

Ostre zapalenie wyrostka robaczkowego

Zalecenia dla pacjenta **przed zabiegiem** appendektomii laparoskopowej

Autorka: mgr poł. Martyna Jencz

imię i nazwisko pacjenta

- Podczas kwalifikacji do appendektomii i przeprowadzania szczegółowy wywiadu lekarskiego należy przekazać wszystkie informacje dotyczące chorób przewlekłych, stosowanych leków, przebytych zabiegów i operacji oraz uczuleń i alergii.
- Zabieg będzie przeprowadzany w znieczuleniu ogólnym, a o przebieg operacji i możliwe powikłaniach należy zapytać lekarza lub pielęgniarkę.
- Przygotowywanie do operacji usunięcia wyrostka robaczkowego będzie obejmowało cewnikowanie.
- Pacjent powinien posiadać wykonane aktualne badania: morfologia krwi z rozmazem, układ krzepnięcia, elektrolity, TSH, mocznik, kreatynina.
- Ostateczna decyzja dotycząca rozległości operacji będzie podejmowana na podstawie obrazu narządów jamy brzusznej uwidocznionego przez chirurga podczas operacji - należy wyrazić świadomą zgodę na poszerzenie zakresu operacji w razie konieczności.

**INDYWIDUALNE ZALECENIA
PIELĘGNIARKI**

imię i nazwisko pielęgniarki

Ostre zapalenie wyrostka robaczkowego

Zalecenia dla pacjenta **po zabiegu** appendektomii laparoskopowej

Autorka: mgr pól. Martyna Jencz

imię i nazwisko pacjenta

- W postępowaniu pooperacyjnym stosuje się płynoterapię, leczenie przeciwbólowe i antybiotykoterapię.
- Chory pozostaje na czczo do powrotu perystaltyki. Po upływie tego czasu podstawowymi wskazówkami są: codzienne dbanie o ranę pozabiegową – mycie jej, osuszanie i dezynfekcja bez naruszenia ciągłości szwów; przestrzeganie diety lekkostrawnej; unikanie wysiłku fizycznego.
- Pełna rekonwalescencja trwa około 2 tygodnie. To właśnie przez ten czas należy szczególnie zadbać o dietę i odpoczynek.
- Przeciwwskazane jest dźwiganie cięższych przedmiotów, bieganie oraz wykonywanie jakichkolwiek czynności, które znacznie zwiększają ciśnienie w jamie brzusznej.
- Kontrola pozabiegowa ma miejsce zwykle około 1,5 tygodnia po operacji, wówczas zdejmowane są szwy, a pacjent otrzymuje dalsze zalecenia, np. odnośnie do powrotu do uprawiania sportu.
- Dieta lekkostrawna po usunięciu wyrostka robaczkowego wskazana jest przez okres około 1 miesiąca. Po tym czasie pacjent może powoli wracać do swoich nawyków żywieniowych.
- W diecie lekkostrawnej należy wykluczyć produkty i potrawy trudnostrawne zawierające dużo błonnika, wzdymające, tłuste, ostre przyprawy. Zabronione jest smażenie na tłuszczu.
- Produkty dozwolone do spożycia to: mleko, słaba herbata, kawa zbożowa z mlekiem, herbata z mlekiem, rozcieńczone soki, kompoty owocowe, jogurty naturalne, zupy mleczne, kaszka manna na mleku, zupy jarzynowe, delikatny barszcz, pomidorowa, chudy rosół, ziemniaczana.
- Produkty zabronione to: kapusta, kalafior, brukselka, groch, soja, soczewica, grzyby, czosnek, cebula, papryka, szczypiorek, ogórek, pełnoziarniste pieczywo, grube kasze, napoje gazowane, mocna kawa, mocna herbata, kakao, wędzone ryby, mięsa peklowane, mięsa tłuste, wszystkie słodyczne zawierające tłuszcz np. pączki, faworki, ciastka francuskie, ciasto tortowe, czekolada, ostre przyprawy np. pieprz, papryka, ocet.
- Po operacji usunięcia wyrostka robaczkowego kluczowa jest także fizjoterapia, która znacznie przyspiesza powrót do zdrowia i chroni przed pojawieniem się powikłań. Przede wszystkim wskazana jest mobilizacja blizny, którą można rozpocząć już od momentu zdjęcia szwów.
- W poprawie mobilności poszczególnych warstw powłok brzusznych sprawdzą się również ćwiczenia oddechowe, szczególnie oddychanie torem przeponowym.
-

**INDYWIDUALNE ZALECENIA
PIELĘGNIARKI**

imię i nazwisko pielęgniarki