

rektal prolapsus ameliyatı sonrası

Gönderen : yakamooz - 11/05/2010 22:11

merhabalar,ben 36 yaşında evli 2 çocuk annesi bir bayanım.16 ay önce Hacettepe'de Rek.prolapsus ameliyatı oldum.ayrıca intersistiyel sistit hastasıyım ve ürologda tedavi altındayım.benim şikayetim karnım şişiyor ve hala rahat dışkılama yapamıyorum.ayrıca makatla vajina arasında perine bölgesinde zaman zaman sancı var bu dayanılmaz oluyor o bölgede şişme oluyor.tuvalete gidip ıkınıp o bölgeye elle masaj yaparsam rahatlıyorum bazen oraya anestol sürüp rahatlıyorum.orayı içeri doğru bastırarak bazen dışkılama ve idrarımı boşaltıyorum.yani orada baskı hissi var.ama tuvaletten çıkıp ıkınmayı bırakıp ayağa kalktığımda acım oluyor.bu arada idrar kaçırmamda oluyor.perine bölgesindeki o şişlik bazen büyüyor bazende küçülüyor.dr.a gittimde küçük olunca fark edilmiyor ama karnımın alt bölgesi hiç rahat değil.kadın doğumcuyada gittim.idrar kesesi sarkmış dedi ama ameliyatta cerrahlar onuda yukarı çektiler ve makat bölgesine yama koydular.sizden bana yol göstermenizi rica ediyorum.şimdiden teşekkürler.

Cvp:rektal prolapsus ameliyatı sonrası

Gönderen : DrTaviloglu - 11/05/2010 22:30

Geçmiş olsun 16 ay önce rektal prolapsus ameliyatı geçirdiğiniz, ancak yakınmalarınızın devam ettiği anlaşılıyor. Rektal prolapsus kolay tedavi edilemeyen bir sorundur. Bence mantıklı olan ameliyatınızı gerçekleştiren Genel Cerrahi ekibine tekrar başvurmanız uygun olur. Kalın bağırsağın makata yakın olan son bölümü yani rektum'un makattan dışarı sarkması veya fıtıklaşmasına 'rektal prolapsus' denir. Makat dışkı tutma kasının zayıflaması sonucunda dışkı veya mukus adı verilen sümüksü sıvının gelmesi söz konusu olabilir. Her iki cinste de olabilmekle birlikte kadınlarda daha sıktır. Rektal prolapsus veya makat sarkması: yaşam boyu alışkanlık haline gelen uzun süreli ıkınma alışkanlığı, kadınlarda doğumlardan sonra, nadiren kalıtsal eğilim, yaşla birlikte bağların ve dışkı tutma kasının gevşemesi, çatı kemiği tabanının bozukluğu (pelvik taban disfonksiyonu) durumunda idrar kaçırmaya (üriner inkontinens) ve omurilik yaralanmalarında gelişebilir. Kanama ve makattan sarkma gibi belirtiler hem hemoroid (basur) ve hem de rektal prolapsus da aynıdır. Rektal prolapsus durumunda bağırsağın daha üst bir bölümü dışarı çıkarken, hemoroid hastalığında bağırsağın makata çok yakın olan bir bölümü dışarı fıtıklaşır. Rektal prolapsus (makat sarkması) tanısı: bu konuda uzman bir hekim hastanın sorgulamasını yaparken ve muayene sırasında çoğunlukla rektal prolapsus (makat sarkması) tanısını koyabilir. Bazen iç veya gizli rektal prolapsus (makat sarkması) durumlarında radyolojik bir inceleme tekniği olan video-defekografi yararlı olur. Bu görüntüleme yönteminde bağırsak hareketleri sırasında çeşitli görüntüler alınarak gizli makat sarkmaları görüntülenebilir. Makat etrafındaki kasların fonksiyonunu araştırmak için anorektal manometri çok yararlı bir araştırma yöntemidir. Rektal prolapsus (makat sarkması) uzun süren bir kabızlık sonrasında meydana gelmesine karşın, kabızlık düzeltilse bile sarkma durumu gerilemez. Bu durumun ameliyatla düzeltilmesi gerekir. Ameliyat karın içinden veya makat içinden yapılabilir. Karın içinden yapılan girişimde günümüzde seçkin yaklaşım laparoskopik onarımdır. Uygun girişim uygulandığında hastaların büyük bir bölümü bundan yarar görür. Başarıda dışkı tutma kasının durumu, sarkmanın iç veya dış olması önemlidir. Ameliyat sonrasında dışkı tutma kasının tekrar eski gücüne kavuşması 1 yıl kadar bir süre alabilir.

Saygılarımla,

Prof. Dr. Korhan Taviloğlu
Genel Cerrahi Uzmanı
www.barsakcerrahisi.com

www.makatkanamasi.com

www.hemoroidbilgisi.com

www.taviloglu.com

www.genelcerrah.com

www.drtaviloglu.tv

www.robotcerrahisi.com

=====