

Έχω σκωληκοειδίτιδα;

Η διάγνωση της σκωληκοειδίτιδας στα πρώτα της στάδια μπορεί να είναι καμιά φορά δύσκολη. Πολλοί προσέρχονται στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών κάθε μέρα με κοιλιακά συμπτώματα, όμως λίγοι έχουν τελικά σκωληκοειδίτιδα. Σας έχει δει γιατρός που νομίζει ότι είναι μάλλον απίθανο να έχετε σκωληκοειδίτιδα, εντούτοις δεν είναι πάντα δυνατόν να είναι κανείς σίγουρος 100% αφού τα συμπτώματά σας μπορεί να αλλάξουν.

Είναι σημαντικό να ακολουθείτε τις εξής προφυλάξεις για τις επόμενες 24 ώρες:

- ◆ Ξεκούραση—αποφεύγετε τις σωματικές ή επίπονες δραστηριότητες.
- ◆ Κανονική διατροφή και λήψη υγρών.
- ◆ Βεβαιωθείτε ότι είναι κάποιος γύρω σας για να σας προσέχει.
- ◆ Αποφεύγετε τα ταξίδια, προπάντων όταν χρειάζεται να ταξιδέψετε για πολλές ώρες ή σε απομακρυσμένες περιοχές.
- ◆ Συνιστάται η λήψη απλών παυσίπονων όπως η παρακεταμόλη/paracetamol (2 χάπια των 500mg το καθένα, 4 φορές την ημέρα).
- ◆ Δείτε τον οικογενειακό σας γιατρό ή επιστρέψτε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών αν συμβεί οποιοδήποτε από τα ακόλουθα:
 - ◆ Αυξημένος ή συνεχιζόμενος πόνος
 - ◆ Συνεχής εμετός
 - ◆ Πυρετός
 - ◆ Νυχτερινές εφιδρώσεις, ρίγη ή τρεμούλα
 - ◆ Η κατάσταση σας δεν βελτιώνεται.

Αναμένουμε ότι τα συμπτώματά σας θα υποχωρήσουν από μόνα τους όμως είναι σημαντικό να ακολουθείτε τις παραπάνω συμβουλές και να ζητάτε περαιτέρω βοήθεια αν έχετε ανησυχίες.

Αν έχετε τυχόν απορίες, ρωτήστε τους γιατρούς ή τις νοσοκόμες πριν φύγετε από το νοσοκομείο.

Οδηγίες:

Αναζήτηση βοήθειας:



Σε περίπτωση ιατρικής έκτακτης ανάγκης πηγαίnete στο πλησιέστερό σας τμήμα επειγόντων περιστατικών ή τηλεφωνήστε στο 000.

Τη δημοσίευση επιμελήθηκε η ECI τον Αύγουστο 2014 με βάση το ενημερωτικό φυλλάδιο Royal North Shore Hospital ED Discharge Information (Πληροφορίες Εξόδου από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Νοσοκομείου Ρόγιαλ Νορθ Σορ — διατίθεται επίσης στο διαδίκτυο www.ecinsw.com.au)



Emergency
Care Institute
NEW SOUTH WALES