

BỆNH TRĨ

*ThS BS Vũ Tiến Quốc Thái
Khoa Ngoại Tổng hợp*

1. Định nghĩa

Bệnh trĩ là tình trạng giãn quá mức của các đám rối tĩnh mạch trĩ vùng hậu môn

2. Phân loại

- Trĩ nội: do giãn đám rối tĩnh mạch trĩ trong. Chia thành 4 độ.
- Trĩ ngoại: do giãn đám rối tĩnh mạch trĩ ngoài.
- Trĩ hỗn hợp: có sự liên kết giữa trĩ nội và trĩ ngoại.
- Trĩ vòng: các búi trĩ sa ra ngoài hậu môn và liên kết với nhau thành vòng.

3. Tiêu chuẩn chẩn đoán

- Táo bón.
- Đi cầu ra máu tươi, dính phân hay chảy nhỏ giọt hay bắn thành tia kèm sa khối trĩ ra ngoài.
- Trĩ ngoại nằm ngay ngoài rìa hậu môn, thường phồng khi ngồi hay gắng sức
- Khối sưng đột ngột kèm đau ở hậu môn: trĩ có biến chứng.
- Thăm hậu môn: nhìn thấy các búi trĩ sa ra khi rặn. Xác định trĩ nội, trĩ ngoại hay trĩ hỗn hợp hoặc trĩ sa vòng. Tình trạng các búi trĩ có viêm, chảy máu hay có thuyên tắc huyết khối.

4. Hướng điều trị

- **Tiêu chuẩn điều trị ngoại trú**
 - + Bệnh trĩ ngoại, trĩ nội độ 1, 2
 - + Đã có chỉ định phẫu thuật trĩ hoãn hoặc bán cấp
 - + Sau khi được phẫu thuật.
- **Thuốc và cách chăm sóc**
 - + Chế độ ăn nhiều chất xơ (rau cải), uống đủ nước tránh táo bón.
 - + Ngồi ngâm nước ấm nhiều lần trong ngày (>6 lần/ngày), mỗi lần 5 - 10 phút
 - + Thuốc trợ tĩnh mạch: nhóm flavonoid chứa Diosmin và Hesperidin (Daflon 500mg)
Trĩ cấp: 2v x 3 /ngày x 4 ngày. Sau đó 2v x 2 / ngày x 3 ngày.
Liều duy trì: 1v x 2 / ngày
 - + Thuốc chống táo bón: Forlax 1 gói x 2 (x3)/ngày hoặc Sorbitol 1 gói x 3/ngày
 - + Thuốc kháng viêm, giảm đau:
 - o Paracetamol 500mg 1v x 3 / ngày, Diclofenac 50mg 1v x 3 / ngày hoặc Mobic 7,5mg (Meloxicam) 1v x 2 / ngày; hoặc
 - o Hoặc Tatanol codein (Acetaminophen + Codein)
 - o Ultracet (Acetaminophen + Tramadol) 1v x 3 / ngày
 - + Thuốc kháng sinh: có thể dùng nếu là viêm cấp tính, trong 7 - 10 ngày
 - o Augmentin 1g x 2 / ngày hay các thuốc cùng nhóm tương tự. (Curam, Unasyn)
 - o Hoặc nhóm Fluoroquinolon: (Ciprofloxacin, Ofloxacin.) Cipro 0,5g x 2/ngày
 - o Hoặc nhóm Cefalosporin II: (Cefuroxim) Zinnat 0,5g x 2 / ngày.

5. Theo dõi, dặn dò:

- Uống thuốc đầy đủ và tái khám sau 1 tuần
- Nếu có dấu hiệu khác lạ, bất thường cần liên hệ với Bác sỹ càng sớm càng tốt.
- Ăn nhiều trái cây, rau quả, uống nhiều nước
- Tập thể dục...

6. Tiêu chuẩn nhập viện:

- Trĩ có chỉ định phẫu thuật: trĩ nội độ 3, độ 4
- Trĩ có biến chứng: sa nghẹt, hoại tử, sa viêm, huyết khối lớn
- Thủ thuật: Trĩ nội độ 2, 3.
- Phẫu thuật: Trĩ hỗn hợp. Trĩ nội độ 2, 3, 4. Trĩ viêm sa nghẹt, hoại tử. Trĩ huyết khối. Trĩ sa vòng.

BV CẤP CỨU TRUNG VƯƠNG