

PÄRAKULÕHE ehk FISSUUR

Päarakulõhe ehk fissuur on päraku ava lähedal paiknev limaskesta rebend. Äsja tekkinud rebendit nimetatakse ägedaks päarakulõheks, üle kuu aja püsinud probleemi korral on tegemist kroonilise lõhega.

Tekkepõhjused

Tavaliselt on lõhe tekkimise põhjuseks tihke väljaheide, mis vigastab limaskesta, aga lõhe teket võib põhjustada ka kõhulahtisus ja põletikud pärakuava ümbruses. Pikka aega püsinud lõhe korral võib olla tegemist ka päraku sulgurlihase kõrgeenenud toonuse ja spasmiiga.

Sümptomid

Iseloomulik on väga tugev valu, mis tekib soole tühjendamise käigus ja võib püsida jäänud tundideks, kaasnedes võib heleda vere eritus.

Käitumisjuhised ägeda haigussümptomi korral

Ägeda lõhe korral piisab tavaliselt seedetegevuse korrastamisest, paranemist kiirendavad pärakusalvid ja 2–3 korda päevas tehtavad 10–20minutilised sooja veega istevannid.

Ravivõimalused

Kroonilise lõhe korral on sageli vajalik kirurgiline ravi. Esmane operatsioon piirneb päraku sulgurlihase laiendamise ja lõhe väljalõikamisega, operatsioon teostatakse üldnarkoosis. Kui selle järgselt tekib lõhe uuesti, lõigatakse läbi väike osa päraku sulgurlihasest.

Paranemine

Pärasoolde asetatud tampoon eemaldage operatsioonipäeva õhtul või järgmisel hommikul. Operatsioonijärgselt võib olla tugev valu, vajadusel võtke valuvaigisteid.

Võimalikud tüsistused ja ohud

Operatsioonijärgne vähene veritsus on normaalne, tüsistusi esineb harva:

- operatsioonijärgne verejooks tekib enamasti vahetult pärast operatsiooni, kuid vahel võib see juhtuda ka kodus. Pöörduge abi saamiseks koheselt raviarsti või erakorralise meditsiini osakonna poole;
- gaaside ja väljaheite pidamatus mõne päeva jooksul pärast operatsiooni, üliharva võib olla tegu püsiva tüsistusega.

Kodune enesehooldus

Kohe pärast tampooni eemaldamist kuni täieliku paranemiseni tehke 2–3 korda päevas 10–15 minutilisi istevanne sooja veega.

Koostanud: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn