفته می‌شود.

- 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 می‌گیرند .

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