



**T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ**

“Sağlıklı yaşam, mutlu bireyler, güler yüzlü toplum”

ANAL FİSTÜL VE PERİANAL APSE HASTA FORMU



ANAL FİSTÜL

Makat fistülü ne anlama gelir?

Makat içindeki bağırsak bölümü (birincil ağız) ile deri arasında (ikincil ağız) normal dışı bir bağlantının oluşmasına ise makat fistülü veya tıbbi deyiimi ile perianal fistül, anorektal fistül veya anal fistül adı verilir.

Makat fistülünün belirtileri nelerdir?

Makat fistülü gelişen hastalarda, sıklıkla kanlı veya sarı renkli cerahat akıntısı gibi yakınmalar olur. Bu hastalarda genellikle ateş, halsizlik ve ağrı gibi yakınmalar olmaz.

Makat fistülünün tedavisinde ana prensipler nelerdir?

Tedavideki ana ilke bağırsak (birincil ağız) ile deri arasında (ikincil ağız) gelişmiş olan tüneli (fistül) ortadan kaldırmaktadır. Genellikle fistülün iç ve dış ağızlarını birleştiren bir kesi (fistülotomi) yapılması tercih edilir. Bu işlem sırasında makat bölgesini kontrol eden kasların bir kısmı da kesilir. Fistülün dışkıyı kontrol eden kas (eksternal anal sfinkter veya istemli kas) ile fazla ilişkisinin olduğu belirlenirse, bu durumda aşamalı onarım tercih edilerek işlem ikinci bir ameliyat ile pekiştirilebilir. Dışkıyı tutmaya yarayan dış kas liflerini kesmek gereği varsa, bu halde seton işlemi kullanılır. Seton işlemi tünelin iç ve dış ağızlarının bir ip, naylon veya bir lastik ile birleştirilmesi ile gerçekleştirilir. Bu işlem ile fistül devamlı açık kalarak dışarıya sürekli boşalır ve böylelikle dışkıyı tutmaya yarayan dış kas liflerinin yaralanmaması avantajını getirir. Daha komplike vakalarda mukoza kaydırma yöntemi gibi tekniklere başvurulması gerekebilir. Ayrıca, ameliyat sırasında makat bölgesine markain, bupivakain gibi bölgesel

anestezi maddeler enjekte edilir ve böylelikle ameliyat sonrasında hastanın ağrısı belirgin şekilde azaltılmış olur ve böylelikle ağrı kesici ilaçların gereksiniminde belirgin azalma olmaktadır.

MAKAT FİSTÜLÜ AMELİYATLARI

Fistülotomi veya fistülektomi tekniği: Fistülotomi veya fistülektomi tekniği, aynı zamanda lay-open veya açığa bırakma tekniği olarak da adlandırılır. Fistülün bağırsaktaki ve derideki ağzlarını bularak aradaki dokuların kesilmesi ve fistülün kazınması prensibine dayanır. Bu teknik **gaz veya dışkıyı tutamama** (inkontinens) komplikasyonuna yol açabileceğinden, eksternal anal sfinkteri (dış makat kası, dışkı tutma kası) içine alan fistüller için uygun değildir.

İki aşamalı fistülektomi tekniği: Bu teknik sıklıkla her iki makat kasını da kat eden (transsfinkterik) fistüllerde tercih edilir. İlk aşamada aradaki apse boşaltılır ve apse ile dış makat kası arasındaki ilişki ortadan kaldırılır. Sonraki aşamada fistül yolu (traktı) boyunca seton (ip veya lastik) geçirmek gerekebilir.

Yaranın geç dönem iyileşmeye bırakılması: Fistül yolu (traktı) bir kesi ile çıkartılır ve sonra iç ve dış makat kasları arasındaki (intersfinkterik) makat bezi çıkartılır ve yara açık bırakılır. Bu açık yara günde birkaç kez yapılan pansumanlarla uzun dönemde iyileştirilmeye çalışılır.

Seton tekniği: Yüksek yerleşimli veya eksternal anal sfinkteri (dış makat kası, dışkı tutma kası) içine alan bir fistül varlığında seton tekniği tercih edilir. Bu teknikte fistülün bağırsaktaki (iç) ve derideki (dış) ağzları arasından bir ip veya lastik geçirilerek bağlanır. Zaman

içinde bu ip veya lastik daraltılarak, eksternal anal sfinkteri (dış makat kası, dışkıyı tutma kası) kademeli olarak fistül boyunu kademeli olarak 2 ay arasında kesmesi beklenir.

Endorektal veya Anokutanöz ilerletme flebi: Makat fistülü tedavisinde Fistülün iç ağzının bulunarak fistülün iç ağzının kapatılması bu ağzın etrafındaki bölümdaki bir bağırsak bölümünün veya makat çevresindeki deri kısmının kesilerek fistül iç ağzının üzerine kaydırılması veya dikilmesi prensibine dayanır.

HASTANEYE YATIŞINIZ YAPILDIKTAN SONRA SİZE UYGULANACAK İŞLEMLER

AMELİYAT ÖNCESİ (PREOPERATİF) HAZIRLIKLAR

Ameliyat gününden bir gün önce ağızdan alacağınız bir ilaç verilir. Bu ilacı aldıktan 2 saat sonra ve ertesi sabah lavman verilir. Bu ilaç makattan uygulanır. Bu işlem ile bağırsaklarınız boşaltılarak ameliyata hazırlığınız sağlanır.

