

痔瘡橡皮圈結紮治療後注意事項

一、何謂痔瘡

痔瘡是指直腸和肛門靜脈發生擴張、扭曲的現象，肛門黏膜下層血管及結締組織失去正常支持，所造成病態性之臨床表現，靜脈血瘀積向外凸出形成。常見症狀為無痛、間歇性於便後解鮮血、滴血或噴血的現象，另外也常發生肛門周圍搔癢情形。

二、痔瘡分類

(一)「內痔」是指上痔靜脈叢擴張，發生於肛門內括約肌近端部位，齒狀線上被黏膜覆蓋著。

(二)「外痔」是指下痔靜脈叢擴張，發生於肛門外括約肌末端部位，齒狀線下，被肛門皮膚覆蓋著。

(三)「混合痔」是指內、外痔同時發生。

三、痔瘡嚴重度之分級

第一級：痔瘡未脫垂，偶爾出血。

第二級：痔瘡脫垂，但會自行縮回，肛門出血。

第三級：痔瘡脫垂，需藉助手指推回，肛門出血。

第四級：痔瘡脫垂，無法縮回，肛門出血。

四、結紮術適應症

適合使用於第一、二、三級內痔，不適用於外痔，手術時間約數分鐘，不需麻醉，可在門診實施。

五、橡皮圈結紮法

為內痔常用的治療方法，是一種藉由人為方法使痔瘡處循環阻斷，導致組織壞死及脫落。其優點是不需要手術及麻醉，藉由肛門鏡放入其內層附有橡皮帶的結紮器，以鑷子夾住痔核，橡皮帶再由結紮器拉出，綁住痔核的頸部，過程即結束。接受治療後不需住院，且較少有疼痛現象發生，痔核在結紮後 10 天左右，因阻斷血流而自動乾枯脫落，追蹤治療約每隔兩星期複診一次(須遵照醫師指示)。

六、結紮療法的併發症

(一)延遲性出血:

大約在結紮後一至二週且發生率約為 1%。

(二)疼痛:

若病人疼痛，應考慮將橡皮圈重置，離齒狀線遠些，這種疼痛有時也可用局部麻醉注射以得到改善。

(三)血栓:

在內痔結紮後，約有 2%至 3%病人會產生血栓性外痔，可用溫水坐浴及軟便劑改善。

(四)潰瘍:

結紮後痔核約 2 至 5 天即脫落，會留下潰瘍壞死的根部，不須特別治療，若發生高燒、會陰部腫痛、陰囊水腫、會陰部潰瘍或肌膜炎等情形時，則須考慮敗血症的可能性，必須及早擴創傷口，給予廣效性抗生素，高壓氧治療，甚至施行大腸造口改道。

七、執行橡皮圈結紮法返家後的注意事項及護理

(一) 手術後避免平躺，可採俯臥姿勢，以防壓迫傷口造成不適。

(二) 術後提供低渣、軟質食物，以減少糞便形成，依醫囑服用止痛劑、軟便劑。

(三) 結紮後三、四天內，肛門可能會有脹滿、便意感或不舒服的感覺，可行一天 3~4 次溫水坐浴減輕不適，促進血液循環，增進舒適和維持傷口乾淨。

(四) 若疼痛厲害，溫水坐浴未能減輕症狀時，應再回門診複診。

(五) 痔核脫落時，少數病人可能解便中有少量出血，可繼續觀察。若便後間隔一段時間仍有持續出血或出血量增加時，應速至醫院急診或門診求治。

(六) 少數病人於結紮後之數日內，可能在肛門外圍發生腫痛硬塊，係因痔瘡內部血流阻斷引起外圍體液滯留所致，可溫水坐浴以利血液循環，減輕不適感。

(七) 術後每天蹲廁所以 3 次為限，每次 5~10 分鐘即起身，不管大便有無解出，更不必管仍有便意感。

八、預防痔瘡再發之飲食及日常保健

(一) 多攝取高纖維性食物，如：水果、蔬菜、麩皮麥片、全穀麵包、糙米、五穀雜糧等。

(二) 攝食具有潤腸通便涼血的涼性蔬菜和水果類食品，如：香蕉、梨子、柿餅、綠豆、荸薺、絲瓜、全麥穀類等。

(三) 用餐進食要定時定量；多喝水 1 日 2000CC，每天至少八大杯(每杯約

400cc)，有助於軟便。

(四) 忌長期食用精緻糧食，如：經多次加工除去纖維質的白米、白麵等。

(五) 具刺激性的飲料，如：烈酒、濃咖啡、可樂、啤酒等，儘可能不要食用過量，**限制高脂肪食物攝取。**

(六) 少食辛辣、刺激性食物，如：辣椒。

(七) **每日維持適度運動增加腸胃蠕動。**

(八) 不要提拿重物，切記勿久站、久坐工作，必要時注意活動身體更換姿勢。

(九) 可於早上喝一大杯水以引發胃結腸反射，固定排便的時間，如廁時間最多五至十分鐘，切記不可如廁時閱讀書報。

(十) 排便時，勿過度施力，若排便不順，可以凡士林塗抹肛門處，潤滑肛門。

(十一) 如廁後，以不含刺激性（如酒精）及化學成分（如化學香精）的衛生紙來擦拭，且輕柔擦拭即可。

(十二) 如果患部搔癢，避免直接以手抓癢，以免傷及靜脈管壁使傷口惡化，可溫水坐浴，促進患部的血液循環，幫助靜脈收縮，以緩解搔癢不適感。

(十三) 未經醫師指示，請勿自行使用肛門塞劑，但預防便秘勿用力解便，可依醫囑使用輕瀉劑或軟便劑。

國軍左營總醫院護理部 關心您的健康