

ما هو الناسور الشرجي؟

واحد آموزش سلامت



في الحالات التي يفرز فيها الجرح القيح بعد عملية الخراج أو الناسور ويستمر ذلك لبعض الوقت ، يشعر معظم المرضى بالقلق إزاء هذه الإفرازات ويعتقدون أنهم أصيبوا بالتهاب. يجب الملاحظة أن القروح المفتوحة عادة ما يكون لها إفرازات وإذا لم يكن لديك أي أعراض للألم أو التورم أو الحمى ، فهي ليست مهمة.

النزيف:

بعد إجراء عملية البواسير ، قد يصاب المريض بإفرازات دموية لعدة أيام. إذا كان النزيف حاداً ، يجب عليك إخبار طبيبك أو قسم الطوارئ عنه.

عادة في الحالات التي يتم فيها إجراء عملية الناسور أو الخراج لا يوجد نزيف حاد ، ولكن نزيف مصحوب بترشحات صفراء ووضع الضمادات بالشكل الصحيح يساعد على امتصاص هذه الترشحات والحفاظ على نظافة المقعد.

النظام الغذائي:

لا يوجد أي قيود غذائية على الإطلاق ، ولكن يجب أن يكون النظام الغذائي للمرضى بشكل لا يعانون فيه من الإسهال أو الإمساك حتى لا يسبب ضغطاً في نهاية المطاف على المستقيم. يوصى بتناول الأطعمة الغنية بالألياف والسوائل. أيضاً تجنب الأطعمة التي تجلب النفخ كذلك الثوم والفلفل والبصل.

القيود الغذائية الوحيدة هو في حالات الأمراض المزمنة مثل ارتفاع ضغط الدم والسكري واضطرابات الجهاز الهضمي وغيرها.

شماره بازنگری :	شماره بازنگری :	منبع :
۹۸/۰۶/۳۰	تاریخ بازنگری:	کتاب: پرستاری داخلی جراحی برونر و سودارث - ۲۰۱۹ ، اصول جراحی شوارتز ۲۰۱۸
۹۹/۰۶/۳۰	تاریخ بازنگری مجدد:	پایگاه مدلاین پلاس
۶۵۲۲۲	شماره شناسایی :	کلینیک پرستاری آموزش سلامت (شنبه تا ۵شنبه - از ساعت ۱۰ الی ۱۲) لینک کانال تلگرامی واحد آموزش به بیمار : @Razavi_PE شماره تماس : ۳۶۰۰۴۶۱۲

العملية - الدوخة والضعف، راجع الطوارئ أو المستشفى أو الطبيب المعالج بأسرع وقت.
مبادئ العناية بعد العملية الجراحية للشق الشرجي، البواسير، الناسور والخراجات

- ألم ما بعد الجراحة
- يعد الألم أثناء التغوط أحد مخاوف المريض. ويجب اتباع المبادئ التالية لتخفيف الألم.
- التغوط بانتظام وروية: كل من الإسهال والإمساك يسببان ضغطاً على المستقيم ويزيدان من حدة الألم. لذلك ، يوصى باتباع نظام غذائي غني بالألياف (الفواكه والخضروات). تجدر الإشارة إلى أن الاستجابة بشكل كامل للألياف تستغرق حوالي 1-2 أسابيع.
- التغوط المنتظم: يوصى به مرة واحدة أو مرتين على الأقل في اليوم وفي أوقات معينة خلال اليوم (صباحاً بعد النوم أو بعد الفطور). يجب على المرضى الذهاب إلى الحمام كل صباح بعد الاستيقاظ، الفطور، أو بعد تناول بعض السوائل، حتى لو لم يشعروا بالحاجة للتغوط حتى يعتادوا على التغوط في الوقت المحدد من اليوم.
- المسكنات الموضعية: إن استخدام المراهم والجل التي تحتوي على أدوية مخدرة موضعية مثل الليدوكائين والبوبوفيناكاين على منطقة الشرج أو حتى داخل الجرح وحوله قبل حوالي ثلاث دقائق من التغوط يمكن أن يكون فعالاً جداً. يوصى بعد الانتهاء الشطف بالماء الدافئ، ثم الجلوس في حمام الماء الساخن لمدة تتراوح بين 10 و 15 دقيقة (لا حاجة لاستخدام اليود ، وما إلى ذلك) ؛ حمام الماء الساخن يمكن ان يستخدم تكررًا لتخفيف الألم. بعد حمام الماء الساخن ، يوصى بإعادة استخدام مرهم التخدير.

