

Виктор Ковалёв

ГЕМОРРОЙ

излечение без операции

Рецепт

Способы самопомощи
и ответы на самые
животрепещущие
вопросы



В. Ковалёв

Записывайтесь чернилами
Исправления не допускаются

Виктор Константинович Ковалев
Геморрой. Излечение
без операции
Серия «Советы опытного доктора»

Текст предоставлен издательством

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=6449668

Геморрой. Излечение без операции: Центрполиграф; Москва; 2014

ISBN 978-5-227-04534-8

Аннотация

Автор представляет вашему вниманию расширенную и дополненную версию своей книги «Геморрой и все-все-все». В ней доктор обстоятельно и доступно рассказывает о чрезвычайно распространенном недуге в деликатной области нашего тела. Вы узнаете о геморрое немало важного и любопытного: о сущности болезненного процесса; о симптомах и различных стадиях проявления; о современных методах лечения и способах самопомощи при обострениях. Подробные рекомендации специалиста подскажут, как уберечься от болезни или не усугубить ее, какие делать упражнения и как правильно питаться. Опираясь на свой многолетний врачебный опыт, автор уверенно заявляет: при грамотном лечении и следовании его советам в большинстве случаев геморрой можно вылечить без операции! Издание адресовано широкому кругу читателей, а в

особенности тем, кто излишне застенчив и из чувства ложного стыда стесняется вовремя обратиться к врачу.

Содержание

Предисловие ко второму изданию	6
От автора	8
Знакомство с геморроем: симптомы заболевания	11
Боль	15
Выделения крови из заднего прохода	18
Выпадение узлов	20
«Толковый словарь» геморроя	21
Частые симптомы, о которых редко вспоминают и мало пишут	25
Геморрой «вышел из берегов»	27
Причины загадочной медлительности	28
Боязливость	30
Стыдливость	32
Мифы общественного сознания	34
Все равно лечение не поможет	34
Врачи постоянно ошибаются	34
Если лечиться, так только народными средствами	36
Врачи правды все равно не скажут	37
Конец ознакомительного фрагмента.	39

Виктор Ковалев

Геморрой. Излечение без операции

©В.К. Ковалёв, 2014

©ООО «РТ-СПб», 2014

©ЗАО «Издательство Центрполиграф», 2014

Все права защищены. Никакая часть электронной версии этой книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме и какими бы то ни было средствами, включая размещение в сети Интернет и в корпоративных сетях, для частного и публичного использования без письменного разрешения владельца авторских прав.

Предисловие ко второму изданию

Книги о геморрое можно сравнить с ироническими детективами и дамскими романами – на прилавках они не залеживаются.

Издатели этому, безусловно, рады – продукция пользуется спросом. Да это и неудивительно. Ведь геморрой тема животрепещущая, причем для весьма обширной аудитории.

Есть спрос – есть и предложение. А у автора появляется радостная возможность улучшить свое бумажное дитя.

Незначительные стилистические изменения в тексте сделаны для того, чтобы подчеркнуть основную мысль – **в большинстве случаев геморрой можно вылечить без операции**. Нужно лишь проявить здравый смысл и вовремя обратиться к врачу.

К сожалению, дорога до специалиста не всегда близка. Россия это не только Москва и Питер. Просторы ее широки, конца и края им нет. Геморрой, положила руку на сердце, не та болезнь, из-за которой откладываются все дела, и предпринимаются поездки за сотни и тысячи километров. Консультацию у врача Интернет и книга, разумеется, не заменят. Однако направить мысли в нужную колею вполне могут. Поэтому во втором издании значительно расширена глава «Проктологи советуют».

И, наконец, мы будем очень рады вашим письмам и ко-

ментам. До встреч, друзья!

От автора

В повседневной речи слово «геморрой» теперь применяется очень широко. Может быть, только в детском саду или яслях его и не услышишь.

Часто «геморроем» называют длительное, тягостное дело, затянувшуюся проблему.

В Толковом словаре молодежного сленга, изданном в 2006 году, «Гемор» означает «беспокойство, хлопоты».

Молодых деятельных людей, да и не только молодых, упоминание о геморрое приводит в юмористическое настроение. Правда, с некоторым оттенком досады.

Но шутливость эта до поры до времени. Как говорится, пока жареный петух не клюнет.

Впрочем, за шутовством и бравадой часто прячется страх. На самом деле все хорошо знают, что геморрой – это заболевание, справиться с которым очень непросто.

Геморрой – болезнь не смертельная, но массовая. Он отравляет жизнь мужчинам и женщинам, толстым и тощим, крепким и хилым, оптимистам и пессимистам, бедным и богатым, трудолюбивым и лежебокам.

Больных геморроем гораздо больше, чем книг о нем. Хотя и книг тоже издается немало. Зачем еще одна?

Дело в том, что в лечении геморроя происходят значительные перемены.

