



Μάρκος Δασκαλάκης
MD, PhD, FRCS

Λαπαροσκοπική χειρουργική – Χειρουργική μαστού

Σκωληκοειδίτιδα

Αυτό το φυλλάδιο σας ενημερώνει για τη σκωληκοειδίτιδα. Εξηγεί τι περιλαμβάνει η θεραπεία της και τις κοινές επιπλοκές που σχετίζονται με αυτήν. Δεν προορίζεται να αντικαταστήσει τη συζήτηση μεταξύ εσάς και του γιατρού σας, αλλά χρησιμοποιείται ως οδηγός.



Τι είναι η σκωληκοειδίτιδα;

Σκωληκοειδίτιδα είναι η φλεγμονή της σκωληκοειδούς απόφυσης. Η σκωληκοειδής απόφυση είναι ένας μικρός σωλήνας προσαρτημένος στην αρχή του παχέος εντέρου στην κάτω δεξιά πλευρά της κοιλιάς.

Ο σχετιζόμενος πόνος με οξεία σκωληκοειδίτιδα συνήθως ξεκινά κοντά στον ομφαλό και σταδιακά μετακινείται προς τα κάτω και δεξιά. Μέσα σε 24 ώρες ο πόνος εντείνεται και εντοπίζεται κυρίως στο κάτω δεξιό τμήμα της κοιλιάς. Η κίνηση επιτείνει τον πόνο. Πολλοί άνθρωποι αναφέρουν απώλεια όρεξης και έχουν τάση ή κάνουν εμετό. Η αυξημένη θερμοκρασία (πυρετός) είναι αρκετά συνηθισμένη, συνήθως κοντά στους 38°C.

Η σκωληκοειδίτιδα είναι συχνότερη σε παιδιά και νεαρούς ενήλικες, αλλά μπορεί να εμφανιστεί σε οποιαδήποτε ηλικία. Δεν υπάρχει γνωστή συγκεκριμένη αιτία για τη σκωληκοειδίτιδα. Μπορεί να συμβεί μετά από ιογενή λοίμωξη της πεπτικής οδού ή όταν το άνοιγμα που συνδέει το παχύ έντερο με την απόφυση αποφραχθεί.

Γιατί χρειάζεται θεραπεία;

Η φλεγμαίνουσα σκωληκοειδής αν αφεθεί χωρίς θεραπεία μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα τη διάτρηση της, τον σχηματισμό αποστήματος ή την περιτονίτιδα, προκαλώντας σοβαρή λοίμωξη, ακόμη και θάνατο.

Ποια είναι η θεραπεία;

Η πρόωμη, ήπια σκωληκοειδίτιδα μπορεί μερικές φορές να θεραπευτεί με αντιβιοτικά. Οι πιο σοβαρές περιπτώσεις αντιμετωπίζονται με χειρουργική επέμβαση για την αφαίρεση της σκωληκοειδούς απόφυσης, που ονομάζεται σκωληκοειδεκτομή.

Τι είναι η σκωληκοειδεκτομή;

Η σκωληκοειδεκτομή είναι η επέμβαση για τη διάγνωση και τη θεραπεία της οξείας σκωληκοειδίτιδας.

Τι συμβαίνει πριν από την επέμβαση;

Στο νοσοκομείο, θα σας ζητήσουμε να αλλάξετε ρούχα και να φορέσετε την προβλεπόμενη ενδυμασία για το χειρουργείο. Θα σας δώσουμε ειδικές κάλτσες συμπίεσης που μειώνουν την πιθανότητα δημιουργίας θρόμβων αίματος στα πόδια σας. Ο αναισθησιολόγος θα ελέγξει τη γενική σας υγεία και θα σας εξηγήσει περισσότερα για την γενική αναισθησία που απαιτείται. Θα χρειαστεί να έχετε άδειο στομάχι πριν από το χειρουργείο. Θα δείτε επίσης τον χειρουργό σας, για να σας εξηγήσει περισσότερα σχετικά με τη χειρουργική επέμβαση και να απαντήσει σε τυχόν ερωτήσεις που μπορεί να έχετε. Θα σας ζητηθεί να υπογράψετε ένα έντυπο συγκατάθεσης ότι συμφωνείτε να προχωρήσετε με την επέμβαση. Θα σας δοθεί ένα αντίγραφο αυτού, για το δικό σας αρχείο.



