



ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ - ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΡΩΚΤΟΥ & ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ Ε.Π.Ε.

Δρ. Α. Σταματιάδης

Παπαδιαμαντοπούλου 24β, 115 28 Αθήνα. Τηλ.: 210 7470555, fax: 210 7474685

www.proktos.gr, e-mail: cololab@colorectal.gr

ATHENS COLORECTAL LABORATORY LTD.

A. Stamatiadis M.D.

24b, Papadiamantopoulou 115 28 Athens, Greece. Tel.: +30 210 7470555, fax: +30 210 74746

www.proktos.gr, e-mail: cololab@colorectal.gr

ΠΕΡΙΔΕΣΗ ΑΙΜΟΡΡΟΙΔΩΝ (ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΕΛΑΣΤΙΚΩΝ ΔΑΚΤΥΛΙΩΝ)

Η τοποθέτηση ελαστικών δακτυλίων στους αιμορροϊδικούς όζους αποτελεί μία πολύ αποτελεσματική, σύντομη και ανώδυνη μέθοδο αντιμετώπισης των αιμορροΐδων που δεν προπίπτουν σημαντικά έξω από τον πρωκτό. Η θεραπεία αυτή εφαρμόζεται στο ιατρείο χωρίς καμιά μορφή αναισθησίας και είναι ανώδυνη.

Οι ελαστικοί δακτύλιοι τοποθετούνται διαμέσου ενός πρωκτοσκοπίου στην βάση των αιμορροΐδων. Στο σημείο αυτό δεν υπάρχουν νευρικές απολήξεις και για τον λόγο αυτό η μέθοδος δεν πονάει. Η αιμορροΐδα ατροφεί και αποπίπτει σε περίπου μία εβδομάδα. Η ίνωση που δημιουργείται από την πληγή συγκρατεί τις αιμορροΐδες στην θέση τους και εμποδίζει την πρόπτωση τους έξω από τον αυλό του πρωκτού. Συνήθως τοποθετούνται δακτύλιοι σε δύο αιμορροϊδικούς όζους. Στους υπόλοιπους όζους (ένας ή δύο), η περιέδεση γίνεται μετά από τρεις εβδομάδες.

Πριν από την τοποθέτηση των δακτυλίων καλό είναι να έχει προηγηθεί αφόδευση. Μετά την τοποθέτηση των δακτυλίων ο ασθενής είναι συνήθως ελεύθερος συμπτωμάτων. Μπορεί να υπάρχει αίσθηση προς αφόδευση ή ελαφρός πόνος. Εάν δεν υπάρχει η βεβαιότητα ύπαρξης κοπράνων μέσα στο έντερο, καλό είναι να μην γίνει προσπάθεια αφόδευσης την ίδια ημέρα. Ο σπάνιος ήπιος πόνος αντιμετωπίζεται με χλιαρά λουτρά και αναλγητικά τύπου Deron ή Ponstan. Λόγω πτώσης των δακτυλίων εμφανίζεται μικρή και παροδική αιμορραγία 4-7 ημέρες μετά την τοποθέτηση. Επί πυρετού, θα ληφθούν αντιβιοτικά μετά από ειδοποίηση και συνεννόηση με τον θεράποντα ιατρό. Η αιμορραγία αυτή παρέρχεται μόνη της. Τα μακροχρόνια αποτελέσματα είναι πολύ ικανοποιητικά. Τα αποτελέσματα της χειρουργικής θεραπείας είναι καλύτερα αλλά η χειρουργική επέμβαση είναι επιθετική μέθοδος, απαιτεί μακρύτερη αποθεραπεία και παρουσιάζει μεγαλύτερο κίνδυνο επιπλοκών.

