



هموروئید

تهیه کننده: واحد آموزش

تأیید کننده: مدیر گروه جراحی

تاریخ تدوین: ۱۴۰۳/۶/۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۸/۶/۱

ویرایش: ۰۰

کد: ATH-ED/ED-136

منبع: کتاب مرجع پرستاری داخلی و جراحی بروتر سودارث

- اگر فرد پس از عمل جراحی دچار خونریزی شود کاملاً طبیعی است اما مقادیر خونی که در روز از دست می دهید باید کمتر از یک فنجان تخم مرغی باشد.
- در هفته اول پس از عمل جراحی از انجام فعالیت های سنگین، ورزش و دویدن جدا خودداری کنید.
- تا یک هفته رانندگی نکرده و روی ناحیه عمل فشار وارد نکنید و کار سنگین انجام ندهید.



تهران، شهرک غرب، تقاطع فرحزادی و دادمان

۸۲۷۲۱

۱۴۶۷۷۷۳۶۶۱

www.atiehhospital.ir

- جراح ممکن است نشستن در لگن آب گرم را پیشنهاد کند. توجه کنید که در استفاده از لگن آب گرم هیچ ماده ای به دلیل خشک کردن مخاط استفاده نشود.
- تغذیه مناسب بعد از جراحی هموروئید بسیار اهمیت دارد که شامل یک غذای پرفیبر و بدون ادویه و سالم است. از مصرف غذا های کنسروی و آماده پرهیز کنید و از خوراکی ها و میوه های ملین به اندازه کافی مصرف کنید. مکمل های حاوی سبوس نیز در جلوگیری یا بهبود هموروئید نقش موثری دارند. میوه های غنی از فیبر شامل پرتقال، سیب، کیوی، گلابی و انگور نیز در بهبود عملکرد روده نقش موثری دارند.
- سبزی ها هم غنی از فیبر هستند و در میان آنها می توان به هویج، سیب زمینی و اسفناج اشاره نمود.
- دقت کنید که اسهال به اندازه بیوست برای سلامتی مقعد مضر است. اگر دچار اسهال شدید مصرف شربت ملین را قطع کنید و با رژیم پر فیبر ادامه بدهید.
- هر روز ۸ تا ۱۰ لیوان آب بنوشید که مدفوع شما خشک نشود. همچنین مصرف دخانیات، الکل و نوشیدنی های حاوی کافئین را به صفر برسانید که دفع مدفوع راحتی داشته باشید.
- از نشستن و ایستادن طولانی مدت خودداری کنید. راه رفتن های کوتاه در منزل هم تاثیر به سزایی خواهد داشت.
- رعایت بهداشت پس از جراحی هموروئید از بروز عفونت روده بعد از جراحی می کاهد. مهمترین مراقبت این است که روزانه ۳ مرتبه و به مدت ۱۰ دقیقه در لگن آب گرم بنشینید. (تا زمانی که زخم کاملاً بهبود نیافته از صابون استفاده نکنید)
- برای بیمارانی که پانسمان دارند تعویض روزانه و مرتب پانسمان بسیار ضروری می باشد.
- به هیچ عنوان دفع مدفوع را به تأخیر نیندازید. محل عمل را با یک دستمال نرم خشک کنید.
- کنترل درد بعد از جراحی به خصوص ۲۴ ساعت اول بعد از جراحی الویت شما محسوب می شود. عموماً پزشکان برای تسکین درد انواع مسکن ها، آنتی بیوتیک ها و برخی پماد ها را تجویز می کنند.



هموروئید چیست؟

بواسیر با نام علمی هموروئید عبارت است از تورم و التهاب مویرگ های موجود در خروجی دستگاه گوارش یعنی مقعد. دیواره های درونی مقعد چهار سانتی متر انتهایی روده بزرگ به دلیل داشتن خاصیت ارتجاعی از رگ های بالشتکی با دیواره های حساس تشکیل شده است این عروق زمانی که متورم یا ملتهب شوند هموروئید را ایجاد می کنند. احتمالاً نیمی از افراد تا سن ۵۰ سال به هموروئید دچار می شوند.

تظاهرات بالینی:

۱- خونریزی مقعدی

اولین و شایع ترین علامت خون ریزی است که ابتدا در حجم کم و قطره ای و در مراحل بعدی در حجم زیادتر بروز می کند. در انواع داخلی هموروئید حجم خونریزی می تواند آن گونه شدید شود که فرد را در معرض کم خونی قرار دهد.

۲- بیرون زدگی گوشتی ناحیه مقعدی

ناحیه مقعدی دومین علامت بیرون زدگی است. گاهی بالشتک های هموروئیدی از مقعد خارج شده که خود به خود جا رفته یا نیاز به دستکاری ندارند.

