

کیست هیداتیک یا بیماری هیداتوز

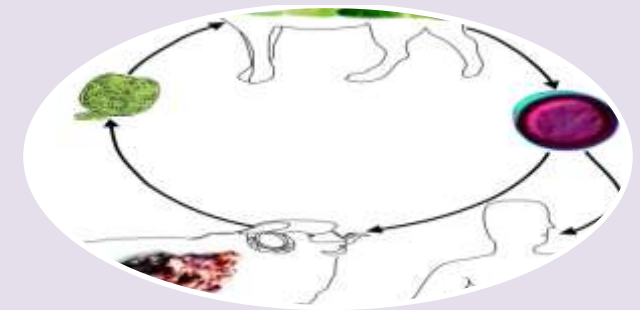
کیست هیداتیک بیماری انگلی و مشترک بین انسان و دام است.

توسط انگل روده سگ در انسان و دام ایجاد میشود.

کرم بالغ آن در روده سگ زندگی میکند.

نوزاد این کرم در بدن انسان و حیوانات اهلی (گاو-گوسفند-شتر) زندگی میکند.

میزان اصلی انگل گوشتخواران بویژه سگ سانان هستند.



راه های انتقال بیماری

تخم های کرم بالغ از طریق مدفوع به محیط بیرون وارد میشود و باعث آلودگی خاک و آب میشود و حیوانات اهلی مانند گوسفند، بز، گاو و شتر هنگام چریدن تخمها را میخورند.

به طور تصادفی از طریق خوردن غذا یا آب آلوده به تخم ها و یا از طریق تماس مستقیم با سگ های آلوده، تخم های انگل خورده شده و از طریق رگهای خونی به جگر و ریه منتقل میشود.

تعداد کمی از کرمها به سایر ارگان های بدن منتقل میشوند. شایعترین محل ایجاد کیست کبد یا جگر و ریه یا شش ها میباشد.



انواع کیست و علائم بیماری:

کیست کبدی: بزرگی کبد، دردشکم، زردی

کیست های ریه: سرفه، تنگی نفس، دردهای قفسه سینه، خلط خونی و خلط شور

کیست های مغزی: تاری دید، لرزش، صرع

کیست های کلیه: سوزش ادرار، وجود خون در ادرار

کیست های قلبی: تپش قلب، تنگی نفس، اختلال عمل قلب

روش های تشخیص کیست هیداتیک

تشخیص کلینیکی: گرفتن شرح حال توسط پزشک یا علائم شکمی، علائم ریوی و سابقه تماس با سگ شناسایی میشود.

تشخیص آزمایشگاهی: عکس قفسه سینه، سونوگرافی، سی تی اسکن و امار آی، بعضی مواقع چک مایع کیست جهت انگل، تست های کبدی و تست های آزمایشگاهی مخصوص هیداتیک و ... شناسایی میشود.



درمان کیست هیداتیک:

داروهای ضدانگل مثل آبندازول، مبندازول و... میتوانند باعث کوچکی اندازه کیسه شود اما در همه موارد جوابگو نیستند. جراحی در مواقعی که کیست بزرگ و یا علامت دار باشد ضروری است. ضمناً گاهی بعد از عمل جراحی نیز برای حذف کامل کیستها داروی ضدانگل استفاده میشود



مرکز آموزشی درمانی امین

خود مراقبتی در

کیست هیداتیک

منبع: پرونر و سودارث

جهت استفاده از مطالب آموزشی به سایت بیمارستان

مراجعه نمایید.

www.amin.mui.ac.ir

4) خطر عفونت: در هر عمل جراحی احتمال عفونت در محل جراحی وجود دارد. بعد از مرخص شدن از بیمارستان ممکن است تا مدتی آنتی بیوتیک در منزل استفاده کند.

5) درن: پزشک چراح در حین عمل جراحی ممکن است لوله پلاستیکی در درون زخم بیمار بگذارد تا بدین وسیله خونریزی مختصر داخل بدن که ممکن است تا چند ساعت بعد از عمل جراحی ادامه داشته باشد به بیرون از بدن هدایت کند. لوله ها در بیرون از بدن به کیسه های پلاستیکی متصل میشوند تا خون در آنها جمع آوری شود. به این لوله ها درن میگویند. این لوله ها بعد از چند روز از زخم خارج میشوند.

6) روز بعد از عمل جراحی: بیمار با دستور پزشک از تخت خارج شده و راه میرود.

7) تعویض پانسمان: دفعات تعویض پانسمان و نحوه آن توسط پزشک معالج تعیین میشود.

8) بخیه ها: معمولاً



مراقبت بعد از عمل

1) گیچی بعد از عمل: در بخش بیمار ممکن است تا مدتی گیچی داشته باشد. این وضعیت به علت داروهای بیهوشی یا به علت کم خونی ناشی از خونریزی ناحیه عمل است. حالت گیچی به تدریج بهبود میابد.

2) خوردن و آشامیدن: با کسب اجازه از پرستار ابتدا چند قاشق آب به وی داده و اگر تحمل کرد و دچار ناراحتی نشد میتواند به تدریج مایعات بیشتری داد.

3) درد بعد از عمل: در چند روز اول بعد از عمل بیمار در محل جراحی احساس درد دارد. شدت درد به نوع جراحی، سن و تحمل بیمار به درد متفاوت است. بیمار نباید انتظار داشته باشد با مصرف دارو درد وی به طور کلی برطرف شود. بعد از مرخص شدن بیمار از بیمارستان ممکن است پزشک معالج برای بیمار مسکن های خوراکی تجویز کند.

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	خود مراقبتی در کیست هیداتیک
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت
تأیید کننده علمی	آقای دکتر فیروزفر
سمت	جراح عمومی
تاریخ تهیه	1402
کد پمفلت	PE-SER-31