التضميد:

استخدام الضمادات النظيفة (غير المعقمة) للحالات التي توجد بها تقرحات مفتوحة في فتحة الشرج والناسور والبواسير وتصريف الخراج.
خفف الضمادة وضعها داخل الجرح بإصبعك برفق في وضعية الجلوس على الأرض. عادة بعد الوقوف ورفع الملابس الداخلية ، يظل الضماد في مكانه ولا حاجة لتثبيتته بلاصقة.

عدوانية مثل الجراحة لعلاج هذا المرض بشكل قاطع. في الواقع ، في الماضي كانت الطريقة الوحيدة لعلاج الناسور هي إجراء عملية جراحية بعدة طرق ، لكن الجراحة يمكن أن تسبب أضراراً لا يمكن إصلاحها للعضلة العاصرة ، والتي تتضمن عدم القدرة على التحكم بالمدفوع، نتيجة لذلك يمكننا القول أن الجراحة لم تعد تستخدم في هذه الايام.

في الحالات التي لا تخلي فيها الإصابة نفسها بنفسها، فإن الطريقة الوحيدة لعلاج الخراج هي شق الخراج وتفريغها من القيح ومع خروج القيح تحت التخدير العام او الموضعي تخف حدة الام. اليوم تستخدم الطرق الأكثر حداثة والاقبل عوارضا مثل الليزر لعلاج الناسور. يعالج الليزر المرض دون التسبب بألم ونزيف وفي أقصر وقت ممكن وأكثر فعالية من حيث تكلفة العلاج. بالإضافة إلى ذلك يقلل الليزر من احتمال الإصابة بالتهابات أخرى ولا يضر بالعضلة العاصرة وبالتالي لن يعاني المريض من الدفع اللاارادي. جراحة الليزر تقلل إلى حد كبير من خطر الكرار المرض.

التعاليم:

بعد الناسور لا يوجد ضوابط على القيادة ورفع الاجسام الثقيلة أو النشاطات القوية ، يمكنك الجلوس في حوض الاستحمام الساخن 2-3 مرات في اليوم ايضا.
بعد يوم إلى يومين من الخروج من المستشفى يتم تبديل النظام الغذائي السائل (حجم قليل ودفعات كثيرة) تدريجياً إلى نظام غذائي طري ومن ثم نظام غذائي طبيعي. اكثرثوا من استهلاك الفاكهة والخضروات والسوائل لأنها ستساهم في منع الإمساك.
تناولوا الأدوية مع كمية وفيرة من المياه وعلى معدة ممتلئة وتأكدوا من استخدام ادوية المضادات الحيوية في أوقاتها المحددة. اسألوا الممرضة إذا كانت لديكم اي أسئلة حول الأدوية.
اتصلوا على 36002820 إذا كان لديكم أي مشاكل أو استفسار.
إذا اخذت منكم عينة راجعوا بعد 7-10 أيام من العملية لاخذ النتيجة واستشر طبيبك بشأنها في الوقت المحدد.
إذا كنتم تعانيون من الحمى أو الغثيان والقيء أو ألم شديد - احمرار والتهابات - النزيف في محل

ما هو الناسور الشرجي؟

ناسور الشرج هو واحد من أمراض المستقيم الحادة والمؤلمة ، والتي تطلق على قناة غير طبيعية بين أنسجة الجسم ويمكن أن تربط أنسجة الجسم المختلفة ببعضها. الناسور الشرجي هو أحد أنواع الناسور التي يمكن أن تحدث في الجسم ، ويسبب هذا المرض قناة على سطح الجلد حول الشرج ، وعادة ما يكون الجانب الاخر للقناة داخل القولون. الناسور هو نوع من الأمراض ويتطلب علاجًا فوريًا.