Появились новые методики, которые в отличие от мазей и свечей позволяют быстро и надолго (в большинстве случаев навсегда) устранить проявления этой болезни, причем не прибегая к хирургической операции.

Речь идет о так называемых *малоинвазивных* процедурах.

Когда вы лечитесь малоинвазивными процедурами, не нужно ложиться в больницу, не требуется наркоз, нет нужды в восстановительных (реабилитационных) процедурах. Вместе с тем эффективность вовремя выполненных малоинвазивных процедур не уступает классическому хирургическому лечению.

Если с пониманием дела выбирать и толково применять наиболее подходящие способы лечения геморроя, жизнь многих тысяч людей станет легче.

Читать эту книгу можно, начиная с любой главы. Хоть с последнего листа. Кого что больше интересует и кому как нравится. Того, кто привык вчитываться в каждую строчку: страница за страницей от начала до конца, могут обескуражить несколько повторов, с которыми он встретится. Они допущены автором намеренно.

Во-первых, эти повторы – не совсем повторы. Во-вторых, повторение – мать учения. В медицине (как и в жизни вообще) есть много такого, к чему нужно возвращаться не раз, и не два. Часто с первого раза можно не разобраться что к чему.

Надеюсь, что книга окажется нужной не только людям, далеким от медицины, но и докторам. Особенно тем, кто не занимается проктологией каждый день.

Врачу любой специальности время от времени приходится давать советы и рекомендации людям, которых замучил задний проход.

Как откажешь страдающему человеку, даже если это не твоя узкая специальность? Искать информацию о последних достижениях в лечении геморроя в журналах и в Интернете анестезиологу, кардиологу, нейрохирургу, онкологу, да и любому другому специалисту, говоря по правде, некогда. Уследить бы за новостями в своей области деятельности.

Вот и выходит из положения коллега, пользуясь тем, что осталось в памяти с институтских времен. А осталось, прямо скажем, негусто. Ведь мало кто размышляет о геморрое в юности, в славные студенческие денечки.

Наконец, коллеги, советы и рекомендации, которые вы почерпнете из книги, можно и для собственных нужд применить – ведь врачи тоже геморроем болеют. Даже проктологи.

Знакомство с геморроем: симптомы заболевания



Врач (откладывая ректоскоп и снимая перчатки): «Не волнуйтесь, голубчик. На сегодняшний день ничего страшного у вас нет. Так, небольшой геморрой. Не ешьте острого

и копченого. Забудьте об алкоголе. Больше ходите пешком. Бывайте чаще на свежем воздухе. Если кое-что кое-где иногда станет беспокоить, вставляйте свечи, смазывайте мазями, делайте сидячие ванночки. Когда все это перестанет помогать – тогда приходите еще раз. Мы вам с удовольствием поможем – сделаем операцию».

Пациент (*переводя дух и одеваясь*): «Спасибо, доктор. Значит, ничего страшного пока у меня нет? Может быть, обойдемся без операции? Надеюсь, окажется достаточно правильного питания, ванночек, мазей и свечей?»

Врач (*задумчиво и многозначительно*): «Во многом это зависит от вас. Должен, однако, сказать, что консервативное или паллиативное лечение геморроя – это лишь отсрочка. Радикальная операция – вот единственно надежный метод лечения».

Пациент (про себя): «Вот оно как. Операция, больница... Больше ты меня не увидишь, айболит! Вам бы, врачам, только резать». (Вслух): «Еще раз спасибо, доктор! Всего вам хорошего. Мне надо подумать».

Каждый день, каждый час на просторах нашей необъятной страны происходят десятки и сотни подобных сценок.

Геморрой – это самое частое заболевание заднего прохода, по поводу которого обращаются к врачу. По самым скромным оценкам специалистов в области медицинской статистики, геморроем болеет 12–15 % взрослого населения

планеты. Как говорится, его знают миллионы.

Знакомство с геморроем происходит по-всякому.

Острый геморрой уместно сравнить с любовной историей из тех, что случаются в юности. Быстро, порой стремительно нарастающие симптомы, яркие, временами мучительные проявления болезни, быстрое завершение, так сказать, охлаждение.

Как и первая любовь, геморроидальный криз, так еще называют острый геморрой, оставляет след в памяти на всю жизнь. Впрочем, человек может влюбляться и на склоне лет. Только случается это реже.

Итак, острый геморрой чаще встречается у молодых, полных жизненных сил людей.

Хронический геморрой больше напоминает незадавшуюся семейную жизнь.

Неполадки и неурядицы нарастают постепенно, годами. Обострения случаются, но не очень сильные. Что-то вроде супружеских ссор и скандалов, не доходящих до членовредительства или смертоубийства.

После обострения геморрой может угмониться на месяцы, а то и на годы. На врачебном языке это называется «волнообразное» течение болезни.

