

# Trĩ ngoại là gì? Nguyên nhân gây bệnh, nguyên tắc điều trị và phòng ngừa

Trĩ là bệnh lý sở hữu tỷ lệ mắc cao trong cộng đồng, chiếm khoảng chừng 55 - 86%. Thường gặp tại bệnh nhân làm việc tĩnh ở, táo bón cải thiện. Các dấu hiệu gồm đau cũng như ra máu, luôn gây ra phiền toái cho người bệnh. Lòi dom chẳng các gây nên những đau đớn trong sinh hoạt của bệnh nhân mà bệnh trĩ ngoại còn là mối ảnh hưởng của bệnh nhân giả dụ dùng nên chữa trị đúng lúc.

## Nghiên cứu chung bệnh trĩ ngoại

Trĩ ngoại là bệnh liên quan tới các tĩnh mạch giãn của mảng rối bệnh trĩ ở bên bên cạnh ống hậu môn. Ví như đám rối tĩnh mạch thuộc tĩnh mạch hậu môn trực tràng trên kia gọi là trĩ nội cũng như cuống mạch tọa lạc phía trên đàng lược. Bệnh trĩ ngoại là tình huống người mang búi trĩ tọa lạc sau đây đàng lược, lòi ra khỏi ống hậu môn cũng như được phủ vì biểu mô bệnh vảy nến. Người bệnh có khả năng quan sát ngoại trừ nhìn thấy khóm trĩ bằng mắt hay. Thời điểm mắc bệnh trĩ ngoại thì khóm trĩ chưa thể tự thụt lên phía trong lỗ đít được thí dụ bệnh trĩ nội. Người bị trĩ ngoại hay ko ( hay ít ) chảy huyết tuy vậy chúng có thể trở nên phiền toái nếu xuất hiện sỏi máu đông. Gần ba trong số bốn đối tượng lớn lên đôi khi sẽ bị bệnh trĩ.

## Dấu hiệu bệnh trĩ ngoại

### Những dấu hiệu và biểu hiện của trĩ ngoại

Trĩ ngoại hay dẫn đến ngứa không dễ chịu. Mặc dù vậy, hơn nửa số người bị bệnh trĩ không có các dấu hiệu.

Ba biểu hiện thường gặp :

Chảy máu khi đi đại tiện đỏ tươi ( thường ít gặp ) : huyết hay mang màu đỏ tươi bởi nó luôn ra máu trực tiếp từ khóm trĩ chứ không phải bất cứ khu vực nào khác trong đàng tiêu hóa. Cấp độ xuất huyết có thể ra đa dạng cũng có thể vô cùng ít. Phần huyết cũng như phần phân không hòa lẫn tới nhau, phân vẫn giữ gìn màu sắc bình thường cũng như huyết thường phủ tới không tính phân.

Trĩ lâu ngày trị phỏng to, lắm khi để lại phổ biến biến chứng khiến cho tăng cảm giác khó chịu ở hậu môn đó là ngứa không dễ chịu, cùng với có khả năng xuất dịch.

15% số người bệnh có các đợt tắc mạch, biểu hiện là các huyết khối màu xanh tím trên kia da.

### Biến chứng có khả năng thấy khi mắc trĩ ngoại

Ra huyết cải thiện dẫn tới tình trạng thiếu máu : Là nguy hại thường gặp, đa dạng bệnh nhân tới viện với các biểu hiện thiếu máu nặng.

Huyết khối đám rối tĩnh mạch : tình hình tắc mạch đám rối tĩnh mạch gây ra đám rối tĩnh mạch sưng phình cũng như có sỏi máu đông phía bên trong, dẫn tới cảm thấy cảm giác đau cũng như sốt giúp người bệnh. Dù không ảnh hưởng song lắm lúc nên rạch cùng với dẫn lưu.

[phòng khám đa khoa thái hà có tốt không](#)

[phòng khám 11 thái hà](#)

[búi trĩ lòi ra ngoài](#)

[làm co búi trĩ ngoài](#)

[làm sao để búi trĩ thụt vào](#)

[cách làm co búi trĩ ngoài](#)

Những biến chứng khác có khả năng thấy ví dụ : Ung thư hậu môn, ung thư đại tràng, bệnh viêm nhiễm ruột, Áp xe bên cạnh hậu môn,...

## **Khi nào buộc phải bắt gặp y bác sĩ ?**

Bệnh trĩ ngoài ít khi biến chứng. Nếu bạn bị ra máu khi đi tiêu hay bạn mắc phải lòi dom ko nâng cao sau 1 tuần chăm sóc tại nhà, bạn bắt buộc gọi điện nhanh chóng sở hữu chuyên gia.

Đừng giúp rã ra máu trực tràng là vì lòi dom, đặc biệt nếu bạn sở hữu các biến đổi trong lối sống đi cầu hoặc ví như phân của bạn thay đổi màu sắc hoặc cấp độ đặc. Liên hệ mang y bác sĩ cấp bách giả dụ bạn bị xuất huyết trực tràng mang lượng lớn, choáng váng, hoa mắt hay ngất xỉu.

