

با تشخیص از طریق کولونوسکوپ میتوان پولیپ ها را با استفاده از وسایل مخصوص خارج کرد.

پولیپکتومی (برداشتن پولیپ)

آموزش ها و آمادگی های پولیپکتومی :

۱- جهت انجام پولیپکتومی حتما باید روده خالی باشد پس با استفاده از رژیم غذایی و ورزش و داروهای آمادگی کولونوسکپی روده باید تخلیه گردد.

۲- بعد از انجام پولیپکتومی بنابه صلاحدید پزشک معالج معمولا نیاز به یک روز بستری و تحت نظر بودن در بیمارستان خواهید داشت. انجام خواهد شد.

۳- معمولا جهت انجام پولیپکتومی از یک داروی خواب آور استفاده خواهد شد.

پولیپ توده ای بافتی است که داخل مجرای روده رشد می کند . پولیپ ها میتوانند در هر قسمتی از روده پدید آیند .



پولیپ ها تحت دو گروه نئوپلاستیک (بدخیم) و غیر نئوپلاستیک(خوش خیم) طبقه بندی میشوند.

پولیپ های غیر نئوپلاستیک رشد خوش خیم بافت پوششی هستند . آنها معمولادر روده بزرگ پدید می آیند تاروده کوچک.

از آن جایی که پولیپ ها ممکن است به نئوپلاسم های بدخیم تبدیل شوند لازم است در صورت پی بردن به وجود آنها اقدام به برداشتن آنها شود . در صورتی که پولیپ ها از نوع بدخیم باشند حتما باید اقدام به برداشتن آنها شود و بنا به صلاحدید پزشک معالج کولونوسکپی در فواصل تعیین شده انجام گیرد .

شایع ترین نشانه پولیپ :

معمولا پولیپ ها بدون علامت میباشند . وعلایم بستگی به اندازه پولیپ و مقدار فشار وارد شده به بافت روده ای دارد . احتمال دارد در برخی موارد خونریزی از رکتوم و درد شکم ایجاد شود . در صورت بزرگ بودن پولیپ نشانه انسداد روده ظاهر میشود.

	یا من اسمه دواء و ذکره شفاء	
---	-----------------------------------	---

پولیپکتومی



واحد آموزش سلامت

تابستان ۹۹

مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی قلب و عروق

شهید مدنی تبریز

<http://madanihosp.tbzmed.ac.ir>

بعد از برداشتن پولیپ چه باید کرد؟

پولیپکتومی روش بی خطری است اما به ندرت ممکن است باعث خطرات یا عوارضی شود.

افرادی که داروهایی مانند آسپرین، وارفارین یا داروهای ضد انعقاد مصرف میکنند باید با پزشک در مورد زمان و نحوه مصرف مجدد آن صحبت کنند. سایر داروها مانند ایبوپروفن و ناپروکسن که باعث افزایش خونریزی میشوند باید حداقل تا دو هفته بعد از پولیپکتومی مصرف نشوند.

بیمار باید بعد از برداشتن پولیپ نتایج بررسی و آنالیز بافت آن را پیگیری کند. (در صورت نیاز نمونه ای از بافت توسط پزشک برداشته میشود که باید به آزمایشگاه داده شود).

۴- در صورت نیاز، بنا به صلاحدید پزشک معالج و جهت پیشگیری از پیشرفت پولیپ ها در فواصل تعیین شده توسط پزشک، کولونوسکوپی کنترل انجام شود.

۵- بر حسب قوانین بخش بستری از شما رضایتی مبنی بر انجام پولیپکتومی اخذ خواهد شد.

۶- رژیم غذایی شما پس از رفع احساس خواب آلودگی داروی خواب آور تزریقی حین پولیپکتومی، ابتدا رژیم مایعات و سپس رژیم غذایی معمولی خواهد بود.

۷- در صورت داشتن بیماریهای همچون هیپاتیت و ایدز حتما قبل از انجام پولیپکتومی پزشک و تیم درمان خود را مطلع نمایید.

۸- در صورت استفاده از داروهای ضد انعقاد مثل آسپرین و اسویکس و وارفارین، حتما قبل از انجام پولیپکتومی به پزشک خود اطلاع و بر حسب نظر ایشان داروی فوق را قطع یا ادامه دهید.

