

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О
ЗА ПРАКТИКУВАЊЕ НА МЕДИЦИНА ЗАСНОВАНА НА ДОКАЗИ
ПРИ АНАЛЕН АПСЦЕС

Член 1

Со ова упатство се пропишува медицинското згрижување на аналниот апсцес во дигестивната хирургија.

Член 2

Начинот на дијагностицирање и третман на аналниот апсцес во дигестивната хирургија е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на медицинското згрижување на аналниот апсцес во дигестивната хирургија по правило согласно ова упатство.

По исклучок од став 1 на овој член, во поединечни случаи по оценка на докторот може да се отстапи од одредбите на ова упатство, со соодветно писмено образложение за причините и потребата за отстапување и со проценка за натамошниот тек на згрижувањето, при што истото од страна на докторот соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

Член 4

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 07-5247/2
7 ноември 2012 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

АНАЛЕН АПСЦЕС

МЗД Упатства
7.12.2009

- Основни правила
- Симптоми
- Испитувања
- Третман
- Поврзани извори

ОСНОВНИ ПРАВИЛА

- Аналните апсцеси се третираат хируршки.
- Следи го пациентот за да детектираш анална фистула.

СИМПТОМИ

- Аналниот апсцес предизвикува акутна локална болка и често, но не секогаш, фебрилност.
- Потешкотии во мокрењето се асоцирани со подлабоки апсцеси.

ИСПИТУВАЊА

- Со инспекција на анусот, едноставно, се доаѓа до дијагнозата: се гледа маса перианално.
- Палпација на масата перректум може да биде невозможна поради болката. Болна маса може да се открие и со палпација на перинеум.

ТРЕТМАН

- Антибиотиците како монотерапија не се доволни. Апсцесот треба да се инцидира и дренира.
- За подобар клинички преглед и за да се овозможи правење на поширока инцизија неопходно е да се интервенира под општа анестезија.
- Пациентот мора да се следи по направената инцизија, бидејќи кај 30-40% од пациентите се развива анална фистула за којашто повторно е неопходна хируршка интервенција.

ПОВРЗАНИ ИЗВОРИ

КОХРЕНОВИ ПРЕГЛЕДИ

- Третманот на аналната фистула во исто како и дренажата на перианален апсцес изгледа дека ги намалува ризиците за рекуренција на абсцесот и повторувани оперативни зафати (ннд-В).

Автори:

This article is created and updated by the EBMG Editorial Team

Article ID: rel00659 (008.064)

© 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

- 1. EBM Guidelines, 7.12.2009, www.ebm-guidelines.com**
- 2. Упатството треба да се ажурира еднаш на 5 години.**
- 3. Предвидено е следно ажурирање до февруари 2014 година.**