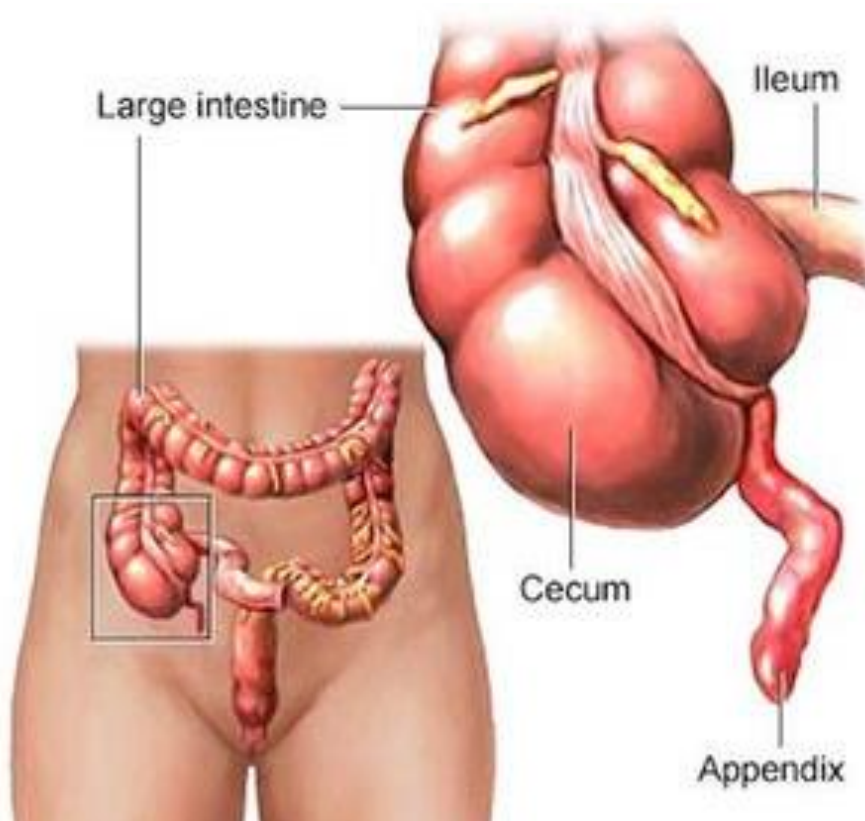


Ošetrovatelství maturitní otázky

Apendicitida + Předoperační příprava

Červovitý přívěsek (appendix vermiformis)

- Nachází se na pravé straně a je ve velikosti malíčku 5-10 cm
- Funkce neznámá, ale shlukuje lymfatické buňky
- Připojen na slepě zakončený dolní konec céka



Slepé střevo (intestinum caecum, caecum)

- nejširší část tlustého střeva
- uložena v pravé jámě kyčelní na levém boku slepého střeva

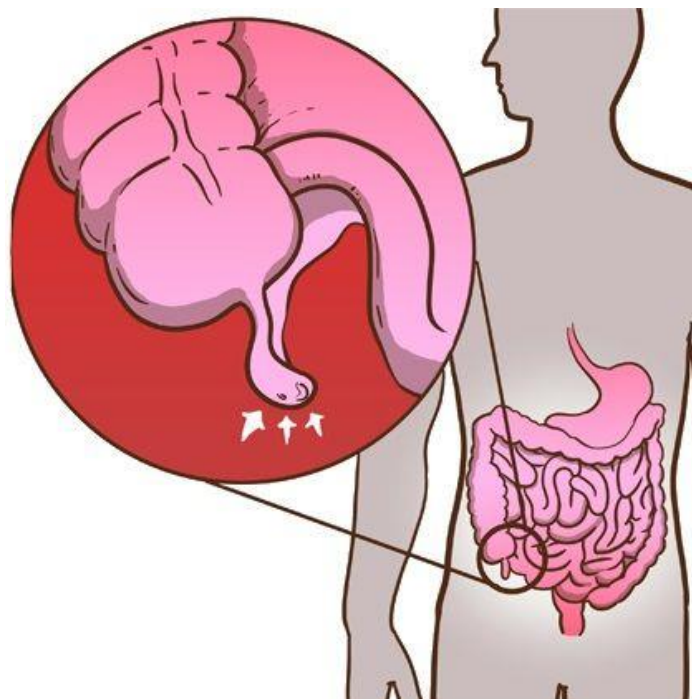
Apendicitida:

akutní → samotný průběh může být chronický i akutní → zánětlivá → náhlá příhoda břišní → vzniká většinou z plného zdraví → charakterizované tlakem v nadbřišku (epigastrium) → později vystřeluje do pravého podbřišku (hypogastrium)

