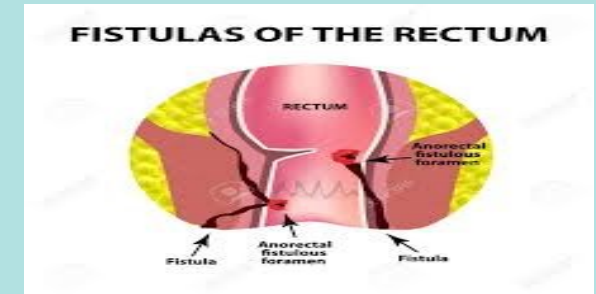


فیستول مقعد یک مجرای باریک لوله ای و فیروزه است که از منفذ باز پوست اطراف مقعد به داخل مجرای مقعد گسترش می یابد. فیستول می تواند از صدمه، فیشر (شقاق) و یا بیماری کرون (بیماری التهابی روده) ایجاد شود. فیستولها حامل عفونت هستند. معمولاً بدنبال عفونت یکی از غدد دیواره ی مقعد، آبسه ایجاد میشود که گاهی به خارج از مقعد راه پیدا می کند و گاهی بهبودی کامل حاصل نشده و بوسیله یک مسیر کوتاه یا بلند فضای داخل مقعد را به خارج از مقعد مرتبط می کند.

انواع مختلف فیستول از نسبتاً ساده تا فرم های شاخه دار و پیچیده و شبکه ای وجود دارد. برخی فیستول ها، عضلات مسئول کنترل دفع را کنترل می کند.



علائم و نشانه های بیماری:

نشت چرک یا مدفوع از لوله های پوستی
عبور گاز یا مدفوع از لوله ی واژن یا مثانه
تب و علائم ناشی از عفونت هم ممکن است ظاهر شود.

علل بیماری:

- ⇒ عوارض جراحی
- ⇒ آسیب و تروما به رکتوم
- ⇒ بیماریهایی مثل کولیت اولسراتیو بیماری التهابی روده
- ⇒ سرطان روده بزرگ و رکتوم
- ⇒ دیورتیکولیت
- ⇒ عفونت های انتقالی از طریق جنسی مثل سوزاک، سفلیس، کلامیدیا
- ⇒ عفونتی که در نتیجه نقص سیستم ایمنی رخ داده باشد.
- ⇒ جسم خارجی مقعد
- ⇒ اشعه درمانی
- ⇒ سل

راه های تشخیص:

معاینه بالینی
تست های تشخیصی و تصویربرداری مثل ام آر آی
آندوسونوگرافی

درمان:

جراحی، لیزر

درمان های جراحی شامل:

فیستولوتومی: کل فیستول باز و ترشحات تخلیه میشود.

گذاشتن نوار سیلک ضمن فیستولوتومی: به ترمیم ترشحات و فیستول و ترمیم آن کمک میکند.

روش فلپ یا پرکردن شکاف فیستول با بافت خود بیمار: مسدود کردن فیستول با بافت خود بیمار که به صورت مخروط تغییر شکل داده شده است.

بعضی از فیستول ها نیازی به جراحی ندارند و توسط تزریق بافت چسبنده فیبرینی در محل فیستول و آنتی بیوتیک درمانی درمان می شود.

مراقبت قبل از عمل:

- ۱- شب قبل از عمل حمام نمائید. محل عمل جراحی نباید موی زائد داشته باشد. به این منظور می توانید از کرمهای موبر یا ژیلت یکبار مصرف استفاده کنید.
- ۲- شب قبل از عمل شام سبک میل نمایید و از ۱۲ شب به بعد ناشتا باشید.
- ۳- در صورت ابتلا به دیابت، فشار خون بالا و سایر بیماریها داروهای خود را پس از مشورت با پزشک معالج طبق روال همیشگی مصرف نمایید.

۴- در صورت مصرف هپارین و یا آسپرین قبل از عمل دارو را پس از مشورت با پزشک معالج قطع و یا ادامه دهید.

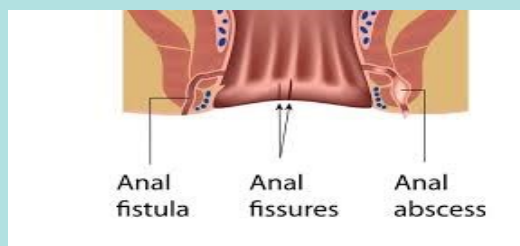
۵- در صورت مصرف وارفارین به پزشک اطلاع دهید.

۶- در صورت ابتلا به بیماریهای عفونی مانند هپاتیت، ایدز و ... به پزشک اطلاع دهید.

۷- در صورت مصرف مخدر یا الکل به پزشک اطلاع دهید.

۸- در صورت داشتن حساسیت به دارو یا مواد غذایی به پزشک اطلاع دهید.

فیستول



تلفن های بیمارستان:

• ۵۲۸۸۸۲۸۲

تلفن های گویای بیمارستان (نوبت دهی):

• ۶۷۳۹۵۰۶۰

پیامک بیمارستان

• ۳۰۰۰۲۴۰

وب سایت:

razihos.tums.ac.ir

ایمیل: razihospital@sina.tums.ac.ir

تهیه کننده: کارگروه آموزش سلامت

بیمارستان رازی

GOR-Pa-18-03

مراقبت های پس از عمل:



۱- پس از جراحی محل جراحی تا زمان بهبود زخم پانسمان خواهد بود.

۲- جهت تسکین درد از مسکن طبق دستور پزشک استفاده کنید.

۳- نشستن ۳-۴ بار در روز و هر بار ۱۵ تا ۲۰ دقیقه در تسکین درد موثر است.

۴- شستشوی محل فیستول با آب گرم همراه با اسفنج نرم انجام دهید.

۵- برای پیشگیری از یبوست از ملین های تجویز شده استفاده نموده وار رژیم پرفیبر مثل میوه و سبزیجات و غلات سبوس دار استفاده کنید.

۶- مایعات به میزان کافی مصرف کنید.

۷- روزانه راه بروید ولی از نشستن یا راه رفتن طولانی پرهیز کنید.

۸- در صورت بروز درد، تورم و قرمزی و حساسیت و گرمی اطراف مقعد و خونریزی به پزشک معالج اطلاع دهید.