

İlaçların fayda etmediği kabızlık

Gönderen : misafir242 - 29/11/2009 15:10

Korhan hocam bende çok şiddetli kabızlık var. her türlü bağırsak çalıştırıcı ilaç kullanmama rağmen, haftada bir kere büyük abdeste çıkıyorum. Sitenizde kabızlık ameliyatını okudum, bana uygun mudur? Saygılarımla

Cvp:İlaçların fayda etmediği kabızlık

Gönderen : DrTaviloglu - 29/11/2009 16:15

Öncelikle geçmiş olsun. Haftada üç defadan seyrek dışkılama veya zorlu dışkılama olayı klasik olarak kabızlık şeklinde adlandırılır. Toplumun % 20'sine yakın bölümünde laksatif denilen dışkılamayı kolaylaştıran ilaç kullanımı görülebilmektedir. Kabızlık için kan ve tiroid tetkikleri yapılır ve böylelikle iltihabi ve metabolik hastalıklar araştırılır. Ayrıca, kolorektal geçiş zamanı, anorektal fonksiyon testleri ve defekografi yapılır. Kabızlık için hiçbir tedavi yöntemi ile yanıt alınamazsa ve bağırsak sinirlerinde ciddi bir ileti sorunu olduğu kararına varılırsa bağırsağın bir kısmı veya karın içindeki bölümünün tamamı alınabilir (subtotal kolektomi). Ancak, bu ameliyatın kalın bağırsağın emilim yüzeyini yok edeceğinden ishale neden olacağı bilinmeli, önceden iyi şekilde araştırılıp ölçülüp tartıldıktan sonra hasta ile cerrah arasında karar verilerek gerçekleştirilebilir. İyi seçilen olgularda kabızlık cerrahisi ile iyi sonuçlar alınabilmektedir. Bu amaçla günümüzde laparoskopik cerrahi (kansız ameliyat) veya robotik cerrahi artık açık ameliyata tercih edilmektedir. Size bu konuda deneyimli bir Genel Cerrahi Uzmanı tarafından bahsedilen tetkikler yapılmalı ve sonra gerekli olan tedavi düzenlenmelidir.

Saygılarımla,

Dr. Korhan Taviloğlu
Genel Cerrahi Profesörü
www.genelcerrah.com
www.drtaaviloglu.tv
www.barsakcerrahisi.com
www.kabizlikvekanser.com
www.robotcerrahisi.com

Kabızlık kansere dönüşür mü?

Gönderen : gbyy - 24/01/2010 22:55

hocam ben 19 yaşındayım ve çocukluğumdan beri kabızlık sorunum var. kronik kabızlık ilerde kansere dönüşür mü? gerçekten korkuyorum. sürekli rahatlatıcı şeyler içerek mi hayatımı devam ettirmem gerekiyor bilmiyorum..aydınlatırsanız sevinirim..

Cvp:Kabızlık kansere dönüşür mü?