Příznaky:

typické	bolest nejprve v nadbřišku → později do pravého podbřišku, nauzea, zvracení, zástava stolice a plynů, průjem, subfebrilie/febrilie, napodobuje jiné onemocnění (gynekologické onemocnění)
atypické	bolest v jiné lokalitě (krk), únava, schvácenost, dehydratace, snížený tlak, zvýšený puls

Příčiny: nejasné (nejčastěji ucpání apendixu a následný rozvinutý zánět)



Komplikace: perforace, srůsty v dutině břišní, periapendikální absces, gangréna

Diagnostika:

Anamnéza	OA (rozvoj obtíží, poslední příjem tekutin a stravy, u dětí výskok a při dopadu cítí bolest)
FF = fyziologické funkce	monitorace TT
Pohled, pohmat, poklep, poslech = fyzikální vyšetření	per rectum bolestivý Douglasův prostor
Laboratorní odběry	HTO FW, KO+diff. OKBD CRP, ionty, M+S
Zobrazovací metody	UZ břicha, RTG břicha není častý

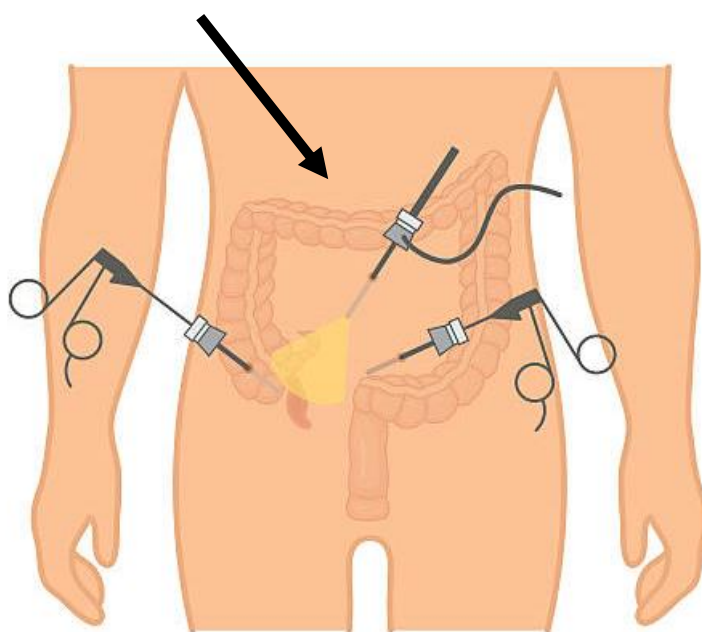
Léčba:

a) konzervativní = klid na lůžku, nic per os, kontrolní odběry, priessnitz zábal,

NEPODÁVAT ANALGETIKA A SPASMOLYTIKA

b) chirurgická = apendektomie (laparotomie velký řez přes břišní stěnu),

laparoskopická apendektomie (méně invazivní)



Předoperační příprava:

Urgentní – nic per os, hygiena na sucho akutní a oholení pupku, bandáže DK,
odběry STATIM, klyzma kontraindikace, premedikace

Plánovaná krátkodobá – 24 hodin před operací, fyzická příprava, lačnost od
půlnoci, vyprázdnění tlustého střeva a močového
měchýře, celková koupel, operační pole oholit a
odstranit nečistoty, prevence TEN bandáže DK

Plánovaná dlouhodobá – nesmí být starší 14 dnů, probíhá ambulantně,
předoperační vyšetření (**HTO** FW, KO+diff. aPTT,
Quick test, **OKBD** urea, kreatinin, jaterní testy, AST,
ALT, bilirubin, ionty Na, K, Cl, glykémie)

Bezprostřední – probíhá v den operace, příprava dokumentace, nalačno, hygiena
a odmaštění pupeční jizvy DebriEcaSan a štětičkou, vyjmutí
zubní protézy, dezinfekce operačního pole DebriEcaSan

