

مادر عزیز آیا می دانید آپاندیسیت چیست؟

برداشتن آپاندیس با عمل جراحی آپاندیس، لوله کوچک، باریک و انگشتی شکل است. التهاب ناگهانی آپاندیس را آپاندیسیت می گویند.

آپاندیسیت شایع ترین فوریت‌های جراحی شکم در کودکان است آپاندیسیت در کودکان زیر 2 سال نادر است. معمولاً آپاندیس با مدفوع، جسم خارجی و ندرتاً با تومور مسدود می شود.

این بیماری پیشگیری ندارد.

آپاندیسیت حاد در کودکان

شیوع فصلی آپاندیسیت اغلب در بهار و پاییز است

علائم بالینی آپاندیسیت حاد

مهمترین علامت آن درد در قسمت راست، پایین شکم است.

علائم آن کاهش اشتها یا بی اشتهایی اغلب تهوع و استفراغ می باشد.

درد اولیه ممکن است مبهم باشد، ولی بعداً به طور فزاینده ای تشدید می شود.

درد شکمی با راه رفتن و سرفه کردن بدتر می شود.

تب که معمولاً در طی چندین ساعت اتفاق می افتد.

معاینات بالینی آپاندیسیت در کودکان

کودک مبتلا هنگام راه رفتن با احتیاط راه می رود مختصر به جلو خم شده و اندکی به سمت راست لنگش دارد در کودکان علائم و نشانه های آپاندیسیت به ندرت ظاهر می شود لذا تشخیص معمولاً به تاخیر می افتد و احتمال پارگی آپاندیس بیشتر است .

علل

عفونت به دلیل نامشخص معمولاً باکتری های موجود در لوله گوارش می باشد .

درمان

فقط با جراحی قابل درمان است جراحی برای برداشتن آپاندیس (آپاندکتومی) از آنجایی که تشخیص آپاندیسیت مشکل است، اغلب تا زمانی که تشخیص قطعی داده نشود دست به جراحی زده نمی شود.

مراقبت‌های قبل از عمل

از راه دهان چیزی نخورد.

رگ گیری انجام شود و سرم وصل شود.

آنتی بیوتیک تجویز شود.

هرگز از داروی مسهل، تنقیه، استفاده نکنید.

درد شکم و تب وجود دارد که در صورت

تشخیص قطعی آپاندیس، کنترل می شود.

تا وقت عمل در تخت یا صندلی استراحت کنید.

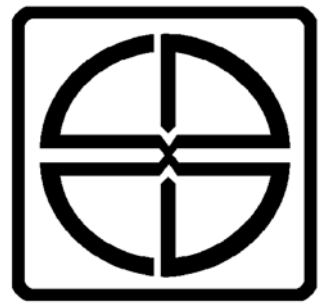
علائم آزمایشگاهی:

در شمارش CBC افزایش تعداد گلبولهای سفید

خون (WBC) را داریم.

سونوگرافی و سی تی اسکن شکمی التهاب

آپاندیس را نشان می دهد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان

آپاندیسیت

تایید کننده: دکتر طلوع
جراح کودکان

ATF296/0/98.12

در صورت وجود یکی از موارد استفرغ مداوم،
افزایش درد شکمی، غش، وجود خون در
مدفوع، حتماً به پزشک مراجعه نمایید .

مراقبتهای پس از عمل

24 ساعت پس از عمل، چیزی از راه دهان
نخورد، سپس ابتدا رژیم مایعات و در صورت
داشتن اجابت مزاج به تدریج رژیم جامدات آغاز
می شود.

پس از عمل از مسکن برای کاهش درد استفاده
می شود.

درمان با آنتی بیوتیک ادامه می یابد.

24 ساعت پس از عمل کردن کودک باید بتدریج
از تخت بلند شده و راه برود .

5-7 روز پس از عمل برای برداشتن بخیه باید
مراجعه کند.

فعالیت طبیعی 2 هفته بعد از عمل از سر گرفته
شود.