## **Lý do trĩ ngoài**

Nguyên do gây ra trĩ phần đa bởi mất cân bằng nhiệm vụ của hậu môn - trực tràng : đào thải phân thí dụ đại tiện khó hay tiêu ra hoặc hội chứng lỵ.

Ko vệ sinh lỗ đít đúng cách : viêm ở lỗ đít khiến cho tĩnh mạch mắc phải xơ hóa, suy yếu, mà mất khả năng tụt giãn.

Chế độ sinh hoạt ko khoa học.

## **Khả năng bệnh trĩ ngoài**

### **Người nào có nguy cơ bị bệnh ( gặp phải ) bệnh trĩ ngoài ?**

Bệnh trĩ chiếm tầm 45 - 50% dân số, thường gặp ở đối tượng trên 50 tuổi. Trĩ phổ biến ở phần đa người bệnh to độ tuổi, đấng mày râu bắt gặp rộng rãi hơn chị em phụ nữ.

Béo phì.

Trường hợp tiền sử gia đình bạn đã từng mắc bệnh trĩ, bạn cũng có phổ biến khả năng bị bệnh này. Bệnh trĩ cũng có khả năng xảy ra trong quá trình có thai.

Bệnh nhân đứng hoặc ngồi nhiều trong thời gian dài cũng có thể tổn kém hơn.

### **Nguyên nhân khiến cho nâng cao khả năng bị ( mắc phải ) trĩ ngoài**

Di truyền.

Bà bầu.

Thừa cân cùng với béo phì, khẩu phần ăn ít chất xơ.

Làm chuyện đó qua đường hậu môn.

Gia tăng sức ép ổ bụng thấy trong các bệnh nhân có công việc phải đứng lâu hay ngồi lâu ( bảo vệ, cảnh sát giao thông, giáo viên,... ); Lái xe đa dạng giờ hằng ngày ( tài xế ); ho, khuôn vác nặng sức,...

## **Phương pháp chẩn đoán & chữa trị trĩ ngoại**

### **Cách kiểm tra cũng như kết luận trĩ ngoại**

Để phỏng đoán trĩ ngoại, y bác sĩ sẽ hỏi về tiền sử tính mạng và những triệu chứng của bạn. Kết luận cùng với phân độ bệnh trĩ tương đối đơn giản dựa tới khám hậu môn cùng với soi trực tràng. Trong khi thăm khám lỗ đít, bác sĩ sẽ đưa ngón tay đã từng sử dụng găng cùng với bôi trơn đến lỗ đít của bạn. Không tính thăm khám lâm sàng, bác sĩ trĩ có thể bắt buộc bạn khiến thêm một vài thăm khám như là :

Công thức máu suy giảm thời gian trĩ chảy huyết kéo dài.

Đông máu : luôn là thông thường.

Giả dụ bạn gặp phải chảy máu đại tràng, y bác sĩ có thể bắt buộc bạn nội soi đại tràng để dòng trừ ung thư đại trực tràng.

### **Bí quyết điều trị bệnh trĩ ngoại lợi ích tốt**

Chữa trị triệu chứng thường chỉ dẫn giúp toàn bộ các trường hợp bệnh trĩ, gồm : làm mềm phân ( docusate, psyllium ), ngâm hậu môn trong nước ấm rất nhiều lần hằng ngày ( > 6 lần/ngày ), những khi chùng khoảng 5 - 10 phút hay dưới mỗi khi đại tiện lúc cần.

Điều trị bằng thuốc :

Y khoa chứng cứ ghi nhận những thuốc gia tăng thành tĩnh mạch giảm thiểu các triệu chứng của trĩ, dựa trên kia tìm hiểu khi không. Dùng những thuốc gia tăng thành tĩnh mạch là lựa chọn trước tiên trong điều trị bệnh trĩ : Nhóm flavonoid cất Diosmin cùng với Hesperidin ( Daflon 500 mg ).

Trĩ cấp : 2 viên x 3 lần/ngày x 4 hôm. Dần dần suy giảm xuống 2 viên x ngày hai lần x 3 hôm.

Liều giữ gìn : 1 viên x 2 lần/ngày.

Thuốc chống đại tiện khó : Forlax 1 gói x 2 ( x3 ) lần/ngày hoặc Sorbitol 1 gói x 3 lần/ngày. Lúc sử dụng thuốc tránh táo bón, buộc phải sử dụng thuốc tạo khối phân hạn chế dùng thuốc tốt cho trực tràng, tẩy xổ, người bệnh cần tăng cường số lượng nước uống.