الناسور الشرجي هو علاقة غير طبيعية بين سطحين من السطوح الظهارية. في الناسور الشرجي تكون الفتحة الخارجية في الجلد المحيط بالشرج اما الفتحة الداخلية فتكون داخل الشرج. اذا كان مسار الناسور يقتضي عبوره من خلال العضلة العاصرة الشرجية الخارجية عندها يعد من النوع المرتفع high اما إذا كان مسار الناسور قصيرًا ولا يشمل العضلة العاصرة الخارجية ، يكون الناسور منخفض النوع.

العلاقة بين الناسور والخراج الشرجي:

هناك العديد من الغدد حول فتحة الشرج ، ووظيفة هذه الغدد هي إفراز المواد الى داخل الأمعاء ويمكن أن يكون لها أدوار مختلفة في سلامة الجسم تبعا لنوع المواد التي تنتجها. فتحات هذه الغدد تفتح الى داخل الأمعاء، وإذا اصبحت هذه الغدد مسدودة لأي سبب تصبح الغدد مصابة بعدوى ويحدث خراج شرجي. إذا تركت الخراج الشرجي دون علاج فإن العدوى تتكثف وتصل إلى سطح الجلد وفي الواقع يمكن القول إنه عندما تصل إصابة الغدد إلى سطح الجلد حول فتحة الشرج يتشكل الناسور. لذلك يمكننا القول ان الناسور يحدث تبعا لخراج الشرج. إن تحول الخراج إلى الناسور ليس دائماً ولكن يمكن القول بان حوالي 50% من الحالات المصابة بالخراج تتطور أيضاً للناسور الشرجي.

أسباب إيجاد مرض الناسور الشرجي:

أهم سبب للناسور الشرجي هو الخراج، وبالطبع تحدث هذه الحالة إذا كان علاج الخراج غير مكتمل. وبالتالي ما لم يتم علاج العدوى الناجمة عن الخراج بشكل كامل ، فإن خطر إيجاد الناسور لا يزال قائماً. هذه هي الأسباب الأخرى الأقل شيوعاً للناسور الشرجي:

- مرض كرون (مرض التهاب الأمعاء)
- التهاب الرتج (التهاب الأمعاء الكيسية)
- التهاب الغدد العرقية القبيحي (مرض جلدي يتسبب به إصابة الغدد العرقية والخراجات).
- المضاعفات الجراحية بالقرب من فتحة الشرج
- سرطان المستقيم
- الصدمة (يمكن أن تسبب الصدمة التشوه الخلقي وتؤدي إلى حدوث ندبات وتلف في الأنسجة).
- مرض السل
- الأمراض الجنسية أو العدوى المنقولة جنسياً (مثل مرض الزهري والكلاميديا)
- HIV (فيروس نقص المناعة البشرية)

أعراض الناسور:

تتسبب القناة الناتجة عن الناسور في نفوذ الالتهابات من الأمعاء الى تحت سطح الجلد ، وقد يتعرض المريض للعدوى والإفرازات والخراجات في موقع الناسور كل فترة من الزمن. تشمل الأعراض الشائعة للخراج ألمًا شرجيًا، تورم، التهاب السلوليت حول الشرج (احمرار الجلد)، الحمى، أحياناً ما يحدث نزيف شرجي وأعراض بولية مثل التبول المؤلم وإفراز ترشحات كريهة الرائحة وصديدية. المرضى الذين يعانون من الناسور عادة ما يكون لديهم سابقة مع الخراج الشرجي ويعانون من أعراض مثل آلام الشرجية ، التصريف حول الشرج ، الحكّة والنزيف في بعض الأحيان. يمكننا ايضا ذكر بعض أعراض خراج الشرج الأخرى:

- إفراز صديدي طويل الأمد من فتحة أو أكثر في المقعد.
- تورم صلب ومؤلم عند لمس في منطقة الشرج
- ألم أثناء أو بعد الخلاء
- حرق وحكة بسبب الترشحات حول فتحة الشرج
- تغيير لون الجلد حول الخراج

اختبارات وتشخيص الناسور:

الفحص البدني جنباً إلى جنب مع تاريخ المريض المفصل عن الاعراض الشرجية ضروري جدا. أعراض مثل الحمى والاحمرار والتورم والنعومة تشير إلى الخراج. وبالمناسبة ، على الرغم من أن معظم الخراجات مرئية عن خلال الجلد الخارجي ، تجدر الإشارة إلى أنه في بعض الحالات لا توجد علامة واضحة غير ألم الشرج.

