

عوارض احتمالی :

سلولیت اطراف پریینه
احتمال ایجاد فیستول مقعدی

تشکیل بافت اسکار

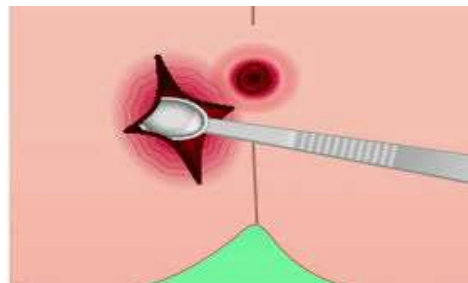
تنگی مقعد و در نهایت پریتونیت
درمان : بصورت طبی و جراحی است .

درمان جراحی :

بصورت باز کردن آبسه و تخلیه آن است که معمولاً برای جراحی از بی حسی موضعی استفاده می شود , ولی برای آبسه های عمقی تر در راست روده , معمولاً از بیهوشی عمومی استفاده می شود.

درمان دارویی :

استفاده از مسکن ها و بی حس کننده های موضعی و مسهل های نرم کننده مدفوع و استفاده از آنتی بیوتیک ها و داروهای ضد قارچ طبق تجویز پزشک .



علل و عوامل مساعد کننده و خطر زا :

انسداد غدد اطراف مقعد

- عفونت غدد آپوکرین

- فولیکولیت مناطق اطراف مقعد

- عفونت ها یا هماتوم های زیر موکوسی

- هموروئیدهای سخت شده و بیرون زده

- افراد مبتلا به بیماری های گوارشی مثل کولیت

اولسراتیو

- آسیب ناشی از نوک وسیله تنقیه

- وجود جسم خارجی در ناحیه

تست های تشخیصی :

--معاینات رکتوم با انگشت

-پروکتوسکوپی و مشاهده لزیون ها

-سیگموئیدسکوپی و باریوم انما

تعریف: آبسه پری آنال یک عفونت موضعی در اطراف مقعد است که بوسیله انسداد و التهاب بافت نرم و غدد مترشحه کانال مقعدی

ایجاد می شود. این غدد مسئول ترشح موکوس و مرطوب نگه داشتن مخاط کانال مقعدی هستند. در واقع آبسه , تجمع از جرم است که به دلیل عفونت اولیه در این غده ایجاد شده و می تواند در زیر پوست اطراف مقعد و یا بافت های عمقی گسترش یابد.

علائم بیماری :

درد به هنگام لمس ناحیه (توده قابل لمس)

درد به هنگام اجابت مزاج (درد ضربان دار)

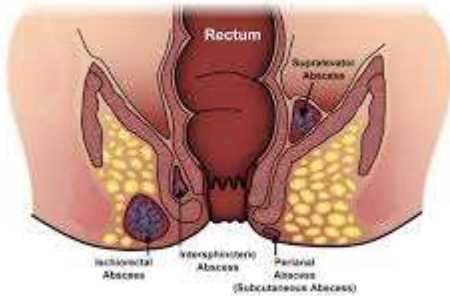
تب و لرز و قرمزی و تورم و التهاب در ناحیه

درد در **۱** مع نشستن و خونریزی در هنگام دفع مدفوع



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای
عشایر



آبسه پری آنال

واحد آموزش سلامت- ۱۴۰۴

سایت بیمارستان:
<http://shohada.lums.ac.ir>

بر روی بالش یا پدهای نرم بنشینید و از نشستن طولانی مدت خودداری کنید.

برای تسکین درد از لگن آب گرم استفاده کنید (۲/۳ لگن را پر از آب کرده و روزی چند بار به مدت ۱۰-۱۵ دقیقه در آن بنشینید)

روزانه ۱-۲ لیتر مایعات بنوشید .

استفاده از مسهل های نرم کننده مدفوع (طبق تجویز پزشک معالج) بلا مانع است .

به دلیل عدم تحرک و امکان ابتلا به پیوست ، توصیه به مصرف فیبر های محلول (میوه ها ، میوه پخته شده و کمپوت) و همچنین جو دوسر می شود .

بعد از دفع ادرار و مدفوع ، در صورت آلوده شدن پانسمان ، آن را تعویض کنید و پانسمان آلوده را در یک کیسه نایلونی بریزید و درب آن را ببندید و دستهای خود را بشوئید.

ویزیت های مکرر پزشک رافراموش نکنید.

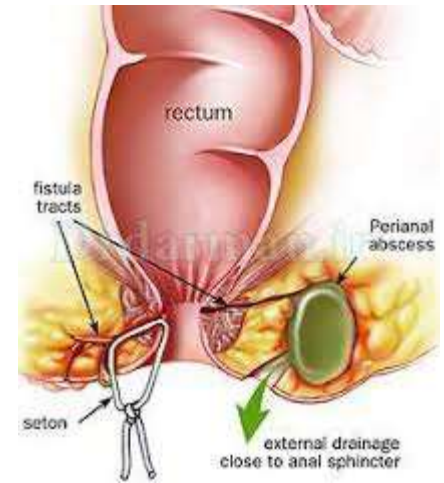
منابع :

درسنامه پرستاری داخلی و جراحی ، برونر و سوارث ، ویراست چهاردهم ، ۲۰۱۸ ، ترجمه مریم عالیخانی

هند بوک آموزش به بیمار ، ویرایش سوم ،

ماری.ام.کانابیو ،ترجمه خدیجه نصیریانی ، محمدرضا

خواجه امینیان



آموزش و مراقبت در منزل :

-مراقبت از ناحیه اطراف محل تخلیه آبسه بسیار مهم است تا زخم مجدداً عفونت نکند. ضمناً استفاده از حمام و رعایت بهداشت بسیار مهم است بنابر این اهمیت بهداشت مناسب را برای پیشگیری از عفونت به بیمار آموزش دهید.

آموزش نحوه مراقبت از زخم و شستشو و پانسمان مناسب آن و استفاده از پدهای مناسب اطراف پرینه و

شورت های مشبک (سرجی فیکس) -

هر هفته موهای زائد منطقه پرینه را بتراشید.

عمل دفع را به موقع انجام دهید و از پیوست و زور زدن خودداری کنید.