Dùng thuốc suy giảm đau hay không kê đơn như ibuprofen hay paracetamol để giảm đau đốn cũng như khó chịu. Thuốc kháng nhiễm trùng, giảm cảm giác đau : Paracetamol 500mg : 1 viên x 3 lần/ngày, Diclofenac 50mg : 1 viên x 3 lần/ngày hoặc Mobic 7,5mg ( Meloxicam ) : một viên x 2 lần/ngày hoặc Ultracet ( Paracetamol + Tramadol ) : 1 viên x 3 lần/ngày.

Thuốc kháng sinh :

Augmentin 1g x ngày hai lần hay những thuốc cùng nhóm giống ( Curam, Unasyn ).

Nhóm Fluoroquinolon ( Ciprofloxacin, Ofloxacin ) : Cipro không, 5g x 2 lần/ngày.

Nhóm Cephalosporin II ( Cefuroxim ) : Zinnat 0,5g x ngày hai lần.

Thuốc tọa dược kem thoa ở chỗ, chẳng hạn như là nước cây phi hay hydrocortisone, cho giảm ngứa ngứa. Luôn được sử dụng sở hữu thuốc tăng cường thành mạch máu nhưng mà không có công trình nghiên cứu nào chứng minh lợi ích tốt cùng với y học chứng cứ ghi nhận.

Chữa trị ngoại khoa :

Có hai dòng phẫu thuật giúp trĩ ngoại :

Phẫu thuật Longo là phương pháp mổ bằng máy phẫu thuật nối tự động niêm mạc trực tràng, nhằm treo những đám rối tĩnh mạch tới hậu môn, đảm bảo chức năng sinh dục của đám rối tĩnh mạch. Chỉ dẫn giúp bệnh trĩ độ III hay IV; trĩ dung dịch với tạo tẩm.

Phẫu thuật mổ cắt trĩ bí quyết Milligan - Morgan là phương pháp tiểu phẫu ứng dụng rộng rãi nhất nhằm phẫu thuật phá từng búi trĩ riêng biệt, trước thời gian phẫu thuật cần dòm thấy tam giác chia sẻ da niêm. Cố gắng chữa cầu da niêm để tránh hẹp hậu môn, đặc biệt bệnh trĩ vòng. Chỉ định giúp trĩ cấp độ III, IV, trĩ hỗn hợp; trĩ ngoại tắc mạch, huyết khối; bệnh trĩ đã chữa trị với cách không giống bất thành,...

Chú ý : những dòng thuốc thời gian dùng phải tuân thủ theo sự hướng dẫn của y bác sĩ.

## **Khẩu phần ăn uống và phòng tránh trĩ ngoại**

### **Các thói quen sinh hoạt có khả năng giúp bạn hạn chế diễn tiến của bệnh trĩ ngoại**

Chế độ ăn uống :

Ngâm lỗ đít bằng nước nóng với hoặc không trộn muối tinh hay betadin. Khiến sạch lỗ đít nhẹ nhàng sau lúc đi tiêu, hay với cách dùng khăn ướt hoặc lát bông.

Rửa vết mổ thường nhật tại trung tâm y tế.

Bệnh nhân phải tập thể dục, hạn chế các công việc nặng nề nhọc, những ảnh hưởng mạnh khiến cho tăng áp lực trong ổ bụng, giảm thiểu ngồi lâu, giảm thiểu đứng nhiều.

Chế độ sinh hoạt :

Ăn sử dụng phổ biến chất xơ, dễ tiêu ( rau, chuối, khoai tây,... ) giúp phòng ngừa táo bón và giảm thiểu biểu hiện của lòi dom.

Dùng đa dạng nước.

Cữ ăn chất cay ( tiêu, ớt ).

Không uống rượu bia.

### **Cách phòng ngừa bệnh trĩ ngoại lợi ích tốt**

Cách tốt nhất để ngăn chặn lòi dom là duy trì giúp phân của bạn mềm nhũn để chúng dễ dàng đi qua. Để phòng ngừa lòi dom cùng với suy giảm những biểu hiện của bệnh trĩ, hãy tuân thủ các mẹo dưới :

Giảm thiểu đứng lâu, ngồi lâu : nằm nghỉ giữa giờ tầm 15 phút sau 45 phút làm việc, tọa lạc gác chân

cao.

Tham gia hoạt động thể chất thường xuyên.

Tập luyện lối sống đi cầu 1 ngày đúng giờ nhất định ( một lần/ngày ).

Ăn rộng rãi rau quả tươi cũng như chất xơ ( ví dụ trái cây tươi, rau, bánh mì nguyên hạt và ngũ cốc ) hạn chế đại tiện khó. Dùng phổ biến nước. Sử dụng sáu tới tám ly nước cùng với những chất lỏng khác ( chẳng hề rượu ) 1 ngày để cho phân xìu.

Vệ sinh uy tín vùng hậu môn.

Đừng lo lắng thời điểm nỗ lực đi cầu. Dành khoảng thời gian ngắn nhất có thể để ngồi trong nhà rửa ráy.