



BỆNH VIỆN NGUYỄN TRI PHƯƠNG  
KHOA NGOẠI TIÊU HÓA

**PHIẾU TÓM TẮT  
THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ**

**VIÊM RUỘT THỪA CẤP**

<b>Hướng điều trị</b>	Kể từ khi nhập viện, người bệnh phải nhịn ăn uống. Khám trước mổ Ngoại khoa: phẫu thuật cắt ruột thừa nội soi ổ bụng Kháng sinh, giảm đau (nếu cần)
<b>Biến chứng (nếu có)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Chảy máu sau mổ.</li><li>- Nhiễm trùng vết mổ.</li><li>- Áp xe tồn lưu trong ổ phúc mạc</li><li>- Áp xe giữa các quai ruột, áp xe tiêu khung</li></ul>
<b>Theo dõi sau mổ</b>	Chăm sóc vết mổ: <ul style="list-style-type: none"><li>- Thay băng vết mổ mỗi ngày</li><li>- Ống dẫn lưu được rút khi không ra thêm dịch hoặc sau khi kết quả siêu âm bụng kiểm tra không có tụ dịch</li></ul> Chế độ ăn uống và vận động: <ul style="list-style-type: none"><li>- Chế độ ăn mềm, dễ tiêu trong thời gian đầu sau mổ</li><li>- Vận động sớm, vận động nhẹ nhàng, sau đó tăng dần theo khả năng.</li></ul> Sau xuất viện: <ul style="list-style-type: none"><li>- Có thể bắt đầu vận động thể lực sau mổ 2 – 4 tuần</li><li>- Tắm rửa bình thường, lau khô vết mổ sau khi tắm. Thay băng khi vết mổ ướt.</li><li>- Cắt chỉ vết mổ sau 7 – 10 ngày</li></ul>