

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

Trĩ là bệnh sở hữu tỷ lệ mắc cao trong cùng đồng, chiếm tầm 55 - 86%. Thường gặp tại người làm việc tĩnh tại, đại tiện khó cải thiện. Những dấu hiệu gồm đau và ra máu, luôn dẫn tới phiền toái cho người bệnh. Bệnh trĩ chẳng các gây nên các đau đớn trong sinh hoạt của bệnh nhân mà bệnh trĩ ngoại còn là mối biến chứng của bệnh nhân giả dụ dùng nên chữa trị đúng thời gian.

## Tìm hiểu sơ lược trĩ ngoại

Bệnh trĩ ngoại là bệnh sự liên quan tới các mao mạch giãn của mảng rối bệnh trĩ tại bên ngoài ống lỗ đít. Trường hợp đám rối tĩnh mạch thuộc tĩnh mạch trĩ phía trên gọi là bệnh trĩ nội cũng như cuống mạch nằm trên kia tràng lược. Bệnh trĩ ngoại là tình huống bệnh nhân có đám rối tĩnh mạch nằm ở dưới tràng lược, lõi xuất triệt để ống lỗ đít cùng với được phủ do biểu mô vậy. Bệnh nhân có thể nhìn không tính dòm thấy khóm trĩ với mắt hay. Thời điểm mắc trĩ ngoại thì đám rối tĩnh mạch không thể tự thụt vào bên trong lỗ đít được đó là bệnh trĩ nội. Bệnh nhân bị bệnh trĩ ngoại thường ko ( hoặc ít ) chảy máu tuy nhiên chúng có thể phát triển thành một mối giả dụ sinh ra u máu đông. Sắp ba trong số bốn người bệnh trưởng thành đôi khi sẽ bị bệnh trĩ.

## Dấu hiệu bệnh trĩ ngoại

### Các biểu hiện và triệu chứng của bệnh trĩ ngoại

Bệnh trĩ ngoại hay dẫn tới ngứa khó chịu. Tuy vậy, hơn nửa số đối tượng mắc lõi dom chưa có những biểu hiện.

Ba triệu chứng thường gặp :

Đi đại tiện ra máu đỏ tươi ( hiếm gặp ) : máu hay với màu đỏ tươi vì nó hay ra huyết thẳng từ búi trĩ chứ chẳng hề bất kỳ khu vực nào khác trong tràng tiêu hóa. Cấp độ xuất máu có khả năng chảy nhiều cũng có thể cực kỳ ít. Phần máu và phần phân không hòa lẫn tới nhau, phân vẫn duy trì màu sắc thông thường cùng với máu hay phủ lên ngoài trừ phân.

Bệnh trĩ nhiều ngày chữa sung tấy, lắm lúc để lại đa dạng nguy hại khiến nâng cao cảm thấy khó chịu ở hậu môn như là ngứa ngứa khó chịu, cùng với có thể ra dịch.

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

### Nguy hiểm có thể gặp khi mắc trĩ ngoại

Chảy máu cải thiện gây ra hiện tượng không đủ máu : Là biến chứng thường gặp, rộng rãi bệnh nhân tới viện sở hữu các biểu hiện không đủ máu nặng nề.

Huyết khối đám rối tĩnh mạch : hiện tượng tắc mạch khóm trĩ gây nên búi trĩ sưng to cùng với mang cục máu đông ở trong, dẫn đến cảm thấy đau cùng với sốt giúp bệnh nhân. Mặc dù không nguy hiểm nhưng lắm lúc cần thiết rạch cùng với cặp lưu.

[phòng khám đa khoa thái hà](#)

[chất lượng phòng khám đa khoa thái hà](#)

[trĩ lỗi ra ngoài phải làm sao](#)

[làm co búi trĩ ngoại](#)

[trĩ lỗi ra ngoài phải làm sao](#)

[làm co búi trĩ ngoại](#)

Các biến chứng không giống có thể thấy ví dụ : Ung thư hậu môn, ung thư đại tràng, bệnh viêm ruột, Áp xe kế bên hậu môn,...

## **Khi nào buộc phải bắt gặp bác sỹ ?**

Trĩ ngoại ít khi nguy hiểm. Ví như bạn gặp phải ra huyết lúc đi tiêu hoặc bạn gặp phải bệnh trĩ không nâng cao sau một tuần giúp đỡ ở nhà, bạn phải gọi điện tức thì mang bác sỹ.

Đừng cho rằng ra huyết trực tràng là do lò dom, đặc trưng ví như bạn mang các biến đổi trong lối sinh hoạt đi cầu hay nếu phân của bạn thay đổi màu sắc hoặc độ đặc. Liên hệ sở hữu y bác sỹ khẩn cấp giả dụ bạn mắc phải chảy huyết trực tràng với số lượng to, choáng váng, sây sẩm mặt mày hay choáng ngất.

