

فرد دارای یک بیماری زمینه ای مانند HIV/AIDS ، سرطان ، دیابت ، بیماری سلول داسی شکل یا بیماری عروق محیطی است.

اگر فرد مصرف کننده مواد مخدر است.

فرد تحت درمان با استروئید، شیمی درمانی، سایر داروهای که سیستم ایمنی را سرکوب می کنند، یا دیالیز است.

زخم در بالای چین باسن قرار دارد یا در ناحیه رکتوم یا کشاله ران یا نزدیک آن است.

فرد تب 100.4 فارنهایت (38 درجه سانتیگراد) یا بالاتر دارد.

فرد باردار است.

عوارض آبسه مقعدی چیست؟

شایع ترین عارضه ای که در اثر درمان نکردن و یا درمان نصف و نیمه آبسه ایجاد می شود، فیستول مقعدی است. معمولاً از هر دو نفر مبتلا به آبسه یک نفر به فیستول دچار می شود. پیشروی عفونت می تواند به این بیماری بیانجامد. بنابراین لازم است، در صورت بروز آبسه سریعاً آن را درمان کنید، درمان این بیماری به مراتب راحت است از درمان فیستول است. معمولاً از هر دو نفر مبتلا به آبسه یک نفر به فیستول دچار می شوند. به طور کلی فیستول به ایجاد یک مسیر غیر طبیعی بین دو عضو از بدن گفته می شود، درمان فیستول به مراتب پیچیده تر از آبسه است.

تشخیص آبسه مقعدی چگونه است؟

معمولاً با یک ارزیابی بالینی و معاینه انگشتی (توش رکتال) میتوان این بیماری را تشخیص داد. اما برخی از بیماران ممکن است نیاز به تصویربرداری یا سایر آزمایشات باشد.



علت های آبسه مقعدی چیست؟

روده دارای غددی است که با ترشح موادی مخصوص به عملکرد روده کمک میکنند. علت تشکیل آبسه ها بسته شدن ورودی همین غدد مقعد در اثر عوامل مختلف از جمله عوامل میکروبی است. این امر موجب تجمع عفونت می گردد. شرایط زیر می توانند خطر بروز این بیماری را افزایش دهند: بیماری التهابی روده مانند بیماری کرون یا کولیت اولسراتیو، دیابت، دیورتیکولیت، شیمی درمانی، اضافه وزن، اعتیاد به الکل، بیماری التهابی لگن، رابطه جنسی مقعدی با شریک آلوده، استفاده از داروهای مانند پردنیزولون، برخی باکتری ها مثل استافیلوکوک و اشرشیاکولی

علائم آبسه مقعدی چیست؟

به جز آبسه های بین اسفنکتری زود هنگام و آبسه های سوپرالواتور، درد پری آنال و تورم بلافاصله در آبسه های پری رکتال ظاهر میشوند. تخلیه خودبه خودی چرک ممکن است اتفاق بیفتد. علائم اصلی عفونت شامل درد، تب، قرمزی، تورم، اختلال عملکرد مقعد، و حتی احتباس ادراری از علائم شایع آبسه مقعدی اند.



چه زمانی برای درمان آبسه به پزشک مراجعه کنیم؟

اگر هر یک از شرایط زیر را تجربه می کنید، بهتر است برای درمان با پزشک مشورت کنید:

اگر قطر زخم بیشتر از 1 سانتی متر است.

زخم بهبود نمی یابد یا مرتبطاً در حال بزرگ شدن و دردناک شدن است.



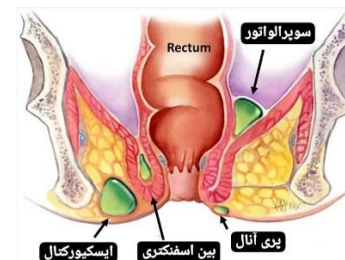
آبسه مقعدی چیست؟

آبسه مقعد یا آبسه آنورکتال یک توده حساس و متورم است که به علت انسداد و عفونی شدن غدد اطراف مقعد (کریپتوگاندولار) ایجاد می شوند. غدد آنال به طور طبیعی ترشحات خود را در سطح کریپتاهای مقعدی تخلیه میکنند اما در صورت انسداد و عفونی شدن در نهایت منجر به تشکیل آبسه خواهند شد.

