

هموروئید چیست؟

بواسیر عبارت است از سیاهرگ های گشاد شده (واریسی) در راست روده یا مقعد ، بواسیر ممکن است در مجرای مقعدی (بواسیر داخلی) یا در مدخل مقعد (بواسیر خارجی) واقع شده باشد بواسیر ممکن است سالها وجود داشته باشد اما تنها با وقوع خونریزی بدان پی برده شود .

هموروئیدها ارگان های طبیعی این ناحیه هستند که در اثر زور زدن به دنبال یبوست و یا اسهال می توانند پرخون و متورم شده و در صورت اجابت مزاج این بالشتک های عروقی متورم و دچار پارگی و زخمی شده و به صورت خونریزی و بیرون زدگی و گاهی درد هنگام اجابت مزاج خود را نشان دهند.

تظاهرات بالینی:

➤ **خونریزی:** اولین و شایع ترین علامت خونریزی است خونریزی هنگام اجابت مزاج است که پس از دفع مدفوع سفت ایجاد می شود و به صورت خون روشن و تازه روی کاسه توالت می چکد وضعیت آن طوری است که اکثرا پس از مدفوع است.

➤ **خروج توده (بیرون زدگی):** دومین علامت بیرون زدگی است که گاهی بالشتک های هموروئیدی از مقعد خارج شده که خود به خود جا رفته و یا برای جا اندازی نیاز به دستکاری دارند و گاهی آنقدر وسیع هستند که قابل جا اندازی نیستند و بایستی سریع تر به جراح مراجعه شود.

➤ **درد:** سومین علامت درد است که در هموروئیدهای درجه سوم، چهارم عرضه دار شده و یا هموروئیدهای خارجی و مخلوط بروز می کند.

وجود یک برجستگی در مقعد ،احساس این که پس از اجابت مزاج، راست روده به طور کامل تخلیه نشده باشد (این حالت تنها در موارد بواسیر بزرگ دیده می شود)

پیشگیری:

برای اجابت مزاج عجله نکنید و در عین حال از زور زدن و نشستن طولانی مدت در توالت خودداری کنید. اگر اضافه وزن دارید وزن خود را کاهش دهید روزانه 8-10 لیوان آب بنوشید. به طور منظم ورزش کنید

تست های تشخیصی: معاینه مقعدی (معاینه انگشتی)- پروکتوسکوپی یا سیگموئیدسکوپی (برای اثبات تشخیص ورید کارسینوما و بیماری التهابی)



درمان: طببی: استفاده از گرما - نشستن در لگن بتادین ، دارو: نرم کننده های مدفوع - بی حسی موضعی ، جراحی (هموروئیدکتومی)

علائم هشدار دهنده: فشار بی وقفه و مکرر جهت دفع مدفوع - یبوست یا عدم حرکات روده ای

اقدامات و توصیه های قبل از عمل :

- شب قبل از عمل شام مایعات بخورد و از نیمه شب ناشتا باشد
- موضع محل عمل شیو (تمیز و بدون مو) شود
- زیورآلات ولاک نداشته باشد



دانشگاه علوم پزشکی و

خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

بیمارستان مهرشهرستان تکاب

راهنمای خود مراقبتی

هموروئید (بواسیر)

مورد تایید سرپرست علمی بخش

آدرس: بلوار چملی - جنب پمپ بنزین موسوی -

بیمارستان مهر



Email: tekab_amoresh.umsu.ac.ir

واحد آموزش سلامت

در صورت داشتن مشکل لطفا با تلفن

۴۵۵۲۸۸۱۶ و داخلی ۱۲۶ سوپروایزر آموزش

سلامت تماس بگیرید

بازنگری: بهار ۱۴۰۳

5

فعالیت: دو هفته بعد از عمل جهت کاهش تورم بافتی به طور متناوب روی شکم و پهلو بخوابید - برای یک یا دو هفته بعد از عمل حمام نشیمنگاهی را 3 تا 4 بار در روز و بعد از هر بار اجابت مزاج انجام دهید - جهت بهبود دفع مصرف زیاد مایعات توصیه می شود - بهداشت اطراف مقعد را رعایت کنید و ناحیه را به آرامی با آب گرم شسته و خشک نمایید - به هنگام اجابت مزاج فشار بیش از حد وارد نکنند - در محل های سفت و مرطوب ننشینند - از نشستن و ایستادن و چمباتمه زدن (زانو به بغل گرفتن) طولانی بپرهیزند.

داروها: آنتی بیوتیک ها - بی حس کننده های موضعی مثل لیدوکائین

زمان مراجعه بعدی:

❖ هفت روز بعد از عمل به پزشک معالج یا درمانگاه مراجعه کند .

❖ در صورت تب ولرز و بی اشتها و قرمزی و خونریزی و تورم و ترشح محل عمل به پزشک معالج مراجعه کنند.

منبع : کتاب کامل پرستاری داخلی جراحی تالیف و گردآوری : منیر

نوبهار - محمدرضا عسگری - حسن بابا محمدی - عباسعلی وفایی

- محسن سلیمانی

4

رژیم غذایی و تغذیه: لبنیات - ماهی - انواع گوشت ها - جوجه - نان سفید - بیسکویت - عسل - ژل - حبوبات و غلات پوست گرفته و کاملا پخته و 8 الی 10 لیوان آب روزانه مصرف کنند - استفاده از میوه جات و سبزی جات

مراقبت: بی حرکتی پس از عمل می تواند باعث رکود خون در پاها و افزایش احتمال عفونت ریه ها گردد لذا ورزشهای تنفسی (تنفس عمیق و سرفه) و چرخش پا را بلافاصله بعد از عمل انجام دهید - پس از عمل در وضعیت خوابیده به پهلو باشید - به طور مرتب تغییر وضعیت دهید - 12 ساعت بعد از عمل در لگن آب گرم به مدت 15-20 دقیقه حداقل سه مرتبه در روز بنشینید - نشستن روی بالش نرم به کاهش درد کمک می کند - در صورت درد شدید به وضعیت خوابیده به شکم قرار بگیرند - در صورت اجابت مزاج ناحیه مقعد به خوبی شست و شو شود و با کاغذ توالت نرم خشک شود - تمرینات بدنی که باعث شل شدن عضلات شکم و عضلات پرینه می شود را قبل از اجابت مزاج انجام دهند.

