

Лечение

Лечение зависит от причины кровоточивости. При трещине заднего прохода и при геморрое нужно увеличить в каждодневном пищевом рационе количество продуктов, содержащих клетчатку и сделать другие изменения в своем образе жизни, для уменьшения запоров. При других причинах кровоточивости врач объяснит вам методы лечения.

Рекомендации по уходу в домашних условиях

- При кровоточивости из заднего прохода обратитесь к своему врачу для выявления заболевания. Наличие кровоточивости из заднего прохода не может быть нормальным явлением. Если кровоточивость обильная и постоянная, немедленно обращайтесь в больницу в отделение медицинской экстренной помощи.
- Соблюдайте точно предписания вашего врача.
- Если ваше состояние не улучшается, сообщите своему врачу.

Меры профилактики

Содержите свой пищеварительный тракт по возможности здоровым.

Питайтесь правильно. Кушайте еду богатую клетчаткой (фрукты, овощи, зерновые). Употребляйте достаточно жидкости.

Правильное питание и подвижный образ жизни помогают лучше работать пищеварительному тракту и этим позволяют избегать образованию запоров, геморроидов и дивертикулеза.

Хирургическая клиника

КРОВОТОЧИВОСТЬ ИЗ ПРЯМОЙ КИШКИ

Перевод: сестра отделения общей
хирургии Алла Астраханцева

При кровоточивости из прямой кишки наблюдается примесь крови в каловых массах, выделение крови в виде следов на туалетной бумаге или в виде капель на каловых массах

Кровоточивость из прямой кишки частая проблема в любом возрасте.

Отчего это бывает?

Есть много разных причин. Самыми частыми причинами являются трещина заднего прохода (анальная трещина) и геморрой. Развитию этих заболеваний способствуют хронические запоры;

- Анальная трещина - это маленький разрыв (трещина) заднего прохода. Задний проход - это отверстие через которое происходит опорожнение каловых масс.
- Геморрой - варикозное расширение вен в области нижней части прямой кишки и заднего прохода. По месту локализации геморрой подразделяют на внутренний (в нижней части прямой кишки, невидим без использования специальных инструментов) и наружный (видимый вокруг заднего прохода).
- Дивертикулез (дивертикул) толстого кишечника является довольно частой причиной кровоточивости из прямой кишки у людей среднего и пожилого возраста. Дивертикул – мешковидное, небольшое выпячивание в стенке кишки, которое образуется в следствии уменьшения эластичности стенки. Каловые массы могут попасть в дивертикулы, в результате чего возникает воспаление и кровоточивость.

Другие возможные причины выделения крови из заднего прохода это:

- кишечные инфекции. В этих случаях характерно нарушение стула. Кровавый понос продолжается от 1 до 3 дней и затем прекращается;
- воспалительные заболевания кишечника (язвенный колит или болезнь Крона). В этих случаях выделению крови сопутствуют боли в животе, понос, обнаруживается слизь в стуле;
- рак толстой кишки;
- кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта. В этом случае кровотечение обильное и нуждается в срочной врачебной помощи.

Симптомы

При кровоточивости из прямой кишки наблюдается примесь алой крови в каловых массах, выделение крови в виде следов на туалетной бумаге или в виде капель, попадающих на стенки, воду унитаза. Может быть боль при дефекации. При наружном геморрое характерна боль в положении сидя.

При дивертикулезе симптомы могут отсутствовать или выражаться в виде приступообразных болей в животе. При развитии воспаления повышается температура.

При раке толстой кишки кровоточивость может быть единственным симптомом, но не исключены и другие симптомы как: чередование запоров и поносов, боли в животе, потеря в весе, снижение аппетита, усталость.

Рак толстой кишки является не частой причиной выраженного кровотечения из заднего прохода. В большинстве случаев при раке кровь перемешана с калом и невидима невооруженным глазом. При подозрении на рак, делаются специальные тесты для подтверждения диагноза.

Исследования

Кровоточивость из заднего прохода часто обнаруживают случайно, во время проведения анализа кала на скрытую кровь.

При наличии кровоточивости из заднего прохода, врач поинтересуется нет ли у вас еще и других жалоб. Врач осмотрит вас для выявления анальной трещины, геморроидов или злокачественной опухоли. Сделает исследование кала на скрытую кровь.

Если при осмотре не находится причина кровоточивости и вы подлежите к группе риска заболевания рака толстой кишки, тогда вам проведут сигмоидоскопию или колоноскопию. Во время этого исследования, вводят через задний проход тонкую, гибкую трубку и осматривают часть кишки. Это позволяет выявлять заболевания толстой кишки в том числе и дивертикулез.

Также возможно проведение ирригоскопии- контрастное вещество вводят через задний проход в толстую кишку и делается рентгеновское исследование. Не исключен и анализ крови.