## **Nguyên nhân bệnh trĩ ngoại**

Lý do gây nên bệnh trĩ phân đa bởi mất cân bằng chức năng của lỗ đít - trực tràng : bài tiết phân như đại tiện khó hoặc tiêu xuất hoặc chứng bệnh lý.

Ko vệ sinh hậu môn đúng bí quyết : viêm nhiễm ở hậu môn làm cho tĩnh mạch bị xơ hóa, suy giảm, mà mất đi xác suất tụt giãn.

Chế độ dinh dưỡng ko khoa học.

## **Khả năng trĩ ngoại**

### **Những ai có nguy cơ nhiễm bệnh ( mắc phải ) trĩ ngoại ?**

Lò dom chiếm khoảng chừng 45 - 50% dân số, phổ biến tại người bệnh ở trên 50 tuổi. Bệnh trĩ thường gặp ở hầu như người lớn tuổi, nam thấy rộng rãi hơn phụ nữ.

Béo phì.

Trường hợp tiền sử gia đình bạn đã từng mắc lò dom, bạn cũng có nhiều xác suất nhiễm bệnh này. Lò dom cũng có khả năng tiếp diễn trong quá trình mang bầu.

Người đứng hay ngồi rộng rãi trong thời điểm cao cũng có thể cao hơn.

### **Tác nhân khiến cho nâng cao nguy cơ mắc ( mắc phải ) trĩ ngoại**

Di truyền.

Phụ nữ mang thai.

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

Làm chuyện đó qua đường hậu môn.

Tăng cường sức ép ổ bụng gặp trong các người bệnh sở hữu công việc cần đứng lâu hoặc ngồi lâu ( bảo vệ, cảnh sát giao thông, giáo viên,... ); Lái xe nhiều giờ hằng ngày ( tài xế ); ho, khuôn vác gắng sức,...

## **Bí quyết kết luận & điều trị trĩ ngoại**

### **Phương pháp xét nghiệm cũng như phỏng đoán bệnh trĩ ngoại**

Để phỏng đoán bệnh trĩ ngoại, bác sĩ sẽ hỏi về tiền sử tính mệnh và những triệu chứng của bạn. Chẩn đoán và phân mức độ lòi dom tương đối dễ dàng dựa vào khám lỗ đít và soi trực tràng. Trong khi khám hậu môn, bác sĩ sẽ đưa ngón tay đã đeo găng cùng với thoa trơn lên hậu môn của bạn. Ngoài thăm khám lâm sàng, y bác sĩ trị có khả năng yêu cầu bạn khiến thêm một vài kiểm tra như :

Công thức huyết giảm sút thời điểm trĩ xuất huyết cải thiện.

Đông máu : thường là thông thường.

Giả dụ bạn mắc phải xuất máu đại tràng, bác sĩ có khả năng bắt buộc bạn nội soi đại tràng để mẫu trừ ung thư đại trực tràng.

### **Cách trị trĩ ngoại hiệu quả**

Điều trị dấu hiệu thường chỉ định giúp toàn bộ những trường hợp trĩ, bao gồm : làm cho mềm phân ( docusate, psyllium ), ngâm hậu môn trong nước ấm nhiều hàng ngày ( > 6 lần/ngày ), mỗi khi chùng khoảng 5 - 10 phút hay sau những lúc đi ngoài khi nên.

Chữa trị bằng thuốc :

Y tế chứng cứ ghi nhận những thuốc cải thiện thành mao mạch hạn chế các dấu hiệu của trĩ, dựa phía trên tìm hiểu khi không. Sử dụng những thuốc cải thiện thành mao mạch là lựa chọn đầu tiên trong điều trị trĩ : Nhóm flavonoid chứa Diosmin cùng với Hesperidin ( Daflon 500 mg ).

Bệnh trĩ cấp : 2 viên x 3 lần/ngày x 4 hôm. Dần dần giảm sút xuống 2 viên x ngày hai lần x 3 hôm.

Liều giữ gìn : 1 viên x 2 lần/ngày.

Thuốc ngăn chặn táo bón : Forlax một gói x 2 ( x3 ) lần/ngày hoặc Sorbitol 1 gói x 3 lần/ngày. Khi dùng thuốc tránh táo bón, nên dùng thuốc tạo khối phân giảm thiểu dùng thuốc tốt cho trực tràng, tẩy xổ, bệnh nhân cần gia tăng lượng nước dùng.