۳- درد مقعد

با شدت گرفتن بیماری بواسیر شاهد درد تیر کشنده ای در ناحیه مقعد به خصوص در هنگام نشستن های طولانی خواهیم بود که در بواسیر خارجی بیشتر دیده می شوند.

۴- خارش و سوزش مقعدی

۵- دفع نا کامل مدفوع و نشت مدفوع

۶- ترشح مواد بلغمی یا حساس بودن ناحیه مقعد.

اصلی ترین علت هموروئید:

با وجود مشخص نبودن علت هموروئید واضح است که عدم پایداری به برخی اصول تغذیه ای و سبک زندگی نادرست در بوجود آمدن آن بی تاثیر نیست که به انواعی از آن ها اشاره می کنیم:

۱- عدم مصرف روزانه آب به میزان کافی

۲- مصرف نوشیدنی های حاوی الکل

۳- مصرف نا کافی میوه و سبزیجات

۴- اضافه وزن

۵- فعالیت های بدنی سنگین و نادرست

۶- باقی ماندن طولانی مدت در وضعیت ایستاده و نشسته

۷- حمل وسایل سنگین و بیش از توانایی فرد

۸- زور زدن هنگام دفع مدفوع

۹- رابطه جنسی مقعدی

۱۰- بارداری

انواع هموروئید:

۱- هموروئید خارجی

شایع ترین نوع این بیماری است که با درد زیاد و خونریزی همراه است، قابل رویت و حساس می باشد، دارای ۴ درجه از نوع خفیف تا پیشرفته است.

۲- هموروئید داخلی

به دلیل گرفتگی رگ یا مویرگ های داخل کانال اتفاق می افتد. از آنجا که کانال داخلی مقعد درگیر است خون روشن همراه با دفع مدفوع مشاهده می شود. این نوع هموروئید معمولاً بدون درد ولی همراه با خونریزی و ترشحات موکوسی می باشد.

لازم به یادآوری است که هر خونریزی از مقعد را نباید به حساب بواسیر گذاشت زیرا پولیپ ها و توده های روده هم با خونریزی همراه هستند و حتما باید به پزشک مربوطه اطلاع دهید.

درمان هموروئید:

درمان طبی

رژیم غنی از فیبر غذایی (انجیر خشک، روغن زیتون، خاک شیر، آلو و ...)، نوشیدن مایعات به میزان کافی، استفاده از توالیت فرنگی، استفاده از پماد ها و شیاف های حاوی مواد بی حس کننده و دارو های حاوی استروئید (که نباید بیش از ۱۴ روز استفاده شود). نشستن در لگن آب گرم چندین بار در روز و هر بار به مدت ۱۰ الی ۱۵ دقیقه. همچنین یکی دیگر از روش های درمانی غیر جراحی هموروئید استفاده از اشعه مادون قرمز و درمان با لیزر است.

درمان جراحی

برای موارد پیشرفته از درمان جراحی استفاده می شود. که تمامی درمان های جراحی

ممکن است با عوارضی همراه باشد این عوارض شامل خونریزی، عفونت، تنگی مقعد، احتیاس ادراری یا بی اختیاری مدفوع می باشد.

عوارض احتمالی

بواسیر معمولاً با مراقبت مناسب خوب می شود اما علائم ممکن است متغیر باشد که عوارض احتمالی شامل کم خونی و فقر آهن البته اگر خونریزی قابل توجه باشد، درد شدید، عفونت، قرمزی، تورم، گرمی و حساسیت در لمس.



اقدامات قبل از جراحی هموروئید:

- جراحی مستلزم اقامت کوتاه در بیمارستان است. (ویزیت متخصص بی هوشی روز قبل یا همان روز عمل).
- ۶ ساعت قبل از جراحی نخورید و ننوشید.
- گاهی یک هفته قبل از جراحی از مصرف دارو های رقیق کننده خون مثل آسپرین اجتناب شود.
- مصرف سیگار را متوقف کنید..
- روده ها باید تخلیه شود. ممکن است نیاز به مصرف ملین ها و انما قبل عمل باشد.
- شب قبل از جراحی رژیم غذایی مایعات مانند سوپ داشته باشید.
- افزودن فیبر و مایعات بیشتر به رژیم غذایی به نرم شدن مدفوع کمک می کند در نتیجه فشار روی هموروئید کمتر می شود.

اقدامات بعد از جراحی هموروئید:

- برای ترمیم سریع تر زخم بعد از جراحی هموروئید توصیه می شود که مسکن ها و داروهای ضد التهابی توصیه شده توسط پزشک را به موقع مصرف کنید و مراقب باشید بیوست و اسهال نگیرید.