

Hémorroïdes : Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Guide complet pour l'évaluation, le diagnostic et les interventions infirmières auprès des patients souffrant d'hémorroïdes.





Comprendre les Hémorroïdes

Définition

Veines dilatées situées dans la région anale causées par l'augmentation de la pression veineuse.

Hémorroïdes Internes

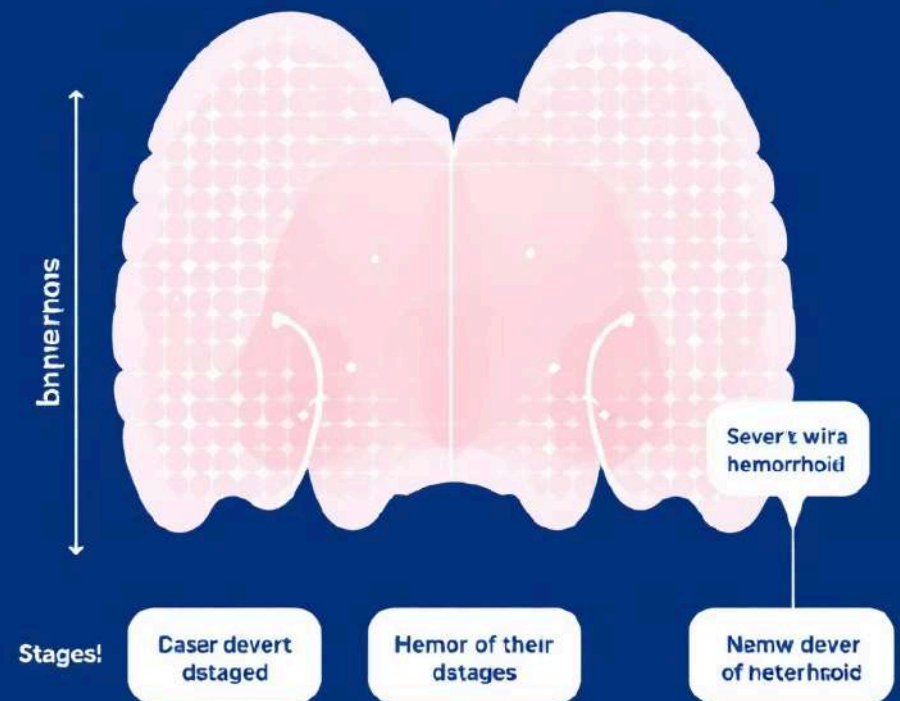
Veines dilatées à l'intérieur du canal anal (plexus supérieur).

Hémorroïdes Externes

Veines dilatées proches de l'anus (plexus inférieur), souvent liées à la constipation.

Hemorrhoid severity chart

Hemorrhoid severing in severity stages



✓ Hemorrhoid Stage

Non-surgical treatment will be successful in relieving the symptoms of hemorrhoids. The majority of hemorrhoids are internal and are located in the rectum. The majority of hemorrhoids are internal and are located in the rectum. The majority of hemorrhoids are internal and are located in the rectum.

Classification par Stades

01

1er Degré

Démangeaisons dues à une hygiène anale difficile.

02

2ème Degré

Indolores, sortent lors de la défécation mais rentrent spontanément.

03

3ème Degré

Gêne constante, doivent être remises manuellement car ne rentrent plus seules.

Priorités de Soins Infirmiers



Soulagement

Réduire la douleur, l'inflammation et le gonflement des tissus concernés.



Hygiène

Assurer une bonne hygiène locale pour prévenir les infections.



Surveillance

Surveiller et gérer les saignements éventuels avec vigilance.



Éducation

Informer sur l'alimentation et l'hygiène de vie pour limiter la constipation.

Diagnostics Infirmiers Principaux

Douleur Aiguë

Liée à l'irritation et inflammation des tissus rectaux, se manifestant lors de la défécation.

Altération Cutanée

Due aux efforts de défécation, avec démangeaisons, brûlures ou hémorroïdes externes.

Constipation

Associée à un apport insuffisant en fibres, se traduisant par des selles dures.

