

VNETJE SLEPIČA (AKUTNI APENDICITIS)

Slepič je del debelega črevesja, ki se slepo konča in nima posebne funkcije. Dolg je od 5-10 cm. Možen vzrok za nastanek vnetja: otekanje limfnega tkiva, pogoltnjen tujek, koščica, seme ali kos trdega blata. Ker je ta del slabše prekravljen, se bakterije hitro razvijajo in povzročijo vnetje. Je vedno nujno stanje.

Znaki vnetja:

- akutna bolečina sprva okoli popka,
- v nekaj urah se bolečina premakne v desno spodnjo stran trebuha,
- topa bolečina v žlički,
- slabost, bruhanje,
- izguba apetita, lahko tudi driska.

Preiskave:

- tipanje z rokami-pregled,
- krvna slika (povišani vnetni parametri),
- UZ in/ ali CT s kontrastom.

Operacija odstranitve vnetega slepiča:

- laparoskopska tehnika (najbolj pogost način),
- klasična apendektomija.

Možni zapleti:

- nepopolno odstranjen del slepiča,
- absces,
- bolečina,
- krvavitev,
- vnetje,
- poškodba organa med posegom,
- zapora črevesja.

Priprava pacienta pred operacijo:

- sprejem na oddelku in s tem povezane aktivnosti
- infuzija, protibolečinska terapija,
- britje operativnega polja,
- izvidi, EKG, Rtg pc (glede na navodila), soglasja.

ZN po operaciji:

- pomoč pri prvem vstajanju,
- spremljanje odvajanja urina,
- infuzija, protibolečinska terapija, ev. antibiotik,
- počasno uvajanje prehrane, hidracija,
- skrb za redno odvajanje blata,
- redna preveza rane, nadzor nad morebitno drenažo.

Navodila ob odpustu:

- okrevanje 1-2 tedna,
- protibolečinska terapija, antibiotik po presoji zdravnika,



- počitek, kratki sprehodi,
- lahka prehrana, hidracija,
- skrb za redno odvajanje blata,
- redna preveza rane na 2-3 dni in odstranitev šivov čez 7-10 dni pri IOZ.

Hospitalizacija: do umiritve vnetja.