Gönderen : DrTaviloglu - 24/01/2010 23:40

Haftada üç defadan seyrek dışkılama veya zorlu dışkılama olayı klasik olarak kabızlık şeklinde adlandırılır. Toplumun % 20'sine yakın bölümünde laksatif denilen dışkılamayı kolaylaştıran ilaç kullanımı görülebilmektedir. Kronik kabızlık nedeni olarak: sinirleri tutan rahatsızlıklar, uzun süren hareketsizlik, şeker hastalığı, hipotiroidi (tiroid bezinin az çalışması), gebelik, kalsiyum fazlalığı vb. çeşitli etkenler ve rahatsızlıklar vb. etkenler sayılabilir. Kabızlık yapabilen bazı ilaçlar da mevcuttur: bunlar arasında, spazm çözücüler, depresyon ilaçları, Parkinson ilaçları, demir ilaçları, kalsiyum ilaçları, morfin türevleri ve bazı tansiyon ilaçları sayılabilir. Sağlıklı veya ideal bir dışkı (gaita) kahverengi renkte, 10 ile 20 cm uzunluğunda ve fazla ıkınma gerektirmeden yada huzursuzluk yaratmadan çıkmalıdır. Dışkı (gaita) klozetin içindeki suya yavaşça düşmeli ve suya değdiğinde yavaşça dibe çökmelidir. Dışkının beraberinde az bir miktarda gaz ve koku da çıkmalıdır. Hızla dibe çöken bir dışkı, kişinin yeterince lif tüketmediğini veya liften fakir beslendiğini gösterir. Bu tür dışkı bağırsakta uzun süre beklediği için koyu renkli olur. Soluk renkli ve gri dışkı (gaita) yetersiz safra içeriğini gösterir. Safra kesesi iltihabı (kolesistit), safra kesesi taşı, Giardia adlı parazit enfeksiyonları, karaciğer iltihabı (hepatit), kronik pankreatit ve siroz durumlarında dışkı soluk ve gri renkli, adeta 'camcı macunu' rengini alır. Ayrıca, mide asitini azaltan ilaçlarda soluk dışkıya neden olabilirler. Dışkının sümüksü bir kıvamda olması: bağırsaklarda iltihabi bir durum olduğunu, bakteri artışı, ve gıdaya bağlı allerji yada tahammülsüzlük olduğunu gösterir. Şekerli gıdaların yoğun bir şekilde tüketilmesi bağırsaktaki bakteri sayısını artırır, bu durum fazla tatlı, ekmek, pirinç ve süt (laktöz içerir) tüketimi ile meydana gelir. Sümüksü dışkı oluşturan bazı iltihabi bağırsak hastalıkları da vardır, bunlar: ülseratif kolit, divertikülit ve çölyak hastalığıdır. Bu hastalıklara sıklıkla makattan kanama ve ishal de eşlik edebilir. Kızartılmış ve yağlı gıdalar, çiğ sebze ve meyveler, soğuk içecekler dışkı çapında incelmeye yol açabilir. Ancak, dışkı çapının incelmesi bağırsak polipleri, bağırsak kanseri, prostat büyümesi, prostat kanseri gibi hastalıklarda da görülebilir.

Kabızlık için kan ve tiroid tetkikleri yapılır ve böylelikle iltihabi ve metabolik hastalıklar araştırılır. Ayrıca, kolorektal geçiş zamanı, anorektal fonksiyon testleri ve defekografi yapılır.

Kolorektal geçiş zamanı: gıdaların kalın bağırsakta ne hızla seyir ettiklerini anlamak için yapılır. Hastaya röntgen filminde görülebilen (radyo-opak) madde ile işaretli kapsüller yutturularak, 3 ile 7 gün arasında röntgenler çekilir ve böylelikle kapsülün hangi günde bağırsağın hangi bölümüne geldiği anlaşılır. Bu işlem sırasında hastaya liften zengin bir diyet verilir. Bu tetkik kabızlığın ne derecede şiddetli olduğunu anlaşılmasına imkan verir.

Anorektal manometri: Anal sfinkter adı verilen dışkı tutma kasının gücünü ölçme amacı ile yapılan testtir. Makat içine içi hava ile şişirilen bir balon yerleştirilir ve geriye doğru çekilerek sfinkter kasının gücü ve kasılma yeteneği ölçülür.

Balon atılım testi: Makat içine yerleştirilen ve içi değişik hacimlerde su ile doldurulan bir balonun makat dışına atılması ile gerçekleştirilir. Şayet balon 150 ml'nin altında sıvı ile şişirildiğinde dışarı atılırsa barsak fonksiyonlarında azalmaya işaret eder.

