



دارای گواهینامه درجه یک عالی اعتبار بخشی ملی و

استاندارد ایزو ۹۰۰۱ در مدیریت کیفیت

آموزش به بیمار

مراقبت در جراحی‌های هموروئید،

فیستول، فیشر آنال و آبسه پری آنال



تنظیم و هماهنگی: واحد بهبود کیفیت، آموزش و پژوهش

بیمارستان امام حسین (ع)

مشهد مقدس، خیابان شهید مفتاح، خیابان وحید، وحید ۳

تلفن: ۳۲۷۸۷۰۰۱

مراجعه کننده‌ی گرامی در صورت بروز هر گونه سوال و ابهام در رابطه با آموزش‌ها می‌توانید با شماره تلفن‌های ۳۲۷۸۷۶۶۵ "کلینیک پرستاری آموزش سلامت" تماس بگیرید. کارشناسان ما در این کلینیک روزهای اداری از ساعت ۷:۰۰ تا ۱۳:۰۰ پاسخگوی شما می‌باشند.

شماره بازنگری: ۳

شماره سند: ۷۵۳۰ ف

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۷/۲۴ تاریخ آخرین ابلاغ: ۱۴۰۳/۰۷/۲۶

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۵/۰۷

مراجعه به پزشک:

طبق دستور پزشک در تاریخ مشخص شده به پزشک مراجعه داشته باشید.

در صورت بروز علائم هشدار هر چه سریع‌تر به بیمارستان و یا پزشک معالج مراجعه کنید.

در صورتی که حین جراحی نمونه‌ای برای آزمایشگاه (پاتولوژی) ارسال شده باشد، پس از پیگیری با در دست داشتن جواب به پزشک مراجعه کنید.

مراجعه کننده‌ی گرامی در صورت نیاز می‌توانید سایر مطالب آموزشی مورد نیاز خود را از طریق اسکن کد QR و یا ورود به لینک مشاهده نمایید.

<https://imhh.ir/download/pamflet/hemorrhoids/>



منابع:

- www.medlineplus.com

• برونر سوارث

دارو:

ممکن است پزشک برای جلوگیری از عفونت و همینطور نرم شدن مدفوع برای شما داروهایی را تجویز کند، مصرف داروها را طبق دستور ادامه دهید. به هیچ عنوان داروهای مصرفی را کم و زیاد نکنید.

استحمام:

با دستور پزشک دوش گرفتن و استحمام در روز بعد از جراحی منعی ندارد. شست و شوی محل عمل با صابون و شامپو و آب بلامانع است ولی بعد از شست و شو باید خشک شود. استفاده از بتادین و سایر ضدعفونی‌کننده‌ها ضرورتی ندارد.

تسکین درد:

درد زیاد بعد از جراحی ممکن است به دلیلی منقبض و شل شدن ناحیه عمل باشد، داروهای مسکن را به موقع مصرف کنید. برای کمک به تسکین درد، در روزهای اول بعد از عمل می‌توانید از یک کیسه یخ استفاده کنید. کیسه یخ را در یک حوله پیچانده و روی محل جراحی قرار دهید. نهایتاً ۱۵ دقیقه هر بار از کیسه استفاده کنید.

در روزهای بعد از جراحی، استفاده از لگن آب گرم نیز در کاهش درد و تورم موثر می‌باشد. روزانه سه تا چهار بار می‌توانید در لگن آب گرم بنشینید و درد خود را تسکین دهید، در این صورت نباید از مواد ضدعفونی‌کننده مانند بتادین استفاده نمایید.

علائم هشدار:

در صورت بروز علائم زیر باید هر چه زودتر به پزشک مراجعه نمایید:

- درد و تورم زیاد در محل جراحی
- خونریزی
- تب، لرز و یا تب و لرز همزمان با هم
- عدم دفع ادرار و مدفوع
- تنگی نفس
- احساس سنگینی و درد در قفسه‌ی سینه

ممدجوی گرمی، پمفلت زیر حاوی نکات آموزشی عمومی در رابطه با شرایط و جراحی فعلی شما می باشد. لطفا مطالب را مطالعه نموده و در صورت داشتن ابهام، سوالات خود را از پزشک و پرستار بپرسید.

هموروئید (بواسیر) چیست؟

سیاهرگهایی به صورت شبکه در اطراف و داخل مقعد وجود دارند، زمانی که این رگها متورم می شوند، هموروئید گفته می شود. هموروئید ممکن است داخل یا خارج از مقعد به وجود بیاید.

آبسه پری آنال چیست؟

یک عفونت موضعی (تجمع چرک) در اطراف مقعد که به دلیل بسته شدن سوراخکهای کانال مقعدی به وجود می آید.

فیشر آنال یا شقاق مقعد چیست؟

پارگی یا ایجاد شکافی کوچک در مقعد که معمولا با درد خونریزی زیادی همراه است.

فیستول مقعدی چیست؟

فیستول در حقیقت یک مسیر غیر طبیعی بین انتهای روده بزرگ یا کانال مقعد و پوست اطراف مقعد یا واژن می باشد. فیستولها معمولا به دنبال عفونت ایجاد می شوند و ممکن است چرک یا مدفوع طور مداوم از سوراخ پوست خارج شود. حتی دفع گاز یا مدفوع از طریق واژن و خارش اطراف مقعد از سایر مشکلات فیستول می باشد.

