

بی‌اشتهایی مهم‌ترین علامت آپاندیسیت

دبیر انجمن گوارش و کبد ایران مهم‌ترین علامت آپاندیسیت را بی‌اشتهایی دانست و گفت: علاوه بر درد که شایع‌ترین علامت التهاب آپاندیس است بی‌اشتهایی علامت مهمی است که معمولاً هم به آن توجه نمی‌شود.

جام جم آنلاین: دبیر انجمن گوارش و کبد ایران مهم‌ترین علامت آپاندیسیت را بی‌اشتهایی دانست و گفت: علاوه بر درد که شایع‌ترین علامت التهاب آپاندیس است بی‌اشتهایی علامت مهمی است که معمولاً هم به آن توجه نمی‌شود.

دکتر رضا ملک زاده در گفت‌وگو با ایسنا توضیح داد: درد ناشی از التهاب معمولاً در اطراف ناف ظاهر شده و سپس در ناحیه راست تحتانی متمرکز می‌شود. هر شخصی که به آپاندیسیت دچار می‌شود حتماً بی‌اشتها شده. فردی که احساس گرسنگی داشته باشد قطعاً آپاندیسیت ندارد. در طول معاینات با فشار روی نقاط دردناک، اگر درد بیشتر شود می‌توانیم احتمال وجود آپاندیس را بدهیم.

وی علت تشخیص نادرست آپاندیسیت را شباهت آن با مشکلات دیگری چون عفونت‌های روده و نظیر آن عنوان کرد و افزود: امکان تشخیص آپاندیسیت در کودکان زیر 3 سال، در زنان و مردانی که بیش از 60 سال سن دارند و در زنان باردار به این علت که دردهای گوناگونی دارند، مشکل‌تر بوده و با خطرات بیشتری همراه است.

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران، شایع‌ترین سن ابتلا به التهاب آپاندیس را دوره میانسالی عنوان کرد و افزود: البته التهاب آپاندیس در همه سنین قابل مشاهده بوده و مواجهه با درد آپاندیس وجود دارد.

وی در پاسخ به این پرسش که چند درصد افراد در طول عمرشان به التهاب آپاندیس مبتلا می‌شوند، گفت: به طور میانگین 150 تا 200 از هر 100 هزار نفر در هر یک سال گرفتار آپاندیسیت می‌شوند که از این میان مردان 1/5 برابر بیشتر از زنان درگیر می‌شوند به این معنا که برای هر مردی در طول عمر خود، 8/5 درصد شانس ابتلا به آپاندیس وجود دارد و برای هر زنی 6/5 درصد این احتمال وجود دارد.

این فوق تخصص بیماری‌های گوارش و کبد هم چنین توضیح داد: به همین تعداد که این بیماری مشاهده می‌شود عمل جراحی هم انجام می‌شود که متأسفانه بعد از عمل مشخص می‌شود 10 تا 20 درصد این عمل‌ها ضروری نبوده و آپاندیس فرد سالم است و مشکل چیز دیگری بوده است.

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران درباره علت ایجاد التهاب آپاندیس توضیح داد: چون این زائیده یک طرفه است و یک دهانه باز دارد اگر به علت وجود مدفوع یا مواد زائد دیگر این مجرا بسته شود، رشد میکروب‌ها باعث ایجاد عفونت در آپاندیس می‌شوند. اگر این عفونت برطرف نشود ممکن است کیسه آپاندیس پاره شده و عفونت در محوطه شکم پخش شود.

وی تأکید کرد: پاره شدن آپاندیس خطرناک است و می‌تواند در صورت عدم درمان به موقع با یک عفونت شدید در شکم منجر به مرگ شود.

وی وامل ژنتیک و وراثت را در بروز التهاب آپاندیس مردود دانست و گفت: ارث هیچ تأثیری در ایجاد درد آپاندیس ندارد. ضمن آن که نمی‌توان گفت رژیم غذایی ویژه‌ای هم می‌تواند در ابتلا به آپاندیسیت، تشدید آن و پیشگیری از آن نقش موثری داشته باشد. به طور دقیق مشخص نیست که چرا بعضی افراد به آپاندیس مبتلا می‌شوند و برخی افراد دچار نمی‌شوند.

این فوق تخصص گوارش و کبد درباره راه‌های تشخیص آپاندیس توضیح داد: آپاندیسیت باید زود تشخیص داده شود. بهترین راه تشخیص معاینه و توجه به بی‌اشتهایی یا اشتهای فرد مراجعه‌کننده است و در این زمینه سونوگرافی و سی‌تی‌اسکن ضرورتی ندارد.

دکتر ملک‌زاده درباره نقش تجویز آنتی‌بیوتیک در بهبود التهاب آپاندیس گفت: آنتی‌بیوتیک به این منظور تجویز می‌شود که مطمئن شویم عفونت دیگری بدن بیمار را تهدید نمی‌کند و معمولاً 24 تا 48 ساعت پس از عمل جراحی آنتی‌بیوتیک به فرد داده می‌شود.

دبیر انجمن گوارش و کبد ایران در خصوص رعایت رژیم غذایی پس از عمل جراحی آپاندیس گفت: به محض تشخیص آپاندیس بیمار نباید چیزی بخورد، پس از عمل هم ابتدا مایعات نرم برای او توصیه می‌شود و پس از این که تحمل بدن بالاتر رفت غذای نرم و سپس غذای معمولی برای بیمار مناسب است.