Πώς πραγματοποιείται η σκωληκοειδεκτομή;

Ανάλογα με την κατάστασή σας, η επέμβαση μπορεί να γίνει λαπαροσκοπικά ή με ανοιχτό χειρουργείο. Και τα δύο πραγματοποιούνται υπό γενική αναισθησία. Στο ανοιχτό χειρουργείο, γίνεται μια τομή στην κάτω δεξιά πλευρά της κοιλιάς σας, από όπου εντοπίζουμε και αφαιρούμε την σκωληκοειδή απόφυση. Ίσως χρειαστεί να έχετε έναν μικρό σωλήνα παροχέτευσης για λίγες ημέρες μετά το χειρουργείο σας.

Ποιες είναι οι εναλλακτικές, πέραν του χειρουργείου;

Τα αντιβιοτικά μπορεί μερικές φορές να αντιμετωπίσουν τη σκωληκοειδίτιδα αλλά δεν είναι τυπική θεραπεία. Είναι δύσκολο να είμαστε απόλυτα σίγουροι ότι κάποιος έχει σκωληκοειδίτιδα χωρίς αξονική τομογραφία. Η εναλλακτική μπορεί να περιλαμβάνει επανειλημμένες αξιολογήσεις και αναμονή ώστε να ελεγχθεί η δράση των αντιβιοτικών. Η σκωληκοειδίτιδα που αντιμετωπίζεται με αντιβιοτικά είναι πιθανό να εμφανίσει υποτροπή εντός ενός έτους και να χρειαστεί περαιτέρω νοσοκομειακή θεραπεία (συμπεριλαμβανομένης της χειρουργικής επέμβασης).

Τι συμβαίνει μετά την επέμβαση;

Θα παραμείνετε στην ανάνηψη για παρακολούθηση καθώς ξυπνάτε από την γενική αναισθησία. Μόλις συνέλθετε, θα επιστρέψετε στο δωμάτιο σας. Θα παρακολουθούμε την αρτηριακή πίεση, τον σφυγμό και τη θερμοκρασία σας. Μπορείτε να αρχίσετε να πίνετε υγρά μετά την επέμβαση και να τρώτε σύμφωνα με τις οδηγίες. Θα πρέπει να σηκωθείτε από το κρεβάτι λίγες ώρες μετά την χειρουργική επέμβαση και το νοσηλευτικό προσωπικό θα σας βοηθήσει, αν χρειαστεί. Μπορεί να αισθάνεστε υπνηλία για περίπου μία ημέρα μετά την αναισθησία, οπότε δεν πρέπει να πάρετε σημαντικές αποφάσεις, ή να υπογράψετε νομικά έγγραφα ή να χειριστείτε μηχανήματα για τουλάχιστον 24 ώρες μετά την επέμβαση.

Θα είναι επώδυνο;

Είναι φυσιολογικό να έχετε κάποιο πόνο-ενόχληση στην κοιλιά σας και γύρω από την τομή για μερικές ημέρες μετά την επέμβαση. Αυτός μπορεί να ανακουφιστεί με παυσίπονα. Μπορεί να αισθανθείτε μετεωρισμένη (φουσκωμένη) την κοιλιά σας, αλλά αυτό θα μειωθεί μέρα με τη μέρα. Εάν υποβληθήκατε σε λαπαροσκόπηση μπορεί να αισθανθείτε πόνο στον ώμο σας. Αυτό οφείλεται στο αέριο που εισάγεται στην κοιλιά και το οποίο απορροφάτε σταδιακά. Το περπάτημα μπορεί να βοηθήσει στην βελτίωση του πόνου αυτού.

