

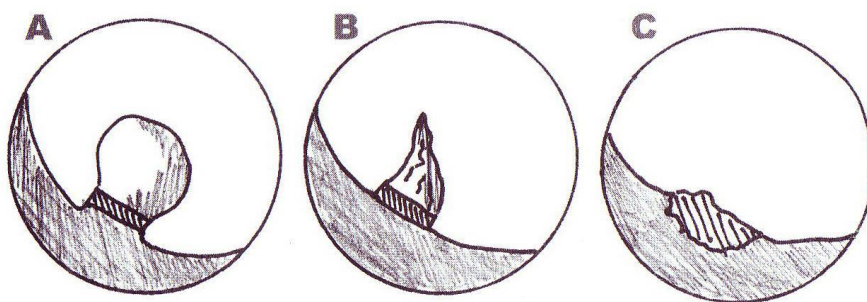


Zdravljenje hemoroidov z elastično podvezo

je postopek, ki se je izkazal za zelo učinkovitega pri zdravljenju notranjih hemoroidov, ki delajo težave. Notranji hemoroidi lahko samo krvavijo, lahko pri iztrebljanju izpadajo in se umaknejo nazaj lahko pa izpadejo tako, da jih mora bolnik sam potisniti nazaj v črevo. Kadar so notranji hemoroidi ves čas izpadli, je običajno potrebno kirurško zdravljenje.

Zdravljenje simptomatskih notranjih vozlov z elastično podvezo, če izberemo razmak 3 mesecev, traja najmanj pol leta.

Postopek



Kot kaže slika A, preko notranjega hemoroidnega vozla nastavimo elastični gumijasti obroček, ki ga tako močno stisne, da prekine prekrvitev. Zažeto tkivo po desetih urah odmre (slika B), se zmehta in v nekaj dneh odpade, ostane pa ranica (slika C), ki se navadno zaceli v dveh do treh tednih. Ker so vozli trije, je potrebno postopek ponoviti vsaj še dvakrat v presledkih dveh ali treh mesecev. Kadar so vozli večji, postopek lahko ponovimo tudi večkrat.

Morebitni zapleti po zdravljenju z elastično podvezo so:

1. Bolečina

Bolečina običajno traja dan, dva, v primeru vnetja tudi dlje.

Po posegu skoraj vedno vsaj malo boli, zaradi česar za nekaj dni predlagamo jemanje enega od nesteroidnih analgetikov (ibuprofen, diclofenac, naproksen,...), tramadol, dovolj je tudi paracetamol.

Včasih je bolečina hujša, zlasti če smo podvezali bolj zunaj.



2. Vnetje in okužba

Po podvezi občasno oz. po presoji zdravnika predpišemo antibiotik metronidazol ali klindamicin, ki se ga jemlje tri dni.

Vnetje se razvije v predelu, kjer obroček stiska tkivo. V širokem črevesu je veliko bakterij. Vnetje, ki ga povzročimo s podvezo, lahko, sicer redko, privede tudi do lokalne okužbe. Izjemoma se razvije resnejše vnetje. Pojavijo se znaki: hujša bolečina v zadnjiku na mestu podveze, temperatura nad 38 C, mrzlica, bolečine in občutek napetosti v spodnjem delu trebuha, težave z uriniranjem (praznjenje po kapljicah ali pre pogosto; občutek, da je mehur kljub praznjenju poln). Antibiotik izbora je klindamicin v terapevtskem odmerku. Potreben je pregled pri zdravniku!

3. Krvavitev:

Krvavitev običajno ni huda, lahko se pojavi le enkrat. Lahko je tudi trdovratna in lahko mine šele po mesecu dni, takrat, ko se ranica zaceli. Morda je že zaceljena in krvavimo iz drugih hemoroidnih vozlov. Ko podvezano tkivo odpade, ostane ranica, ki včasih krvavi. Pravih zdravil ni, le skrb za mehko praznjenje. Kadar je krvavitev hujša ali traja dlje časa, je potreben pregled pri kirurgu.

Navodila za zdravnika: v danko je treba vložiti Foleyev kateter 18 ali 20, tako da leži balon v spodnjem delu danke. Balonček katetra napolnimo z vodo, kot delamo to pri običajnem kateteriziranju mehurja. Distalni del katetra, ki moli iz anusa, obremenimo s 100 ml vode v vrečki, ki jo obesimo, da visi ob postelji in vzdržuje blag pritisk na krvaveče mesto. Običajno se krvavitev ustavi v 15 – 20 minutah. Le v izjemnih primerih je potrebna kirurška oskrba krvavečega mesta.

4. Tromboza:

Zaplet je boleč, ni pa nevaren,. Pripeti se, da elastični obroček prehitro odpade, še preden je tkivo odmrlo, ali pa preide vnetje na zunanji voz. Pri tem se kri v hemoroidnih vozlih strdi in zamaši žile. Proti bolečinam priporočamo hemoroidne svečke ali mazila. Včasih je potrebno strdek kirurško odstraniti.