عند فحص ناسور الشرج ، الجزء الخارجي المفرز للبراز أو الدم قابل للرؤية، والتورم الحاصل في هذا الجزء يدل على نضوج واكتمال الناسور، ولكن في بعض الحالات يغلق الناسور نفسه ويتم التصريف فيه بالتناوب وهنا يصبح من الصعب تشخيصه في الفحص.

يتم تشخيص معظم خراجات الشرج والناسور من خلال المعاينة الطبية، ولكن في بعض الأحيان هناك حاجة إلى مزيد من الفحوصات. في الوقت الحاضر ، يتم استخدام الموجات فوق الصوتية ثنائية الأبعاد وثلاثية الأبعاد داخل المقعد لتشخيص الخراجات العميقة ومشاهدة شق الناسور. في هذه الحالة ، يتم حقن الناسور بالمياه الأوكسيجينية للتأكد منه بدقة. تعد الأشعة المقطعية أيضاً حلاً جيداً للمرضى الذين يعانون من التهاب حاد أو مشاكل طبية أخرى لها أعراض مماثلة (مثل مرض كرون). التصوير بالرنين المغناطيسي أيضا لديه دقة عالية تفوق 90% لتحديد شق الناسور. ايضا في بعض الحالات ، قد يصف لك الطبيب تنظيرا للقولون وفيه يستخدم أنبوب مرن مع كاميرا

متصلة بالشاشة لمشاهدة الأمعاء.

الوقاية من الناسور الشرجي:

لا توجد طريقة دقيقة للوقاية من الناسور ، ولكن لأن أهم سبب للناسور الشرجي هو الخراج ، يمكن استخدام بعض الاستراتيجيات لمنع الخراج. اتباع نظام غذائي صحي يقلل من خطر الإمساك والإسهال المزمن ويمنع حدوث الخراجات ، بالإضافة إلى أن النظافة الشخصية وتجنب الجماع الشرجي يقلل بدرجة كبيرة من فرص انتقال العدوى. بشكل عام يمكن القول أن الطريقة الوحيدة لمنع الناسور الشرجي هي أولاً منع الخراج وثانياً علاج الخراج بشكل كامل وسريع إذا حصل.

مضاعفات:

عدم المعالجة في الوقت المناسب يمكن أن يؤدي الى نشر العدوى في الجسم، اما في المرضى المسنين ومرضى السكري وذوي القدرة البدنية المنخفضة يمكن أن يشكل تهديدا للحياة.

التمريض:

بعد خروج القيح يتعين على المريض الجلوس في حوض استحمام ساخن يحتوي على بضع قطرات من اليود 3 إلى 4 مرات لمدة 20 دقيقة لتطهير مكان القيح ، الذي قد يستمر لمدة تصل إلى أسبوعين إذا كان الالتهاب شديداً ، وفقاً لرأي الطبيب تستخدم المضادات الحيوية عن طريق الوريد او الفم. بعد الجراحة في منطقة المقعد، عادةً ما يعاني المرضى من الخوف والألم أثناء دفع الفضلات ولذلك يجب اتباع المبادئ التالية لتخفيف الألم:

- الدفع بشكل هادئ ومنظم مع اتباع نظام غذائي غني بالألياف
- المسكنات الموضعية مثل جل الليدوكائين
- التضميد و مغطس المياه الدافئة لمدة اسبوعين بعد العملية.

كيفية علاج الناسور:

أول علاج للأمراض المعديّة مثل الناسور هو استخدام المضادات الحيوية. تستخدم أساليب أكثر