Μπορεί επίσης να παρατηρήσετε ότι έχετε πονόλαιμο. Αυτό οφείλεται στην τοποθέτηση του ενδοτραχειακού σωλήνα αναπνοής για τη γενική αναισθησία. Αυτός ο πόνος θα περάσει σε μια ή δύο μέρες.



Πότε μπορώ να πάω σπίτι;

Μπορείτε να επιστρέψετε στο σπίτι σας όταν:

- νιώσετε έτοιμοι
- πιείτε και φάτε χωρίς να αισθανθείτε αδιαθεσία
- δεν υπάρχουν σημεία λοίμωξης
- ελεγχθούν το/τα τραύματα σας
- μπορείτε να σηκωθείτε από το κρεβάτι και να κινηθείτε
- μπορείτε να διαχειριστείτε τον πόνο στο σπίτι με αγωγή από το στόμα.

Συνήθως, αυτό θα γίνει την ημέρα του χειρουργείου ή την επομένη, εκτός εάν η σκωληκοειδίτιδα ήταν σοβαρή.

Πώς φροντίζω τα τραύματά μου;

Συνήθως, χρησιμοποιείται κόλλα δέρματος στις τομές και έτσι μπορείτε να κάνετε ντους από την επόμενη μέρα. Εάν έχουν χρησιμοποιηθεί επιθέματα για την τομή σας, μπορείτε να πλυθείτε ή να κάνετε ντους προσεκτικά, αλλά πρέπει να τα αλλάξετε στο τέλος. Η φυσιολογική επούλωση μπορεί να περιλαμβάνει μούδιασμα και κνησμό στην περιοχή του τραύματος καθώς και σκληρό δέρμα. Τα ράμματα στο δέρμα είναι συνήθως απορροφήσιμα, οπότε δεν χρειάζεται να αφαιρεθούν.

Πότε η εντερική λειτουργία θα επανέλθει στο φυσιολογικό;

Μπορεί να διαπιστώσετε δυσκοιλιότητα είτε διάρροια μετά την επέμβαση, αυτό είναι πολύ συνηθισμένο. Ίσως χρειαστεί λίγος χρόνος για να επανέλθει το έντερο σας στο φυσιολογικό, αλλά αν σας ανησυχεί, ενημερώστε μας. Θυμηθείτε να πίνετε πολλά υγρά για να μην αφυδατωθείτε.

Πότε μπορώ να επιστρέψω στη δουλειά;

Μπορείτε να επιστρέψετε στη δουλειά και τις κανονικές δραστηριότητες μόλις το αισθανθείτε. Αυτό θα εξαρτηθεί από τον τύπο της χειρουργικής επέμβασης και τον τύπο της εργασίας που κάνετε (σωματική ή πνευματική εργασία). Γενικά συνιστούμε δύο εβδομάδες άδεια, αλλά μπορεί να θέλετε να επιστρέψετε στη δουλειά σας νωρίτερα. Εάν η εργασία σας περιλαμβάνει βάρη ή χειρισμούς, σας συνιστούμε τουλάχιστον τέσσερις εβδομάδες άδεια. Παρακαλώ συζητήστε το περαιτέρω μαζί μας.

Τι πρέπει να κάνω εάν αντιμετωπίζω προβλήματα;

Παρακαλούμε ενημερώστε μας άμεσα εάν:

- παρουσιάσετε διάρροια, ερυθρότητα, αυξημένο πόνο ή άλλα προβλήματα με τα τραύματα
- αισθανθείτε αδιαθεσία και πυρετό
- έχετε πόνο στις γάμπες σας ή έχετε δύσπνοια
- έχετε παρατεταμένους εμέτους