

****درمان غیر جراحی****

*کمپرس گرم

*حمام لگن

*پماد و شیاف های مسکن

*مواد منقبض کننده عروقی مثل (نارون

کوهی)

*لیزر

که به فرو کش کردن علائم کمک می کند در

صورت عدم درمان هموروئیدکتومی با برش

جراحی انجام میشود

****درمان :** هدف از درمان متوقف کردن

خونریزی است که باید با عمل جراحی این

قسمت برداشته شود.

*سوزش

*ترشح مواد بلغمی و تحریک اطراف

مقعدلازم به ذکر است که هر خونریزی از

مقعد را نباید بواسیر حساب کنیم بلکه توسط

پزشک باید بررسی شود شاید علل دیگری

داشته باشد.

نشانه ها و نارحتی های ناشی از هموروئید

با رعایت بهداشت فردی و پرهیز از زور

زدن در هنگام اجابت مزاج تسکین می یابد

****علل:**

فشار آوردن به شکم موقع اسهال و یبوست

از علل شایع بواسیر هستند خیلی از زنان در

طی حاملگی دچار میشوند.نشستن و

ایستادن طولانی مدت ، بلند کردن اشیاء

سنگین ، ورزش خیلی سنگین ، عادات دفع

نامناسب (نشستن طولانی مدت موقع اجابت

مزاج و زور زدن مقع دفع مدفوع)

5/2سانتیمتری انتهای روده بزرگ (کولون

)کانال مقعدی نامیده میشود که با شبکه ای

از وریدهای کوچک که زیر پوست هستند

پوشیده شده است.این وریدها با فعالیتهایی

مثل زورزدن هنگام دفع ؛ نشستن طولانی

مدت ، بزرگ و متورم میشود و بافتی بنام

بواسیر بوجود می آورد.مدفوع سخت

ممکن است بواسیر را بیشتر تحریک

کند.پارگی مخاط در طی اجابت مزاج باعث

تخریب دیواره کانال مقعد ی شده و موجب

هموروئید و تخریب بافت های عروقی می

گردد

****علائم:**

*خونریزی که معمولا "همراه با مدفوع ویا

پس از مدفوع بصورت قطره قطره و یا خون

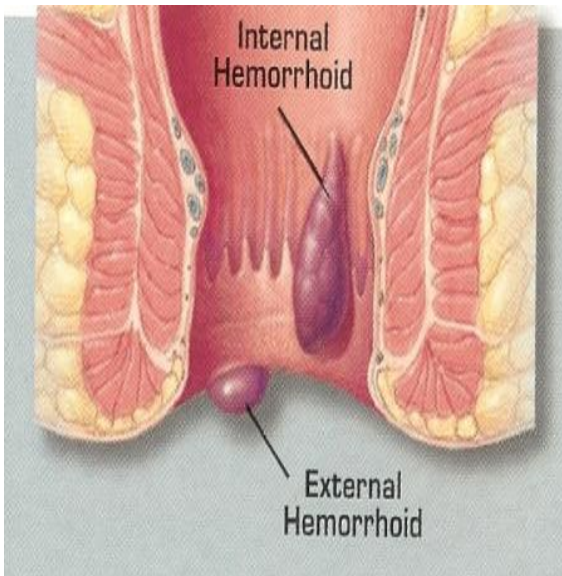
پاشی خواهد بود.

*درد

*خارش



هموروئید کتومی



8-توصیه به انجام فعالیتهای سبک و ورزش منظم

9-توصیه میشود که در ساعات معینی از روز (پس از خوردن صبحانه) اجابت مزاج انجام شود.

10-از مصرف بیش از حد شکلات، قهوه و شیرینی اجتناب شود.

11-بهداشت ناحیه مقعد کاملاً "رعایت شود و پمادهای مسکن تجویز شده پس از شستشو و خشک کردن مقعد استفاده شود

منبع: برونر سوارث 2018 داخلی

جراحی بخش گوارش - ویرایش چهاردهم

با تایید از دکتر بهمن رحیمی

بیمارستان شهدای شوط
تاریخ تنظیم: 1402/11/01
تاریخ بازنگری: 1403/11/01

**خودمراقبتی بیمار در منزل:

1-به بیمار توصیه میشود بعد از عمل به پوزیشن پهلو بخوابد بطور مرتب تغییر وضعیت داده و هر ساعت یک ربع بروی شکم قرار گیرد.

2-استفاده از لگن آب ولرم روزی سه مرتبه هر بار 10 - 15 دقیقه بمدت دو هفته

3-استفاده از آنتی بیوتیکهای تجویز شده

4-پرهیز از نشستن طولانی مدت به هنگام دفع مدفوع

5-پرهیز از زور زدن به هنگام اجابت مزاج
6-رژیم غذایی پرفیبر مانند میوه، سبزیجات تازه، مایعات فراوان، غلات و نانهای سبوس دار

7-تا چند روز بعد از عمل ممکن است هنگام دفع خونریزی مختصری داشته باشید که طبیعی است. در صورت خونریزی شدید به اورژانس بیمارستان مراجعه کنید.