



هموروئید



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش سلامت

تاریخ تدوین: فروردین ۱۴۰۵

منبع: برونر و سودارث ۱۳۹۸

هموروئید چیست ؟

هموروئید در واقع التهاب عروق و مخصوصا سیاهرگ های ناحیه مقعد است. این وضعیت ممکن است ناشی از فشار به ورید ها در شرایطی مانند بارداری ، یبوست و بسیلری موارد دیگر باشد. در سن ۵۰ سالگی حدود ۵۰ درصد از افراد دچار درجاتی از هموروئید هستند. بارداری ممکن است آغاز گر هموروئید های موجود را تشدید کند.

هموروئید ها به ۲ دسته تقسیم میشوند:

آنهایی که در بالای اسفنکتر داخلی ایجاد شده اند که هموروئید داخلی نامیده می شوند و قابل رویت نمیباشد. آنهایی که در بیرون اسفنکتر خارجی ظاهر شده اند که هموروئید خارجی نامیده میشوند. که قابل مشاهده است.

علائم :

خارش و درد

خونریزی قرمز روشن همراه با دفع مدفوع

عوارض هموروئید:

- هموروئید های خارجی با درد شدید ناشی از التهاب و تورم ایجاد شده و به وسیله ترومبوز (لخته شدن خون در داخل هموروئید) همراه است. این وضعیت ممکن است منتهی به کاهش اکسیژن رسانی به سلول های مقعد و سیاه شدن بافت آن شود.

- هموروئید های داخلی معمولا دردناک نیستند اما با بزرگ شدن آنها ممکن است خونریزی یا بیرون زدگی مقعد ایجاد شود

درمان :

۱- روش های تسکین دهنده درد شامل :

- رعایت بهداشت شخصی و اجتناب از زور زدن هنگام اجتناب مزاج
- رژیم غذایی پرفیبر که حاوی میوه و سبزی فراوان است جهت پیشگیری از یبوست
- استفاده از ملین های جاذب آب با دستور پزشک در صورت تداوم یبوست
- حمام نشیمنگاهی ها
- استفاده از پمادها و شیاف های حاوی مواد بی حس کننده و استراحت جهت رفع اتساع و پرخونی عروق

۲- روش های درمانی غیر جراحی برای هموروئید:

استفاده از اشعه مادون قرمز برای ایجاد انعقاد ، درمان با لیزر

۳- روش جراحی

برداشتن هموروئید به روش جراحی این امکان را فراهم می کند که علاوه برورید، بافت های درگیر در این فرایند نیز برداشته شوند. در خلال جراحی معمولا اسفنکتر راست روده به وسیله وارد کردن انگشت گشاد می شود و سپس هموروئید ها به وسیله کلمپ بالا آورده میشوند و بعد از بسته شدن بریده میشوند.

پیشگیری از بروز هموروئید:

مصرف حداقل ۲ لیتر آب در روز موجب تامین آب کافی می شود. طبق دستور ملین های افزایش دهنده حجم مدفوع و نرم کننده های مدفوع استفاده شود.

- زمان مشخصی را برای اجابت مزاج در نظر بگیرید.
- انجام تمرینات بدنی قبل از اجابت مزاج برای تسکین درد

مراقبت های قبل عمل

- از ساعت ۲۴ شب قبل از عمل ناشتا باشید.
- ناحیه عمل را به خوبی با تیغ بتراشید.
- زیور آلات برداشته شود.
- صبح روز عمل گان وکلاه بپوشید.
- دندان های مصنوعی را قبل عمل در بیاورید.
- حساسیت به دارو یا غذا را به پرستار اطلاع دهید.
- صبح روز عمل، مثانه را خالی کنید.

تسکین درد بعد از عمل

در خلال ۲۴ ساعت اول بعد از جراحی ممکن است اسپاسم های دردناکی در اسفنکتر و عضلات پرینه ایجاد شود لذا باید در وضعیت راحت قرار بگیرید.

- نشستن روی بالش های نرم به کاهش درد کمک می کند.
- استفاده از یخ و پمادهای مسکن نیز موجب کاهش درد می شود.
- حمام نشیمنگاهی ۳ تا ۴ بار در روز به شل کردن اسفنکتر موجب تسکین درد میشود.
- ۲۴ ساعت بعد از جراحی مواد بیحس کننده ی موضعی ممکن است به کاهش درد کمک کند.
- بهتر است به تناوب روی شکم قرار گیرید این وضعیت به خروج مایع تجمع یافته کمک می کند.
- در صورتی که به صورت اسپاینال (بیحسی از کمر) بیهوشی گرفته اید ۶ تا ۸ ساعت در وضعیت خوابیده به پشت باشید و سرتان را بلند نکنید.
- روز بعد از عمل به شما لگن بتادین داده می شود که باید ۱۵ دقیقه در آن بنشینید و سپس با همراهی کمک بهیار گاز و یا مش موجود در ناحیه عمل را خارج کنید.
- در صورت داشتن درد از پرستار خود درخواست تزریق مسکن کنید.

- محل جراحی باید به طور مرتب از نظر خونریزی مورد معاینه قرار گیرد. همچنین نشانه های مربوط به خونریزی مورد معاینه قرار گیرد. همچنین نشانه های مربوط به خونریزی بیش از حد (تندی ضربان قلب، کاهش فشار خون، بیقراری، تشنگی) مورد توجه قرار گیرد.

مراقب در منزل

- ناحیه اطراف مقعد تمیز نگه داشته شود
- ناحیه مقعد را به آرامی با آب گرم شسته و سپس با پنبه جاذب آب خود را خشک کند.
- استفاده از کاغذ توالت ممنوع است.
- در حمام نشیمنگاهی (لگن بتادین) ۲ تا ۳ بار در روز بنشینید.
- تا دو هفته بعد از عمل حمام نشیمنگاهی بعد از هر بار اجابت مزاج انجام شود.
- رژیم غذایی پرفیبر و آب فراوان استفاده شود.
- داروهای تجویز شده توسط پزشک را به موقع مصرف نمایید.
- یک هفته بعد به درمانگاه جراحی مراجعه کنید.