



سازمان تامین اجتماعی  
مدیریت درمان استان مازندران  
بیمارستان بوعلی نکا

ویژه بیماران



هموروئید

## آموزش به بیمار:

مصرف مایعات فراوان به میزان ۸ تا ۱۰ لیوان آب در ۲۴ ساعت استفاده از سبزی ها و میوه ها، مصرف ملین ها و نرم کننده مدفوع تغذیه مناسب، خوردن غذاهای فیبردار مانند پودر سبوس همراه با غذا، میوه جات سبزیجات، مایعات فراوان، جلوگیری از چاق شدن

ورزش منظم

داشتن شیوه فعال و پر تحرک زندگی. پرهیز از نشستن و یا

ایستادن طولانی مدت

شستشوی ناحیه بعد از هر بار اجابت مزاج و خشک کردن با یک

دستمال نرم

استفاده از پمادهای بی حس کننده موضعی

رعایت بهداشت و نظافت فردی

مصرف داروها طبق دستور پزشک

نشستن در لگن آب ولرم روزانه ۳ تا ۴ بار

استفاده از توالت فرنگی برای اجابت مزاج

آموزش عوارض ناشی از بیهوشی و بی حسی از کمر

اگر فردی همزمان چندین عدد هموروئید بیمار داشته باشد

احتمال دارد که برداشتن همه آنها بطور همزمان سبب ایجاد

عارضه تنگی در ناحیه مقعد شود.

آموزش در مورد خونریزی و عفونت و عود مجدد هموروئید

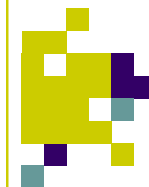
در صورت تب، خونریزی فعال، درد شدید ناحیه جراحی و یبوست

طولانی مدت به بیمارستان یا پزشک خود مراجعه کند.

تهیه کننده: سکینه صبوری بانظارت سوپروایزر آموزشی

منبع: بونرسودارت گوارش ۲۰۱۵

## تشخیص:



بیمار باید در وضعیت knee-chest (سجده) و یا

لیتوتومی (حالت طاق باز با رانهای خم شده به شکم و

زانوی خم شده) و یا لترال (sims) قرار گیرد. ممکن

است هموروئیدهای خارجی از بیرون مشاهده شوند ولی هموروئید

داخلی تا بیرون نزنند دیده نمیشود. در معاینه انگشتی ممکن است

انگشت آغشته به خون شود ولی نباید انتظار داشته باشید هموروئید

داخلی قابل لمس باشد. بهترین روش برای تشخیص هموروئید

داخلی رکتوسکوپی است که از این طریق ۸ تا ۱۰ سانتی متر از

انتهای دستگاه گوارش قابل دید می باشد. سیگموئیدوسکوپی یا

کولونوسکوپی، جهت رد تشخیصهای افتراقی دیگر ضروری میباشد.

## درمان

هموروئیدهای درجه یک و دو به درمان دارویی پاسخ می دهند.

استفاده از ملین هایی مانند شیر منیزیم، شربت لاکتولوز، پودر

پسیلیوم و یا روغن پرافین

استفاده از شیاف و یا پماد آنتی هموروئید که حاوی مواد نرم

کننده، ضد التهاب و بیحسی کننده می باشد.

بیماران باید هر روز چند بار بمدت ۱۰ تا ۱۵ دقیقه در لگن

آبگرم (دمای ۴۰ درجه) بنشینند (sitz bath) این کار باعث

شل شدن عضلات و اجابت مزاج راحت تر خواهد شد.

هموروئید درجه یک و دو اگر به درمان دارویی پاسخ ندهند

می توان از اقداماتی مانند باند الاستیک

، اینفرارد، فتوکواگولاسیون، اسکلروتراپی و کرایوسرجری و یا

کواگولاسیون با جریان مستقیم و یا حتی جراحی استفاده کرد.

## هموروئید (بواسیر):

هموروئیدها بالشتک های عروقی طبیعی هستند که در ناحیه کانال مقعدی در انتهای روده بزرگ (راست روده) قرار دارند.

عمل آنها ترشح موادی میباشد که خروج مدفوع از مقعد را تسهیل میکند

هموروئید در واقع یک شبکه وریدی است که به

وریدهای هموروئیدال فوقانی، میانی و تحتانی تخلیه میشود

افزایش فشار داخل شکم و لگن که به عللی همچون زور

زدن طولانی، وجود مدفوع سفت و حاملگی یا آسیت

می تواند ایجاد شود، موجب پر شدن و اتساع تدریجی

این شبکه های وریدی شده و نهایتاً بجای نسوج طبیعی

هموروئید، پکه های واریسی دیده میشوند. این پکه های

هموروئیدی هنگام عبور مدفوع سفت، می توانند آسیب

دیده و خونریزی کنند و یا همراه با مخاط روی آن،

هنگام اجابت مزاج از آنوس خارج شوند.

## علائم و نشانه های هموروئید

هموروئیدها به دو دسته داخلی و خارجی تقسیم میشوند. هموروئید

داخلی در بالای خط دندانه ای قرار دارد و توسط مخاط رکتوم

پوشیده شده است در صورتیکه هموروئید خارجی پایین خط دندانه

ای قرار دارد و توسط آنودرم پوشیده شده است.

هموروئید داخلی: علائمی همچون احساس پری در رکتوم، ترشح

موکوس و دفع خون قرمز روشن بصورت قطر قطره ایجاد می نماید

و گاهی پرولابیه میشود (یعنی از مقعد بیرون میزند) ولی معمولاً درد

ندارد مگر آنکه بعد از بیرون زدن، گیر افتاده و بداخل برنگردد و

در آن ترومبوز اتفاق بیافتد.

هموروئید خارجی: به صورت برآمدگی و منگوله پوستی می باشد و

گاهی خونریزی می کند. هموروئید خارجی چون زیر آنودرم قرار

دارد، که از نظر اعصاب حسی بسیار غنی است، در صورت ایجاد

کوچکترین ترومبوز داخل آن، درد شدیدی برای بیمار ایجاد

خواهد کرد.

توجه: هموروئیدها معمولاً درد ندارند مگر آنکه دچار پرولابس و

اختناق و یا دچار ترومبوز شوند.

هموروئیدهای داخلی را به ۴ درجه (grade) تقسیم می کنند.

**grade I:** هموروئید فقط خونریزی می کند ولی بیرون نمی

آید.

**grade II:** هموروئید خونریزی می کند و بیرون می آید

ولی خودش جا می رود.

**grade III:** هموروئید خونریزی می کند و بیرون می آید

ولی باید آن را با دست جا انداخت.

**grade IV:** هموروئید خونریزی می کند و بیرون می آید

ولی جا نمی رود.

## علت واقعی هموروئید:

۱- یبوست مزمن

۲- اسهال مزمن

۳- زور زدن و نشستن طولانی مدت در توالت

۴- افزایش سن

۵- ارث

۶- چاقی و حاملگی

۷- کم تحرکی و مصرف غذاهای کم فیبر، عدم استفاده

از میوه جات و سبزیجات، مصرف الکل

۸- افراط در انجام عمل جنسی