Defekografi: anorektal bölgenin dışkıyı atma kapasitesini, bozuklukları, rektal kas kontraksiyonlarını ve gevşemesini ölçmeye yarayan bir testtir. Tetkik sırasında doktor makat içine aynen dışı gibi bir macun doldurur, hasta röntgen makinesinin içine yerleştirilen bir oturma içine yerleştirilir ve bu macunu atmak için makatını sıkıp gevşetmesi istenilir. Bu macunun atılması sırasında çeşitli röntgen filmleri alınarak anorektal sorunların şiddeti anlaşılmasına çalışılır.

Kabızlık kansere dönüşmez, ancak kabızlığın neden olduğu araştırılmalıdır ve bu nedenlerin altında kanserde yatabilir.

Saygılarımla,

Dr. Korhan Taviloğlu

Genel Cerrahi Profesörü
www.kabizlikvekanser.com
www.genelcerrah.com
www.drtaviloglu.tv
www.barsakcerrahisi.com

İlaçların fayda etmediği kabızlık

Gönderen : Nirvana-sinem - 04/08/2017 00:35

Merhaba hocam ben 14 yasındayim ve yaklasik 3 aydir kabizlik sorunum var doktora gittigimde ve bu ilaclari verdi bitmek uzereleler ama bi faydalari olmadı haftada 1 kez en fazla 2 kez tuvaletimi ediyorum tuvaletim ilk kati sonradında ishal kivamında ve ikinma sorunumda ilaclari kullandigim halde hâlâ var ve yeteri kadar su sivi besinler tuketiyorum ve beyaz ekmek yerine cavdar veya tam bugday kepek ekmeği kullanıyorum az miktarda yeteri kadar diyelim bu sorunum beni rahatsız ediyor karnim çok sisiyor ari yok diski sırasında kan da yok sadece ikinma ve tuvaletimi uzun süre yapamamam canımı sikiyor he bide karin sisligim bu durumdan dolayı kilo alıyorum gittikce ve çok üzölüyorum hiç düzelmiyecek diye ailemde benim durumumda olan yok genetik oldugunu da sanmıyorum hocam benim ne sikintim olabilir ve ne yapmam gerikiyor

Cvp:İlaçların fayda etmediği kabızlık

Gönderen : DrTaviloglu - 05/08/2017 15:11

Evladım sana geçmiş olsun. Mesajında kabızlık (<http://www.taviloglu.com/bagirsak-hastaliklari/kabizlik-konstipasyon.html>) ve karın şişkinliği (<http://www.taviloglu.com/genel-cerrahi/karin-siskinligi.html>) gibi yakınmaların olduğunu ve başvurduğunuz hekimin önerdiği tedaviye rağmen düzelemediğini yazmış ve ekibimizden görüş istemişssin. Çocuk hastaların tedavisi, Çocuk Hastalıkları veya Çocuk Cerrahisi Uzmanları tarafından yürütölmektedir. Forumu üyelik aşamasında açıkça belirtildiği gibi, ekibimiz 18 yaşın üzerindeki erişkin hastaları tedavi etmektedir. Konuyu ailene açarak, aynı hekime tekrar başvurmanız ve tedavden yarar görmediğini belirtmeniz uygun olacaktır. Acil şifa dileğiyle.

Sevgiler,

Prof. Dr. Korhan Taviloğlu
Taviloğlu Proktoloji
Bağırsak ve makat hastalıkları tedavisi
www.taviloglu.com
www.tavilogluproktoloji.com
www.genelcerrah.com
www.drtaviloglu.tv
www.hemoroiduzmani.com
www.facebook.com/drtaviloglu
www.twitter.com/DrTaviloglu
http://tr.linkedin.com/in/drtaviloglu
https://plus.google.com/101286043113581809324

www.instagram.com/tavilogluproktoloji
www.dailymotion.com/DrTaviloglu
www.youtube.com/drtaviloglu
www.dailymotion.com/hemoroiduzmani
www.youtube.com/hemoroiduzmani
www.facebook.com/HemoroidUzmani

=====