Dùng thuốc giảm đau lăm không kê đơn thí dụ ibuprofen hay paracetamol để giảm sút cảm giác đau và không dễ chịu. Thuốc kháng viêm nhiễm, giảm cảm giác đau : Paracetamol 500mg : 1 viên x 3 lần/ngày, Diclofenac 50mg : một viên x 3 lần/ngày hay Mobic 7,5mg ( Meloxicam ) : một viên x ngày hai lần hay Ultracet ( Paracetamol + Tramadol ) : một viên x 3 lần/ngày.

Thuốc kháng sinh :

Augmentin 1g x 2 lần/ngày hoặc những thuốc cộng nhóm tương tự ( Curam, Unasyn ).

Nhóm Fluoroquinolon ( Ciprofloxacin, Ofloxacin ) : Cipro 0,5g x ngày hai lần.

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

Thuốc tọa dược kem thoa tại vùng, chẳng hạn như là nước cây phỉ hoặc hydrocortisone, giúp suy giảm ngứa ngứa. Hay được sử dụng với thuốc cải thiện thành mao mạch nhưng không có công trình nghiên cứu nào chỉ ra rằng lợi ích tốt cùng với y tế chứng cứ ghi nhận.

Điều trị ngoại khoa :

Có hai cái tiểu phẫu cho trĩ ngoại :

Tiểu phẫu Longo là cách giải phẫu sử dụng máy phẫu thuật nối tự động niêm mạc trực tràng, nhằm treo những khóm trĩ tới hậu môn, giữ gìn nhiệm vụ sinh dục của khóm trĩ. Chỉ dẫn cho trĩ độ III hay IV; trĩ dung dịch sở hữu tạo khoảng.

Tiểu phẫu mổ trĩ cách Milligan - Morgan là phương pháp phẫu thuật ứng dụng đa dạng nhất nhằm cắt phá đã từng đám rối tĩnh mạch riêng biệt, trước thời điểm cắt bắt buộc phát hiện tam giác trình bày da niêm. Phần đầu chừa cầu da niêm để giảm thiểu hẹp lỗ đít, nhất là bệnh trĩ khoảng. Chỉ định cho trĩ cấp độ III, IV, bệnh trĩ hỗn hợp; trĩ ngoại tắc mạch, huyết khối; bệnh trĩ từng điều trị với phương pháp không giống không thành công,...

Chú ý : những loại thuốc khi dùng bắt buộc thực hiện theo sự chỉ định của bác sĩ.

## **Khẩu phần ăn uống và ngăn ngừa trĩ ngoại**

### **Các lối sống có khả năng giúp bạn hạn chế diễn tiến của bệnh trĩ ngoại**

Khẩu phần ăn uống :

Ngâm lỗ đít với nước ấm mang hoặc ko pha muối tinh hoặc betadin. Khiến cho sạch sẽ lỗ đít nhẹ nhàng sau thời gian đi tiêu, hay với cách dùng khăn ướt hay miếng bông.

Rửa vết phẫu thuật hàng ngày tại bệnh viện chuyên khoa.

Người bệnh phải tập thể thao, giảm thiểu các công việc nặng nhọc, những ảnh hưởng mạnh khiến nâng cao sức ép trong ổ bụng, giảm thiểu ngồi lâu, tránh đứng phổ biến.

Khẩu phần ăn uống :

Ăn dùng rộng rãi chất xơ, không khó tiêu ( rau, chuối, khoai tây,... ) cho phòng tránh táo bón cùng với giảm thiểu triệu chứng của lòi dom.

Sử dụng rộng rãi nước.

Cữ ăn chất cay ( tiêu, ớt ).

Không uống rượu bia.

### **Cách ngăn chặn trĩ ngoại lợi ích tốt**

Phương pháp hiệu quả nhất để ngăn ngừa lòi dom là duy trì giúp phân của bạn xù để chúng đơn giản đi qua. Để phòng tránh bệnh trĩ cùng với giảm sút các biểu hiện của bệnh trĩ, hãy thực hiện những cách sau :

Làm giảm đứng lâu, ngồi lâu : nghỉ ngơi giữa giờ chừng khoảng 15 phút sau 45 phút làm việc, tọa lạc gác chân dài.

Tham gia hoạt động thể chất thường xuyên.

Tập lối sinh hoạt đi đại tiện hàng ngày đúng giờ cố định ( 1 lần/ngày ).

Ăn đa dạng rau quả tươi cũng như chất xơ ( thí dụ hoa quả tươi, rau, bánh mì nguyên hạt và ngũ cốc ) hạn chế tảo bón. Sử dụng rộng rãi nước. Dùng sáu tới tám ly nước cũng như các chất lỏng khác ( không hề rượu ) hàng ngày để giúp phân mềm nhũn.

Vệ sinh chất lượng khu vực lỗ đít.

Đừng lo lắng khi tìm mọi cách đi cầu. Dành khoảng chừng không lâu nhất có thể để ngồi trong nhà làm sạch.