

تعریف :

فیستول مسیری غیر طبیعی بین پوست اطراف مقعد و انتهای روده بزرگ است در واقع پارگی یا باز شدن غیر طبیعی بین ناحیه پرینه و رکتوم است

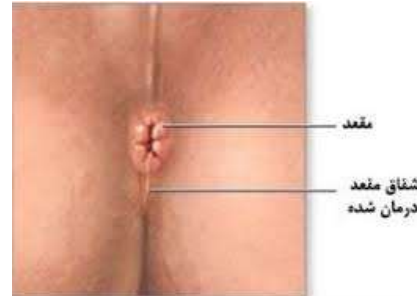
علل و عوامل مستعد کننده و خطر زا :

- انسداد غدد مترشحه , خراشیدگی , ضربه یا پارگی در طول کانال مقعد و رکتوم (انتهای روده بزرگ) و پوست اطراف پرینه و متعاقب آن عفونت بعدی با اشرشیا کولی , استافیلوکوک یا استرپتوکوک است .

- معمولاً " فیستول ها به دنبال عفونت یا هماتوم های زیر موکوسی , هموروئید های سخت شده یا فیستور های مقعد ظاهر می شوند .

_ ممکن است در اثر آسیب , شقاق (فشار) , بیماری کرون و یا التهاب ناحیه مورد نظر ایجاد شوند

امکان دارد که چرک یا مدفوع بطور مداوم از سوراخ پوست خارج شود. سایر نشانه ها شامل دفع گاز یا مدفوع از طریق مثانه یا واژن و خارش اطراف مقعد است .



علائم و نشانه ها :

وجود درد رکتال و تشدید درد با نشستن و یا موقع قدم زدن و یا دفع

وجود خون در مدفوع

تب و لرز و تهوع و استفراغ و بد حالی

وجود زخم متورم صورتی و یا قرمز

خروج ترشحات بر روی پوست اطراف پرینه همراه با خونریزی

تست های تشخیصی :

سونوگرافی داخل مقعدی
MRI

درمان : اکثر شقاق ها با درمان های حمایتی مثل اصلاح وضعیت دفع , افزایش مصرف مایعات و استفاده از رژیم پر فیبر و نشستن در لگن آب گرم خود بخود بهبود می یابند.. درمان داخلی شامل تجویز آنتی بیوتیک ها یا مواد ضد التهاب است .عود فیستول معمولاً " شایع است و چنانچه بیمار به درمان دارویی جواب ندهد , درمان جراحی برداشتن فیستول انجام خواهد شد . روش جراحی انتخابی است . قبل از عمل قسمت تحتانی روده با چندین نوبت تنقیه به طور کامل تمیز می شود.

روش های جراحی :

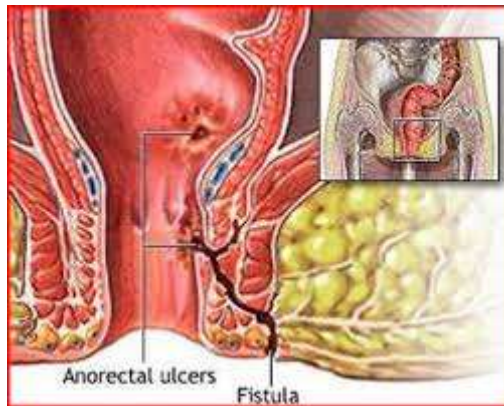
خارج کردن فیستول و بافت گرانوله و یا فیستولکتومی (خارج کردن مجرای فیستول) و درناژ ترشحات .



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای
عشایر

فیستول مقعد



واحد آموزش سلامت- بازنگری ۱۴۰۴

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

آموزش و مراقبت از بیمار در منزل :

- عمل دفع را به موقع انجام دهید و از یبوست و زور زدن هنگام دفع خودداری کنید .
- رعایت بهداشت و خشک نگه داشتن منطقه , از پیدایش عفونت جلوگیری می کند.
- بر روی بالش های یا پدهای نرم بنشینید و از نشستن طولانی مدت خودداری کنید .
- انجام درست شستشو و پانسمان و نحوه مراقبت از زخم را یاد بگیرید .
- در صورت آلوده شدن پانسمان بعد از دفع ادرار و مدفوع , پانسمان را سریع عوض کنید -
- توصیه می شود همیشه موهای اطراف ناحیه پرینه را بتراشید و محل را تمیز و خشک نگه دارید .
- برای کمک به تسکین درد و راحتی و تمیز کردن مناطق اطراف پرینه روزی چند بار به مدت ۱۵ دقیقه در لگن آب گرم بنشینید.
- برای کمک به ایجاد حرکات منظم روده ای , سعی کنید که غذاهای با فیبر محلول بالا (مثل میوه ها , کمپوت میوه ها و یا میوه های پخته) و جو دو سر و مایعات استفاده کنید .

- سعی کنید روزانه حد اقل ۱-۲ لیتر مایعات بنوشید.

- در صورت نیاز از مسهل های نرم کننده مدفوع (طبق تجویز پزشک) استفاده کنید

- توجه داشته باشید که فیستول های اطراف پرینه طی ۴-۵ هفته و زخم های عمیق تر این ناحیه طی ۱۲-۱۶ هفته بهبود می یابند
جهت انجام ویزیت , به موقع به پزشک مراجعه کنید .

منابع :

- درسنامه پرستاری داخلی و جراحی , برونر و سوارث ویراست چهاردهم , ۲۰۱۸
- هند بوک آموزش به بیمار , ویرایش چهارم , ماری ,ام, کانابیو ,ترجمه خدیجه نصیریانی , محمد رضا خواجه امینیان , علیرضا حبیبی , ۲۰۱۸