

روش های درمان وارس



پیشگیری و درمان اولیه با جوراب وارس

یکی از روش های متداول جهت پوشگی ری از ۱ جاد وار س و گاهاً جهت بهبود و درمان موارد اولیه و خفیف بیماری

استفاده از جوراب های وار س می باشد.. باید توجه داشت که جورابهای واریس انواع بسیار زیادی داشته که ضروری

است نوع استاندارد، با فشار مناسب، سایز و طول مناسب هر فرد استفاده گردد. لذا فقط با نظر جراح عروق و یا پزشک آگاه

به این مطلب جوراب تهیه شود.

توجه شود جوراب واریس به هیچ عنوان سبب از بین رفتن واریس نمی گردد. فقط از پیشرفت آن جلوگیری کرده و مانع

لخته شدن خون در ورید های واریسی می شود.



درمان تزر ق (اسکلروتراپی)

۱ ن را ج تر ن روش درمانی برای ور دهای تار عنكبوتي است. در ک معانه سرپا ی، پزشک مقاد ر اندکی از ک

ماده ش م ا ی محرک را به درون ور دها تزر ق می کند که سبب التهاب و تورم د واره های ور د و چسبیدن آنها

به کد گر می شود و بد ن تره ب و ر د برای هم شه بسته می شود .

تزریق دارو با سوزن بسیار ظریف (چند برابر نازکتر و ظریفتر از سوزن انسولین) انجام می شود. بلافاصله بعد از تزریق فرد

می تواند راه برود و کارهای عادی خود را انجام دهد.

بر اساس میزان پاسخ بدن افراد به دارو و همچنین وسعت و تعداد رگهای واریسی ممکن است اسکروتراپی یکبار و یا چند

مرتبه با فاصله زمانی حدود یک ماه انجام شود. به طور معمول 2-3 جلسه نیاز است.

اگر سابقه حساسیت به گل، مواد غذایی و دارو ندارید این روش درمانی مناسب ترین روش درمانی واریس تار عنکبوتی

است.

بعد از اسکروتراپی جهت جلوگیری از ایجاد وریدهای واریسی جدید توصیه به فعالیت ورزشی هوازی و پرهیز از ایستادن

و یا نشستن طولانی مدت و در موارد خاص استفاده از جوراب استاندارد و با فشار کم می گردد.



در هر جلسه چند بن تزر ق انجام می شود تا ۱ بن که همه ور دها درمان شوند. پس از هر جلسه با د از جوراب فشار

دهنده برای دو اسه روز استفاده کرد تا ور دها بسته شده و دردناکی و کوفتگی به حداقل برسد.

عوارض احتمالی شامل واکنش حساسه تی به ماده ش م ا ی، سوزش در محل تزر ق، [ورم](#) و جراحی پوستی است. با قطع

جران خون ور دی، بافت ترم می ا جاد شده و ور د به تدر یج ناپد د می شود. ممکن است در ناح ۴ درمان شده

خطوط قهوه ای ا جاد شوند که معمولاً به تدر یج ناپد د می شوند.

اسکلروتراپی عموماً فقط برای وردهای تار عنکبوتی ۱ و وردهای وارسی بسیار کوچک به کار می رود. در این روش

درمانی به کار می تواند انتظار بهبود 50 تا 90 درصدی در وردهای تار عنکبوتی داشته باشد، اما ممکن است وردهای

جدید در همان محل ایجاد شوند.

۱ زر برای ور دهای تار عنکبوتی:

ور دهای تار عنکبوتی با عبور دادن ۱ زر از سطح پوست ن ز، قابل درمان هستند. اشعه ۱ زر ور دها را منقبض و

چروک ده کرده و استفاده از بخ و ک بی حس کننده موضعی به حفاظت از پوست و کاهش درد کمک می کند.

درمان با لزر معمولاً در دو اسه جلسه به صورت سرپا ی انجام شده و تنها برای ور دهایی بس ار ظرف مناسب است.

ممکن است قرمزی ا تورم زودگذری پس از کاربرد ا ن روش ا جاد شود. درمان با لزر همانند اسکروتراپی از بروز

ور دهایی تاریکبوتی جد ا در نزد کی محل درمان جلوگیری نمی کند.



۱. زر برای ور دهایی وار سی:

انرژی لزر را می توان با روشی به نام لزر درمانی درون ور دی (EVLT) در داخل ور د به کار برد. پزشک با هدایت

سوند، ور د را سوراخ کرده و یک سیم راهنما را به درون نقطه ای که خون از آنجا شروع به پس زدن می کند، می

فرستد. سپس یک فیبر لزر به درون آن فرستاده می شود و اشعه لزر تابانده می شود تا ور د را از درون گرم کند.

التهاب حاصله سبب به هم چسبیدن دیواره های ور د می گردد و در نهایت بافت ترمیمی ایجاد می شود.

درمان لیزر برای ورید وارسی، زیر بی حسی موضعی و در مطب پزشک و یا در اتاق عمل قابل انجام است. شما می

توانید به سرعت به فعالیت عادی بازگردید، اگرچه ناچار هستید برای چندین روز جوراب فشارنده بپوشید. علائم ممکن

است به دلیل کاهش فشار بر روی وریدها طی یک یا دو هفته بهبود پیدا کنند اما تغییرات ظاهری نیز از به زمان

بیشتری دارند. دو یا سه ماه بعد پزشک ساق پاها را دوباره بررسی می کند تا ببیند که آیا ورمها ناپدید شده اند

انته.

با قطع جریان غرطبه می خون، وردهای وار سی باقی مانده در صورتی که کوچک باشند با اسکروتراپی و اگر بزرگ

باشند با فلکتومی (خارج کردن ورد با جراحی) قابل درمان هستند.

راد و فرکانس حرارتی داخلی (VNUS):

۱. روش به پزشک امکان می دهد که به جای لزر با امواج راد و ی، داخلی و دهایی وار سی را گرم کند. این

روش نیز همانند EVLT در مطب پزشک و یا در اتاق عمل و زیر بی حسی موضعی انجام می شود، اما به زمان بیشتری نیاز

دارد. پس از آن به ما ممکن است تورم و درد را تجربه کند و شانس عود 10 درصد است.

جراحی:

جراحی برای خارج کردن ور د واریسی بزرگ و یا وریدهای پیشرفته پر پیچ و خم میباشد. این روش در اتاق عمل و ز ر

به هوشی عمومی و یا بی حسی اسپینال انجام می شود.

معمولا با دو برش پوستی در روی و ر. وارسی که در ناحیه ساق پا و ران داده می شود ورید مشخص شده و انتهای آنها

را بسته می شود. به وسیله یک دستگاه ورید واریسی که دریچه های لانه کبوتری آن تخریب شده است از بدن خارج

میگردد. بیمار با بست برای یک هفته از بانداژ کشی اجوراب فشارنده استفاده کند.

فلبکتومی (phlebectomy):

فلبکتومی روشی جدی‌تر با زمان بهبودی کوتاهتر است.

فلبکتومی سرپا یی یک روش درمانی ساده است که در زیر بی‌حسی موضعی انجام می‌شود. برش‌های کوچکی در طول

ورس و وارسی داده می‌شود و ورس، قطعه قطعه از بدن خارج می‌شود.

هر گونه سوالی در این زمینه دارید از طریق ایمیل hassanravari@yahoo.com مطرح کنید.

بازنگری : آذر ماه 1398