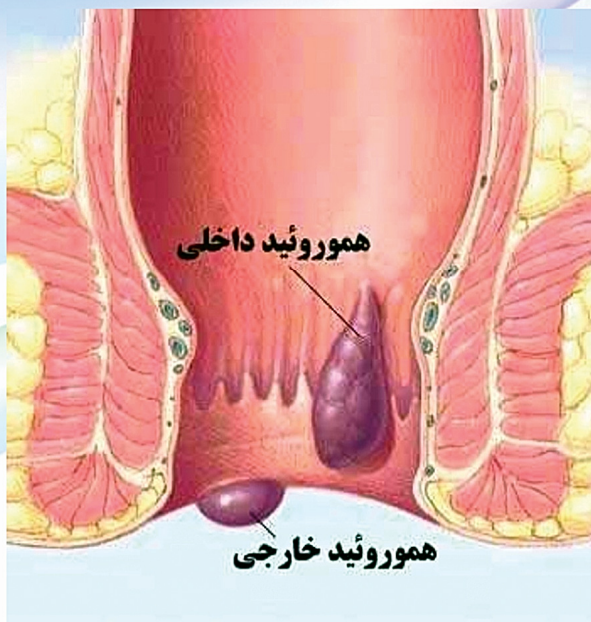




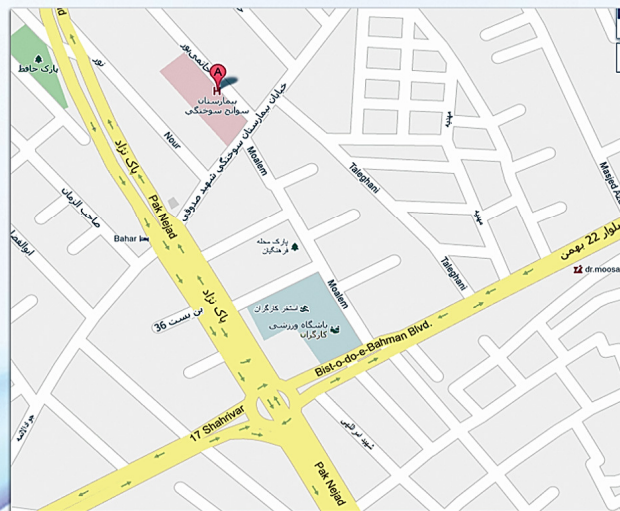
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
شهید صدوقی یزد
بیمارستان شهدای محراب

هموروئید یا بواسیر



ویرایش پنجم

آموزش به بیمار



با آرزوی سلامتی و بهروزی برای بیماران

آدرس : یزد - میدان معلم

تلفن : ۹-۹۳۵۰۰۳۵۲۵-۳۵

نمابر : ۳۵۲۵۶۵۵-۳۵

تلفن مشاوره : داخلی ۲۵۳



mehrab.ssu.ac.ir



@shohadayemehrab.hospital

تهیه کننده :

آموزش بیمارستان شهدای محراب

مراقبت بعد از عمل:

بعد از هوشیاری کامل (توانایی فرودادن آب دهان) رژیم مایعات را شروع کنید و در صورت تحمل مایعات با هماهنگی پرستار بخش رژیم نرم ادامه دهید.

به پهلوی بخوابید و مرتب تغییر وضعیت دهید. در صورت اجازه پزشک آهسته با کمک همراه راه بروید.

معمولاً قبل از ترخیص پانسمان ناحیه عمل توسط پرستار کنترل می شود. جهت پانسمان های بعدی در صورت تجویز پزشک لازم است روزانه به مدت ۱۰ تا ۱۵ دقیقه در لگن حاوی آب گرم و بتادین بنشینید.



بیماری مزمن و شایعی است که اکثر انسانها در دوره ای از زندگی به آن دچار میشوند. هموروئید یا بواسیر عبارت است از گشاد شدن یا واریس سیاه رگ های موجود در مقعد که ممکن است در مجرای مقعدی یا خارج از آن در اطراف مقعد تشکیل شود. در صورت ابتلا به هموروئید داخلی بیمار هنگام دفع مدفوع درد و ناراحتی و گاهی خون ریزی را تجربه می کند.

