

PÄRASOOLEVERITSUS

Pärasooleveritsuse korral esineb veri väljaheites, väljaheite peal või WC-paberil ning see on sage probleem igas vanuses inimestel.

Tekkepõhjused:

- anaalfissuur ehk väike rebend pärahus, tekib tavaliselt tihkete roojamasside väljutamisel, soodustavaks teguriks on krooniline kõhukinnisus;
- hemorroidid ehk pärauveenikomud – pärasoole lõpposa ja pärakupiirkonna laienenud veenid:
 - seesmised hemorroidid – asuvad pärasoole lõpposas, ei ole välisel vaatlusel nähtavad;
 - välimised hemorroidid – nähtavad veenikomud pärahu ümbruses;
- jämesoole divertiikul ehk sooleseina nõrgas kohas tekkinud väljasopistis – üsna sage keskealistel ja vanematel inimestel. Roojamassid võivad sattuda divertiikulisse ning põhjustada seal põletikku ja veritsust;
- soolenakkused, mille puhul esineb 1–3 päeva kestev verine kõhulahtisus;
- põletikuline soolehaigus: haavandiline koliit või/ ja Crohni tõbi;
- jämesoolevähk;
- verejooks seedetrakti ülaosast – sel juhul on verejooks suur ja vajab kiiret arstiabi.

Sümptomid:

- hele veri väljaheitel, WC-paberil või WC-potis olevas vees, kaasneda võib valu roojamisel;
- välimiste hemorroidide korral võib esineda valu istumisel;
- divertiikuli korral võivad esineda kõhuvalu hood, põletikulise divertiikuli korral võib kõhuvaluga kaasneda palavik;
- põletikulised soolehaigused – lisaks veritsusele esineb kõhuvalu, kõhulahtisus, lima väljaheites;
- jämesoolevähk – veritsus võib olla ainus sümptom, kuid võib esineda ka kõhulahtisus, kõhukinnisus, kõhuvalu, kehakaalu langus, isutus, väsimus. Jämesoolevähk ei ole pärasoole nähtava veritsuse sage põhjus. Enamasti esineb vähi puhul veri roojas, kuid see ei ole silmale nähtav. Vähi kahtlusel tehakse spetsiaalsed testid diagnoosi kinnitamiseks.

Uuringud haiguse diagnoosimiseks:

- peitvere uuring – väljaheites silmale nähtamatu väikese verekoguse avastamiseks;
- läbivaatus – tehakse kindlaks võimaliku anaalfissuuri, hemorroidide või kasvajat meenutava moodustise esinemine;
- sigmoidoskoopia või kolonoskoopia – uuringu käigus viiakse peenike painduv toru pärasoolde ja sealt edasi, uuring võimaldab diagnoosida jämesoole haigusi, sh divertiikulit. Uuring tehakse, kui läbivaatuse käigus ei leita veritsuse põhjust ja Te kuulute jämesoolevähki haigestumise riskigruppi;
- irrigoskoopia – pärahu kaudu viiakse jämesoolde kontrastaine ja tehakse röntgenülevõtte.

Ravivõimalused

Ravi sõltub veritsuse põhjusest. Lihtsamate probleemide korral, nagu anaalfissuur ja hemorroidid, on vaja suurendada kiudainete hulka igapäevases toidus ja teha muutusi oma elustiilis, et vähendada kõhukinnisust.

Kodune enesehooldus:

- veritsus pärasooldest pole kunagi normaalne, selle esinemisel pöörduge põhjuste väljaselgitamiseks perearsti vastuvõtule. Kui veritsus on suur ja pidev, siis pöörduge erakorralise meditsiini osakonda;
- järgige raviarsti juhiseid, vajadusel võtke korduvalt ühendust, kuni kaebused leevenduvad;
- verejooksu tekkimise ennetamiseks hoolitsege oma seedetrakti eest, toituge tervislikult, sööge kiudainerikast toitu (puu- ja juurvili, täisteratooted) ja tarbige piisavalt vedelikku.

Koostanud: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn

infotelefon 617 1300
www.regionaalhaigla.ee