



تهیه کنند: ۵۰

سید جواد حشمتی

شماره ۹۱

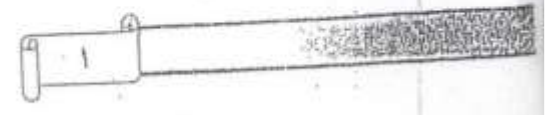
آموزش به مددجو

مجموعه کتابچه های آموزشی ضمن خدمت پرستاری
مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)

یکدیگر جدا می شوند. این روش باعث فلج اسفنکتر خارجی شده و در نتیجه به دفع اسپاسم کمک کرده و به زخم فرصت بهبود می دهند. فیشرها ممکن است عود کننده باشد. آموزش به بیمار جهت استفاده از مواد فیبری و کوتاه کردن زمان دفع، و نیز حمام های نشیمنگاهی برای عدم عود و بهبودی مؤثر است.

فیشتر یا شقاق معمولاً در اثر یک خراش عمودی در رکتوم بوجود می آید که با خونریزی همراه می باشد.

علل بوجود آمدن آن متعدد است بر اثر بیوست فشار در نشیمنگاه که بیوست آن را تشدید می کند و یا در خانم ها به علت زایمان طبیعی که بعلت فشار وارده به این ناحیه باعث خراش و پارگی در رکتوم شده و خون به صورت تازه - قرمز و که چکه دفع می شود. البته خونریزی از آن ناحیه حتماً باید پیگیری شود اما تشخیص افتراقی بین کار سینوم و وروئید انجام شود.

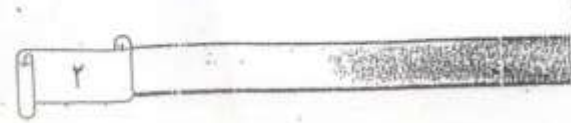


نظارات نالسی:

معمولاً با سوزش و درد شدید بخصوص هنگام دفع مدفوع می باشد که پس از انجام مانور - والسالوا بوجود می آیند، که در طی آن خونریزی ابتدا به صورت رگه هایی بر روی مدفوع می باشد سپس به صورتی خونریزی روشن و چکه چکه می باشد، یکی دیگر از عوامل بوجود آمدن فیشتر ناشی از عبور مدفوع زیاد و سخت و یامحکم نگه داشتن دائم کانال مقعدی به علت تنیدگی و اضطراب است. استفاده بیش از حد از ملین ها نیز باعث فیشتر می شود.

راههای درمان:

اکثر این فیشترها با روش های حمایتی



مثل استفاده از نرم کننده های مدفوع، افزایش مصرف آب حمام نشیمنگامی و شیاف های نرم کننده ترمیم می شوند. شیاف حاوی مواد بی حس کننده همراه با کورتیکو استروئیدها به تسکین ناراحتی بیمار کمک می کند. گاهی ممکن متسع کردن مقعد تحت بیهوشی ضرورت یابد. اگر فیشترها پاسخی به این روش های درمانی ندهند، جراحی مورد نیاز خواهند بود.

روش های جراحی:

در بعضی موارد اسفنکتر متسع می شود. و فیشتر برداشته می شود. در موارد دیگری، بخشی از اسفنکتر خارجی از

