- Свяжитесь с врачем, если в течение 6-12 часов произойдут какиенибудь изменения.
- Если в течении 24ч. Вы снова обращаетесь к врачу на прием, возьмите с собой анализ мочи.
- Не принимайте пищу в этот день. В случае, если Вы нуждаетесь в операции, будет лучше, если желудок будет пустой.
- Мерьте температуру через каждые 2 часа и запишите результаты.
 Если вы обратитесь к врачу снова, возьмите результаты с собой.
 Если вас отправили домой, но у Вас возникнут некоторые из следующих симтомов, сразу же обратитесь к врачу:
- продолжающаяся или участившаяся рвота;
- уселение боли в животе:
- повышение температуры;
- обморок;
- наличие крови в рвоте или кале.

В послеоперационном периоде выздоровления, самое главное, точно выполнять указания врача. Для того чтобы самочувствие улучшалось, пациент должен:

- отдыхать;
- достаточно спать, но днем не оставаться на длительное время в постели:
- в период выздоровления кушать насыщенную белками пищу, если Вам врач скажет, что это Вам подходит;
- кушать по-немногу, но часто;
- раз за разом увеличивать физическую активность;
- держать рану в чистоте;
- тщательно мыть руки до того, как будете удалять пластырь с раны;
- продолжать принимать лекарства, которые вам назначены;
- связаться с врачем, если появятся следующие признаки инфекции раны:
 - о покраснение или чувство тепла в области раны,
 - о температура.

Перевод: сестра отделения общей хирургии Любовь Быстрова



Аппендицит острый

Tartu Ülikooli Kliinikum Registratuur 731 9100 Üldinfo 731 8111 www.kliinikum.ee kliinikum@kliinikum.ee

Patsiendiinfo

Острый аппендицит - это воспалительный процесс червеобразного отростка слепой кишки. Червеобразный отросток (маленькое с палец выпячивание) находится в брюшной полости, в области, где кончается тонкий и начинается толстый кишечник. Функции червеобразного отростка не известны. Воспаление - это реакция организма на возбудителя болезни, повреждение ткани или инфекцию. При этом возникает отек и боль.

При остром аппендиците важно начать лечение до того, как стенка червеобразного отростка прободеет (перфорирует). При перфорации стенки червеобразного отростка, заражение распространяется в брюшную полость. Это способствует воспалению брюшины (перитонит), что является для пациента опасным осложнением.

Так как при остром воспалении червеобразного отростка есть опасность перфорации, имеем дело с экстренной ситуацией, где пациент нуждается в быстром лечение.

Причины возникновения болезни

Обычно острый аппендицит возникает из-за того, что каловые массы блокируют отверстие червеобразного отростка. Так же это может возникнуть из-за реакции пищеварительного тракта на инфекцию.

Симптомы болезни

У каждого человека симптомы разные, но чаще встречающиеся:

- боль в животе, что обычно начинается в эпигастральной облости, позже более выражена внизу живота справа;
- отсуствие аппетита;
- тошнота, рвота;
- растройство стула;
- вздутие живота;
- температура, обычно не очень высокая.

Симптомы воспаления брюшной полости намного тяжелее. Боль в животе сильнее и чувствуется по всей области живота. .Живот вздут и в напряжении.

У пожилых, беременных и у детей встречаются нетепичные проявление болезни. Из-за этого у них диагноз запаздывает и червеобразный отросток может перфорировать. По случаю таких людей крайне важно обратить внимание уже на ранние симтомы.

Исследование

- Анализ крови;
- анализ мочи;
- ренгеновский снимок грудной клетки (так как воспаление нижней части легкого, может причинить схожую боль живота);
- ренгеновский снимок или ультразвук органов брюшной полости.

Лечение

Если диагноз не уточненный, за пациентом ведется наблюдение в отделении первой помощи или хирургическом отделении для того, чтобы уточнить нуждается пациент в хирургическом лечении или нет. При диагностированном или сомнительном диагнозе острого аппендицита показано хирургическое лечение. Такого рода операция называется аппендектомия.

Перфорированная стенка червеобразного отростка может привести к образованию абсцесса, то есть возникновения ограниченного гнойного очага. Если червеобразный отросток перфорирован, врач может установить пациенту дрен, чтобы инфицированная жидкость, через несколько дней после операции, смогла выйти из брюшной полости.

До операции, а также в течении 24 часов, и возможно несколько первых дней после операции, пациенту назначают антибиотики, в зависимости перфорирован червеобразный отросток или нет.

В первый день после операции нельзя пить и кушать. В дальнейшем разрешается пить воду в маленьких количествах, позже и другую жидкость, и наконец жидкую пищу до тех пор, пока пациент сможет вернутся к своему прежнему режиму питания.

Обычно после аппендектомии надо находится на больничном лечение до 4 дней. В случае перфорации червеобразного отростка, пациент находится под наблюдением врачей 7 дней и дольше.

В дальнейшем, без червеобразного отростка пациент живет нормальной жизнью.

Личная гигиена пациента по домашнему уходу

Если врач решит не оперировать, тогда он даст следующие указание:

- не принимайте дома обезболивающие препараты. Принимая обезболивающие Вы не поймете, углубилась или развеялась боль.
- Не принимайте слабительные, так как это, очевидно, увеличивает возможность перфорации червеобразного отростка.
- Не принимайте антибиотики.