Risque de Saignement

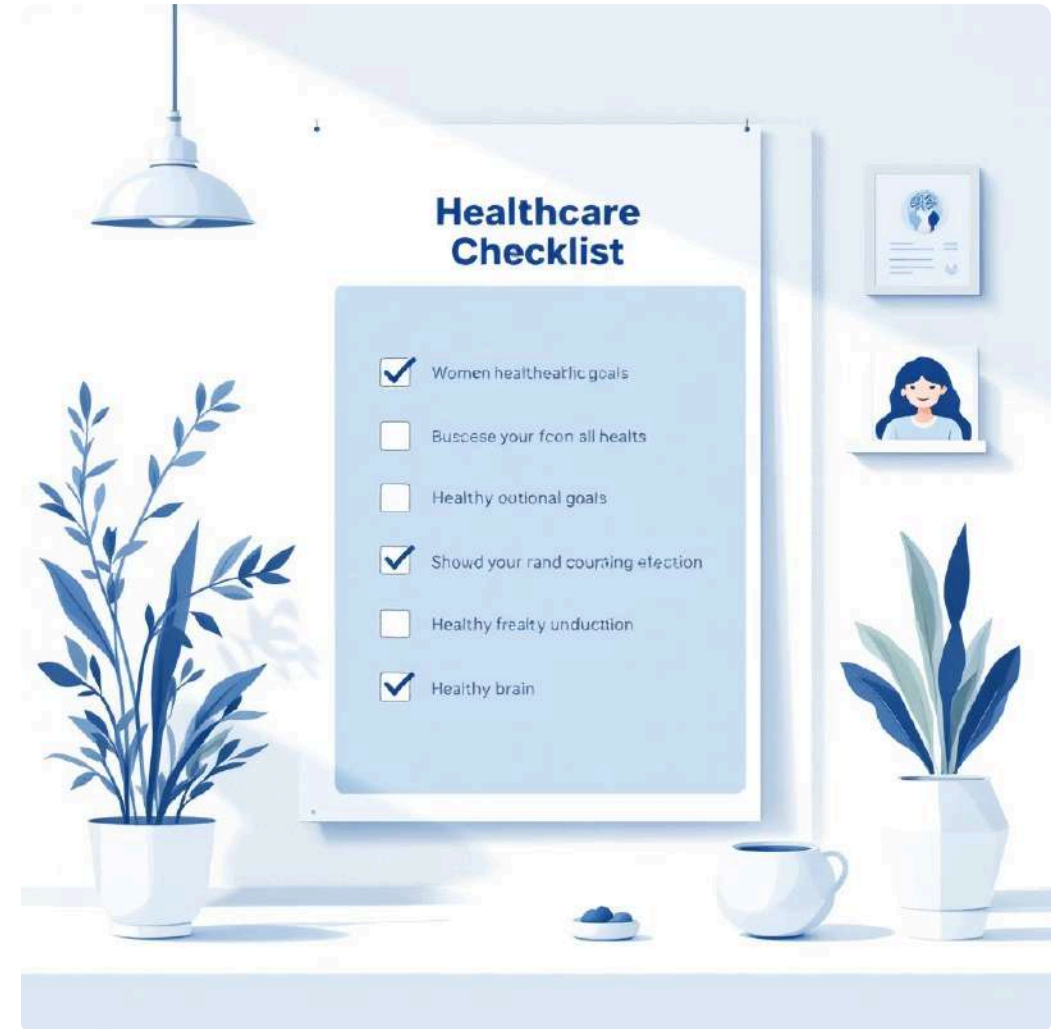
En raison de la fragilité et engorgement des veines hémorroïdaires.



Objectifs de Soins

Résultats Attendus

- Peau intacte sans prolapsus ni saignement
- Hémorroïdes réduites ou éliminées
- Hémogramme normal sans anémie
- Compréhension des causes et prévention



Les objectifs visent à soulager les symptômes, prévenir les complications et améliorer la qualité de vie.

Interventions Infirmières Essentielles



Évaluation Complète

Présence d'hémorroïdes, intensité de la douleur, régime alimentaire, hydratation et constipation.



Information Patient

Type d'hémorroïdes, degré de thrombose, complications possibles et facteurs de risque.



Soins Locaux

Améliorer l'intégrité cutanée périanale par hygiène adaptée et traitements topiques.



Mesures de Confort

Coussin "beignet", administration de laxatifs prescrits pour éviter les efforts.

Procédures de Traitement



Sclérothérapie

Injection de quinine-urée dans les vaisseaux hémorroïdaires pour destruction et réabsorption.



Ligature Élastique

Pose d'anneau autour de la base, entraînant nécrose et chute de l'hémorroïde.



Chirurgie Laser

Option parfois utilisée, mais soulagement non immédiat.



Hémorroïdectomie

Intervention chirurgicale pour cas sévères, utilisée en dernier recours.

Gestion de la Constipation



Évaluation Infirmière

- Habitudes intestinales et mode de vie
- Fréquence et aspect des selles
- Apport hydrique (minimum 2L/jour)
- Surveillance des saignements rectaux

Interventions

- Régime riche en fibres
- Activité physique adaptée
- Administration de laxatifs si nécessaire

Soins Holistiques

La prise en charge des hémorroïdes repose sur une approche globale combinant évaluation complète, interventions ciblées et éducation du patient.

Soulagement

Réduire douleur et inconfort par mesures adaptées

Prévention

Éviter complications par surveillance rigoureuse

Qualité de Vie

Améliorer confort et récupération durable