علائم:

* مشاهدهی خون روشن هنگام دفع مدفوع

* بیرون زدگی گوشتی ناحیه ای از مقعد

* درد و خارش ناحیهی مقعد

* خروج ترشحات لزج بعد از دفع

* دفع ناکامل مدفوع

* عوامل ایجاد کننده:

* کم تحرکی

* رژیم غذایی کم فیبر

* یبوست مزمن

* استرس و فشارهای عصبی

* بالا رفتن فشار خون در سیستم گوارشی (در اثر اعتیاد به الکل)

* عارضه های کبدی (مانند سیروز کبدی)

تشخیص:

هموروئید خارجی به راحتی از طریق مشاهده توسط پزشک قابل تشخیص است. در هموروئید داخلی، پزشک در جهت آرمودن و بررسی بخش تحتانی کولون و رکتوم از آنوسکوپ، پروکتوسکوپ و یا سیگموئیدوسکوپ استفاده خواهد کرد. این ابزارها لوله هایی منعطف و دارای نور هستند که امکان

مشاهده درون مقعد و رکتوم را برای پزشک فراهم می کنند.

درمان:

* پروکتوسکوپی

یکی از این روش ها پروکتوسکوپی است که طی آن راست روده و قسمت انتهایی روده با وسیله ای به نام پروکتوسکوپ بررسی و معاینه میشود. پروکتوسکوپ وسیله ای اپتیک است که سر آن دارای منبع نورانی است. به دنبال این معاینه با چند خراش کوچک در اطراف ناحیه هموروئید می توان آن را درمان کرد. این روش درمانی بدون بیهوشی انجام می پذیرد.

* استفاده از حلقه پلاستیکی:

پزشک معالج یک یا دو حلقه پلاستیکی به دور هموروئید داخلی می بندد تا گردش خون آن را قطع کند در نتیجه هموروئید در طول چند روز خشک شده و می افتد.

* درمان طبی: چنانچه هموروئید تنها منجر به ناراحتی متوسطی شده باشد، پزشک روغن، شیاف، پماد و یا پدهایی را توصیه خواهد کرد. این محصولات حاوی ترکیباتی همچون هیدرو کورتیزون هستند که می توانند درد و خارش را حداقل به صورت موقت از بین ببرند.

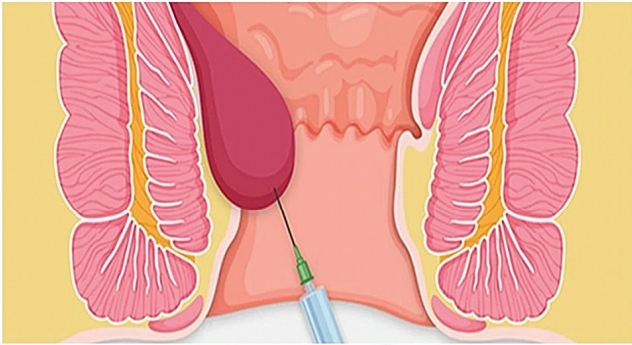
* هموروئیدکتومی یا برداشتن هموروئید به وسیله جراحی

* بستن هموروئید: در این فرایند جریان خون به سمت بافت هموروئید را مسدود می سازند. معمولاً با درد کمتری نسبت به هموروئیدکتومی همراه است و بازگشت به کار و محیط کار سریع تر و راحت تر امکان پذیر می شود.

* تزریق اسکلروزان (اسکلروتراپی)

در این فرایند پزشک محلول شیمیایی به نام اسکلروزان را به درون

بافت هموروئید تزریق می کند تا بافت منقبض و کوچک شود.



پیشگیری از ابتلا یا عود مجدد بیماری:

* غذاهای پر فیبر بخورید: (میوه، سبزیجات و غلات سبوس دار) از این طریق مدفوع نرم شده و حجم آن افزایش می یابد.

* مایعات فراوان بنوشید.

* عادات دفع مزاج خود را اصلاح نمایید.

خودتان را سفت نکنید: زور زدن و یا نگه داشتن نفس در حین دفع مدفوع، فشار بیشتری را در رگ های رکتوم تحتانی ایجاد می کند. سریعاً در هنگام حس دفع به دستشویی بروید.

* ورزش کنید

* از ایستادن و نشستن طولانی مدت اجتناب کنید: نشستن طولانی مدت به ویژه در دستشویی فشار وارد بر رگ های ناحیه مقعد را افزایش می دهد.

عوارض هموروئید مزمن:

آئمی: از دست دهی مزمن خون ناشی از هموروئید منجر به آئمی (کم خونی) خواهد شد که باعث خستگی و ضعف می شود.

• قانقاریا (مرگ بافتی): چنانچه خون رسانی به هموروئید داخلی قطع شود، هموروئید دچار اختناق می گردد که منجر به درد شدید و منتهی به مرگ بافتی (قانقاریا) خواهد شد.