Ameliyat gününün bir gün öncesinde gece 24'ten sonra ağızdan hiç bir şey (su dahil)verilmez.

AMELİYAT SONRASI (POSTOPERATİF) BAKIM

Ameliyat sonrası ilk 6 saat ağızdan hiçbir şey verilmez.6 saat sonra rejim 1 (R1) ve rejim 2 (R2) adı verilen sıvı diyetle (su, çay, çorba, yoğurt, muhallebi vb.) ağızdan besin almanız sağlanır.

Ameliyat sonrası ilk 6 saat içinde idrar çıkışınız çok önemlidir. Bu yüzden idrar takibiniz yapılır.

Ameliyattan çıktığınız gün yatak kenarında 10 dk oturup baş dönmesi olmazsa ayağa kalkmanızda ve yürümenizde herhangi bir sakınca yoktur.

.Size nargile ya da triflo adı verilen bir alet verilir. Trifloyu üfleyerek topları yukarıya kaldırmaya çalışınız. Nargilede ise serum şişesine su doldurulup verilir bu şişeyi üfleyerek akciğerlerinizin açılması sağlanır. Bu egzersizleri saat başı yapınız.

İlk dışkılamanızı yapacağınız zaman ameliyat bölgesindeki pansumanı söküp atabilirsiniz. Tekrar pansuman yapılmayacak ve ameliyat bölgenizdeki dikişler alınmayacaktır.

Ameliyattan bir sonraki gün Rejim 3 (R3)adı verilen normal diyetle geçilir ve o gün reçetenizle birlikte taburcu edilirsiniz.

TABURCU EDİLDİKTEN SONRA YAPMANIZ GEREKENLER

Reçetede ki ilaçlarınızı düzenli olarak kullanınız.

Günde 2 defa 15 dakika sıcak su uygulaması yapınız.

.Kabız olmamanız çok önemlidir. Bu yüzden günde 2 litre su içiniz ve sebze meyve tüketiniz.

Acı, ekşi, baharatlı yiyecekler tüketmeyiniz.

Düzenli beslenip öğün atlamayınız.

Uzun süre oturmaktan ya da ayakta kalmaktan kaçınınız.

Günde 1 defa düzenli olarak tuvalete gidiniz, ancak tuvalette ıkınmayınız, kendinizi zorlamayınız. Tuvalette oturup 5 dakika bekleyiniz, bir süre sonra vücudunuz bu düzene alışacaktır.

Kişisel tuvalet temizliğine dikkat ediniz. pamuklu iç çamaşırları kullanınız.

Dar giysiler giymekten kaçınınız.

1 hafta sonra poliklinik kontrolüne geliniz.

MAKAT FİSTÜLÜ OLAN HASTALAR İÇİN YARARLI GIDALAR

<u>Tahıllı gıdalar</u>	<u>Meyveler</u>
Kepek	Elma (kabuklu)
Mısır	Kayısı
Mısır gevreği (corn flakes, müsli)	Muz
Pirinç	Yabanmersini (çay üzümü)
<u>Kuru yemiş</u>	Kavun
Kuru üzüm	Karpuz
Kuru kayısı	Kiraz
Kuru incir	Vişne
Kuru erik	Üzüm
Fındık	Şeftali
Ceviz	Armut
<u>Haşlanmış sebzeler</u>	Ananas
Lahana (beyaz, kara ve kırmızı)	Erik
Karnabahar	Çilek
Havuç	Ahududu (frambuaz, ağaç çileği)
Yabani havuç (karakavza)	
Patates (kabuklu)	<u>Çiğ sebzeler</u>
Ispanak	Fasülye filizi
Kuşkonmaz	Kereviz
Kabak	Salatalık
Şalgam	Kıvırcık salata
Mısır (konserve)	Mantar
Brokoli	Soğan
Brüksel lahanası	Yeşil biber
<u>Baklagiller</u>	Ispanak
Bakla	Domates
Fasülye	<u>Ekmek</u>
Nohut	Tahıllı
Soya	Yulaflı
Mercimek	Çavdarlı
Bezelye	Kepekli
Gülibrişim	Buğdaylı
	Beyaz

MAKAT FİSTÜLÜ OLAN HASTALAR İÇİN ZARARLI GIDALAR

Baharatlı gıdalar
Acı biber
Kebaplar
Hamburger
Turşu
Pizza
Alkol
Çay ve kahve (fazla tüketimi)
Turunçgiller
Süt ürünleri
Ketçap
Çikolata

Hep Birlikte Sağlıklı Yarınlara...



**Hasta Konforunu ve Rahatlığını
Sağlayan Odalarımız**



**Ziyaretçiler ve Refakatçiler İçin
Uygun Bekleme Salonları**



Modern Laboratuvarlar



Gelişmiş Tanı ve Tedavi Üniteleri



Laboratuvar, Radyoloji ve
Patoloji sonuçlarına
hastane.pau.edu.tr
web adresinden ulaşabilirsiniz.

Randevu

Online Randevu

Web: hastane.pau.edu.tr
Telefon: 0.258 296 60 00-296 60 01

İLETİŞİM

*Pamukkale Üniversitesi Hastanesi Kınıklı Kampüsü
Acıpayam - Antalya Asfaltı Üzeri
Kınıklı - Denizli*

Memnuniyet, Öneri ve Şikayet
infohastane@pau.edu.tr