انواع آبسه های مقعدی کدام اند؟

با توجه به اینکه غدد کدام ناحیه ی مقعد درگیر شوند 5 نوع مهم از انواع آبسه های مقعدی را خواهیم داشت:

- 1) آبسه پری آنال (اطراف مقعد)
- 2) آبسه بین اسفنکتری (کانال مقعدی از دو اسفنکتر عضلانی داخلی و خارجی تشکیل شده است)
- 3) آبسه ایسکیورکتال (حفره ایسکیورکتال خارج اسفنکتر خارجی و زیر سطح عضله بالابرنده مقعد قرار دارد)
- 4) آبسه خلف آنال عمقی
- 5) آبسه سوپرالواتور (بالای عضله بالابرنده مقعد)





موضوع: آبسه پری آنال (آبسه مقعدی)



استاد محترم: آقای دکتر نجم الدینی

تهیه و تنظیم: فائقه راشدی

منبع و مرجع: جراحی لارنس

هشدار: هرگز در منزل و خودسرانه برای درمان دمل مقعد یا تخلیه آبسه اقدام نکنید. در این صورت ممکن است عفونت کامل تخلیه نشده و وضعیت را وخیم تر نماید.

چگونه از تشکیل آبسه مقعدی پیشگیری کنیم؟

راه قطعی برای پیشگیری وجود ندارد، زیرا این بیماری اغلب در نتیجه یک بیماری زمینه ای ایجاد میشود. اما میتوان با رعایت یکسری از نکات خطر بروز بیماری را کاهش داد. این نکات عبارتند از:

استفاده از کاندوم در هنگام مقاربت می تواند به جلوگیری از این بیماری کمک کند.

برای نوزادان و کودکان نوپا نیز تعویض مرتب پوشک در پیشگیری از بیماری موثر است.

حفظ بهداشت مقعد نیز اثر گذار خواهد بود. دست های خود را مرتب بشویید.

آسیب های پوستی را به سرعت درمان کنید، حتی اگر جزئی باشند.

درمان آبسه مقعدی چیست؟



درمان قطعی آبسه های مقعد تخلیه کامل و سرتاسر آن به روش جراحی میباشد. عدم موفقیت در تخلیه کافی آبسه منجر به درد مداوم، سپسیس، و شکست درمان میشود. گاهی اوقات درناژ اولیه میتواند با بی حسی موضعی در مراکز سرپایی انجام شود با این وجود موثرترین و قطعی ترین درمان جراحی در اتاق عمل و تحت بی حسی کافی انجام میشود. آنتی بیوتیک ها به تنهایی در درمان آبسه ها نقشی ندارند ولی با این وجود میتوان از ترکیب آنتی بیوتیک و جراحی برای بیماران دچار نقص ایمنی، لوکمی، ایدز و دیابتی ها استفاده کرد. بنابراین از آنجایی که اغلب آبسه ها خود به خود درمان نمیشوند، انجام جراحی الزامی است.

مراقبت های بعد از جراحی آبسه چیست؟

بهتر است بعد از تخلیه از حمام سیتز یا نشستن در آب گرم برای بهبودی سریع تر کمک بگیرید.

مصرف آنتی بیوتیک برای درمان عفونت مقعدی و با مشورت پزشک می تواند موثر باشد.

رژیم غذایی این بیماران باید سرشار از فیبر باشد و از بیوست جلوگیری نمود.

حفظ بهداشت مقعد امری ضروری است.

به نشستن و خوابیدن خود دقت داشته باشید و از وارد کردن فشار به موضع جلوگیری نمایید.

استعمال عسل بعد از تخلیه آبسه می تواند به تسریع روند درمان کمک کند.

معمولاً بعد از تخلیه، تمامی علائم در طی چند روز برطرف میشود. اما اگر زخم بهبود نیافت باید با پزشک مشورت کنید.