درمان:

اغلب هموروئید، مشکلی ایجاد نمی کند و بدون علامت است. اما اگر بواسیر، خونریزی زیادی داشته باشد، متورم، سفت و دردناک شود با جراحی می توان آن را از بین برد. بواسیر کوچک را معمولا می توان با روش های زیر مدیریت نمود:

- خوردن یک رژیم غذایی با فیبر بالا، آب زیاد و میوه و سبزیجات فراوان
- اجتناب از بیبوست و فعالیت بیشتر
- پرهیز از زور زدن زمان اجابت مزاج و کوتاه نمودن زمان اجابت مزاج

اگر بواسیر با روش های فوق مدیریت نشد و خونریزی و درد ادامه داشت جراحی توصیه پیشنهادی پزشکان می باشد.

در رابطه با آبسه پری آنال نیز درمان اصلی جراحی است مگر زمانی که تجمع چرک ایجاد نشده باشد که در این موارد آنتی بیوتیک، بی حس کننده ی موضعی و مسکن می توان تجویز کرد، اما در صورت تشکیل آبسه و تجمع چرک تنها درمان موثر جراحی خواهد بود.

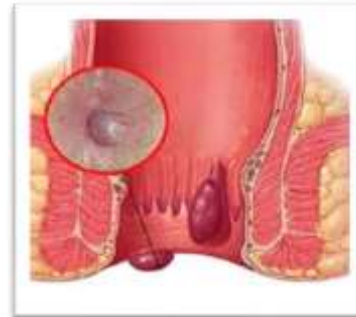
اگر برای فرد تشخیص قطعی فیستول مقعدی گذاشته شود، درمان وی با جراحی خواهد بود، ولیکن گاهی وقت ها بسته به نظر پزشک معالج، قبل از جراحی اقدامات دیگری (انجام آزمایش، سونوگرافی، MRI، فیستولوگرافی) نیز انجام می شود.

بهترین درمان برای فیشر آنال (شقاق)، تغییر سبک زندگی و رژیم غذایی می باشد. درمان طبی و داروهای ملین و در نهایت جراحی در موارد طول کشیده و مزمن که به درمان های فوق مقاوم باشد، توصیه می گردد.

جراحی:

نوع جراحی که پزشک انجام می دهد، بستگی به علایم، محل و اندازه هموروئید، آبسه پری آنال و فیستول دارد.

بعد از مشاوره و هماهنگی با شما، روش بی حسی یا بیهوشی توسط پزشک انتخاب می شود.



آمادگی قبل از جراحی:

قبل از عمل طبق دستور پزشک ناشتا باشید. سابقه هر بیماری، مصرف هرگونه دارو و هر گونه عمل جراحی را به پزشک و پرستار اطلاع دهید.

سابقه هرگونه حساسیت قبلی را به پزشک و پرستار اطلاع دهید.

طبق دستور پزشک ممکن است برای شما نیاز به انجام آزمایش خون، نوار قلب، عکسبرداری از قفسه سینه، سونوگرافی و یا مشاوره با پزشکان دیگر باشد، لطفاً همکاری لازم با پزشک و پرستاران داشته باشید.

- در صورت انجام آزمایش، جواب آن را به همراه بیاورید.
- در صورت باردار بودن یا شک به بارداری حتما به پزشک و پرستارتان اطلاع دهید.

مراقبت های پس از عمل جراحی:

معمولا همان روز یا روز بعد از جراحی در صورت نداشتن درد، خونریزی و یا مشکل خاصی ترخیص خواهید شد. زمان بهبودی به نوع عمل و محل جراحی شما بستگی دارد. خونریزی کم و اندک بعد از اولین اجابت مزاج طبیعی است.

تغذیه:

بعد از جراحی ناشتا باشید، سپس با دستور پزشک و اجازه ی پرستار در صورت نداشتن حالت تهوع، می توانید مایعات بنوشید و یا رژیم معمولی میل کنید. رژیم غذایییتان را در چند روز اول بعد از عمل نرمتر از حد معمول رعایت کنید. مایعات زیادی مثل آب گوشت و آب میوه بخورید. میوه و سبزیجات زیاد مصرف کنید. مواد غذایی نفاخ را فعلا از برنامه ی غذایی خود حذف کنید. معمولا طی یک تا دو هفته می توانید رژیم غذایی معمولی با اصلاحاتی که پزشک به شما گفته است، را داشته باشید.

فعالیت:

با دستور پزشک و اجازه پرستار کمی روی تخت جا به جا شوید، مایعات بنوشید و بعد از چند دقیقه نشستن با کمک همکاران از روی تخت برخیزید، در صورت نداشتن سرگیجه و مشکل راه بروید. به تدریج فعالیت عادی خود را شروع کنید. از بلندکردن و کشیدن اجسام و یا فعالیت های شدید خودداری کنید. کم کم پیاده روی را بیشتر کنید، تدریجا و طی چند هفته بهبودی کامل خواهید داشت، این کار از لخته شدن خون در رگ های پا جلوگیری می کند. فعالیت طبیعی معمولا بین ۲ تا ۴ هفته بعد از عمل از سرگرفته می شود.

تعویض پانسمان:

ممکن است روی محل جراحی برای چند روز نیاز به تعدادی گاز باشد تا هر گونه مایع ناشی از زخم را به خود جذب کند.