

اگر انسداد روده به شکلی باشد که چیزی از روده رد نشود انسداد کامل است که نیاز به جراحی دارد جراحی شامل برداشتن عامل انسداد و بخشهایی از روده دچار صدمه و یا مرگ شده است. ممکن است پزشک به جای جراحی از استنت (فنر) متسع شونده استفاده کند در این حالت از طریق اندوسکوپ لوله ای را از طریق دهان یا مقعد وارد روده بزرگ میکنند این استنتن با فشار روده بزرگ را باز میکنند تا انسداد رفع شود از استنتها برای تسکین موقت در افرادی استفاده میشود که از نظر جراحی پر خطر هستند پس از تثبیت وضعیت باز نیاز به جراحی دارد.

در عملهای جراحی بیمار به اوستومی نیاز پیدا می کند که ایجاد یک سوراخ بر روی جدار شکم از روده بزرگ میباشد هدف از این عمل اجازه عبور مدفوع میباشد و ممکن است موقت یا دائمی باشد تا زمانی که بیماری یا بخش صدمه دیده بهبود یابد ادامه یابد و یا ممکن است دائم و پس از حذف مقعد تعبیه گردد.

آموزش به بیمار و خود مراقبتی

مدت کوتاهی پس از جراحی بهتر است مسافت کمی راه بروید این کار کارکرد گوارش شما را بهتر میکند همچنین راه رفتن به قلب و ریه هایتان کمک میکند و مانع از ایجاد لخته در پاهایتان میشود و فعالیت تنفسی مانع از ایجاد عفونتهای ریوی می شود.

از بلند کردن اجسام سنگین بپرهیزید و از بخیه های خود مراقبت کنید و بعد از برداشتن بخیه طبق دستور پزشک ۱۰-۷ روز بعد عمل می توانید استحمام کنید

داروهای تجویز شده توسط پزشک را مرتب و سر وقت بخورید

چه زمانی به پزشک مراجعه کنیم: اگر خونریزی از محل عمل و ترشحات چرکی یا قرمزی در محل عمل و بیرون زدن احشا از زخم راداشدید.

*بالا آوردن خون یا استفراغ خونی

*ناتوانی در دفع ادرار

*افزایش درد شکم یا تورم شکم

*مدفوع سیاه و خونی

*تهوع و استفراغ و اسهال یا یبوست

*تب بالای ۳۸ درجه

رژیم غذایی پس از عمل روده راطبق دستور پزشک انجام دهید

*از غذاهای سفت استفاده نکنید وعده های غذایی خود را با حجم کم و تعداد دفعات راز یاد کنید

*. الکل و سیگار را مصرف نکنید قهوه و نوشابه کم مصرف کنید.

از رژیم غذایی فیبردار شامل میوه و سبزیجات استفاده کنید. از خوردن میوه با هسته پرهیز کنید.

*در صورت داشتن اوستومی مایعات فراوان بنوشید غذا را آهسته بخورید خوب بجوید و میتوانید استحمام کنید روش نگهداری از اوستومی را از پرستار خود بخواهید که آموزش دهد با بروز اسهال یا یبوست به رژیم غذایی خود توجه کنید بعد از ۸-۶ هفته بهبودی کامل خواهید داشت

*استفاده از رژیم غذایی فیبردار شامل میوه و سبزیجات استفاده کنید.

انسداد روده

تایید کننده: آقای دکتر ضایبی فوق تخصصی

توراکس و لاپاراسکوپ فلوشیپ کولورکتال

خانم دکتر رستم زاده متخصص جراحی

تهیه: خانم ولیزاده کارشناس پرستاری

سال تهیه: بهار ۱۴۰۳

منبع: برونرو سو دارت

انسداد روده چیست:

انسداد روده انسدادی است که از عبور غذا و مایعات از روده کوچک و بزرگ جلوگیری میکند. انسداد روده میتواند بخاطر نوارهای فیبری بافتی شکم یا چسبندگیهای داخل شکم که پس از جراحی ایجاد میشود. ویابعلت غده های التهابی و یا عفونی روده و یا فتق و تومور ایجاد میشود. اگر این مشکل تحت درمان قرار نگیرد بخشهای مسدود شده روده مرده و میتواند منجر به بروز مشکلات جدی شود.

علائم و نشانه های انسداد روده

* درد شکم

* حالت تهوع و استفراغ

* اسهال

* بیبوست

* ناتوانی در دفع گاز

* تورم شکم

عوامل ایجاد کننده

* چسبندگیهای روده کوچک : نوارهای بافت فیبری در حفره شکم که بعد از جراحی ایجاد میشود.

* هرنی یافتق

* سرطان روده بزرگ وفتق

* دیورتیکولیت

* پیچ خوردگی روده بزرگ و کوچک

* انبار شدن مدفوع

* باریک شدن روده بزرگ به علت التهاب و زخم

* بیماری کرون که موجب ضخیم شدن دیوارهای روده و باریک شدن مجرای عبور میشود.

عوارض و مشکلات

انسداد روده ممکن است خون رسانی به بخشی از روده را قطع کند و فقدان خون سبب مرگ دیواره روده میشود و مرگ بافت ممکن است به پارگی دیواره روده بیانجامد و به بروز عفونت و درنهایت منجر به مرگ بیمار شود.

ازمایشها و تشخیصها

* معاینه جسمی: در صورتی که تورم دیده شود ممکن است پزشک به انسداد روده شک کند ممکن است با گوشی به صدای روده گوش دهد ازمایشات تصویری برای تایید تشخیص شامل رادیوگرافی و سی تی اسکن شکم باشد.

معاینه توش رکتال: که پزشک از طریق مقعد انجام می دهد تا حدود ۱۰ سانتی متر انتهای روده را با انگشت از نظر وجود مدفوع یا توده معاینه می کند.

درمان و داروها:

درمان به علت بروز مشکل بستگی دارد ولی به بستری شدن بیمار نیاز دارد. ابتدا تلاش برای تثبیت وضعیت بیمار خواهد بود برای این منظور:

* تجویز مایعات و خط وریدی برقرار شود و بیمار از راه دهان چیزی مصرف نمی کند

* تعبیه NGT (سوند معده) برای مکش هوا و مایعات و تسکین ورم شکم انجام میشود

* تعبیه سوند فولی برای کنترل حجم ادرار تا مایع درمانی مناسب انجام گیرد.

درمان انسداد جزئی:

منظور این که مسیر روده بطور کامل بسته نشده و عبور مواد بطور کم اتفاق می افتد در مواردی با درمان دارویی به موقع احتمال بهبودی وضعیت بدون نیاز به جراحی دارد.