Вот и тянет уныло свою лямку человек, надеясь, что все образуется, а геморрой рассосется сам собой. Не тут-то было. Стерпится, да не слобится.

Ну да ладно... Переходим к описанию симптомов.

В китайском преступном мире (если верить кинематографу) есть зловещая организация «Триада», что-то вроде мафии. При геморрое основные проявления болезни тоже образуют триаду – боль, выделения крови и выпадение узлов из заднего прохода.

Боль

Это самый заметный симптом при остром геморрое. Боль любого заставит задуматься о том, что надо бы посетить врача. Поистине она – сторожевой пес здоровья.

Чрезмерное натуживание при запоре, усердие не по силам при работах на даче, купание жарким днем в холодной реке, бурное застолье с выпивкой, разговор на повышенных тонах с начальником или размолвка с кем-то из близких людей – все это и многое другое может предшествовать острому геморрою.

Впрочем, пока для предмета нашей беседы важны не причины, а следствия.

Одним словом, вдруг после физической нагрузки, переохлаждения, а иногда и просто сильного психологического напряжения в заднем проходе становится неудобно.

Если принять меры сразу же, процесс можно оборвать. А если не обратишь на «ерунду» внимания, тогда пеняй на себя.

Боль быстро нарастает. Ходить приходится, как на корабле во время качки, – широко расставляя ноги. При мысли о поездке на автомобиле или велосипеде, о креслах, стульях и табуретках хочется кряхтеть и охать. Если не повезет, человек начинает завидовать самой известной парижской достопримечательности. Ведь Эйфелевой башне не надо шагать и

садиться. Стоит себе и стоит, растопырившись. А тебя боль не отпускает даже ночью. Как говорится, ни ходить нельзя, ни сесть, ни лечь.

При хроническом геморрое боль ведет себя более коварно. Сначала ее и болью-то не назовешь. Скорее неудобством, ощущением, что в кишке постоянно есть что-то лишнее. Затем это ощущение превращается в некое «шестое чувство» – чувство неполного опорожнения. Потом появляется зуд. Зуд переходит в жжение.

Когда после посещения уборной по большой нужде кажется, что по заднему проходу прошлись наждачной бумагой, приходит понимание, что это все-таки боль.

Если хронический геморрой обостряется, боли достигают такой же силы, как и при геморроидальном кризе.

Иногда геморрой приводит к образованию *трещины заднего прохода*. При трещинах заднего прохода боли возникают не тотчас, а спустя некоторое время после опорожнения кишки. Постепенно усиливаясь, они могут длиться несколько часов.

Боли при этом бывают столь мучительными, что человек начинает бояться посещения уборной. Когда-то у врачей был термин «стулобоязнь». В старинных трактатах по проктологии описаны случаи, когда стулобоязнь доводила больных до самоубийства.

Если к болям в заднем проходе присоединяются ознобы и повышение температуры, незамедлительно обращайтесь

к хирургу, а лучше к проктологу. Вполне вероятно, что у вас начинается *парапроктит*, гнойное воспаление и распад тканей, окружающих прямую кишку. Всякий гнойный процесс грозен, а парапроктит в особенности. Из-за задержки начала лечения могут возникнуть осложнения, угрожающие жизни. Причем через несколько дней, а иногда и часов.

Впрочем, когда в заднем проходе появляются боли, большинство людей понимает, что следовало бы обратиться к врачу.

Что и говорить, иной раз организм бывает весьма красноречив.

Совсем иначе обстоит дело с другим частым признаком геморроя.

Выделения крови из заднего прохода

Собственно говоря, этот симптом и дал название болезни. В переводе с древнегреческого языка слово «геморрой» означает «истечение крови». На выделения крови из заднего прохода жалуется больше половины больных геморроем, обратившихся к врачу.

Наверное, среди тех, кто к врачу не обращается, этот симптом встречается столь же часто. Однако мало кто обращает внимание на выделения крови, случающиеся не каждый день и не сопровождающиеся болями.

А зря. Такая беспечность рано или поздно обернется неприятностями.

Любые выделения крови из естественных отверстий тела: примесь крови в моче, в кале и т. п. – это серьезный повод для обращения к врачу. Даже если все это не сопровождается болями.

К сожалению, граждане часто надеются, что все само собой прекратится и больше никогда не повторится.

При геморрое кровь чаще всего ярко-алая, свежая, «как будто из порезанного пальца». Темная, со сгустками и слизью, неприятно пахнущая кровь – это, скорее всего, признак других заболеваний.

Количество кровянистых выделений может варьировать от пятнышка на бумаге до «полного горшка» крови.

Если выделения крови из заднего прохода не останавливаются больше часа, вызывайте «скорую помощь». Такое кровотечение может угрожать жизни!

Врачу-проктологу на амбулаторном приеме гораздо чаще приходится слышать о кровавых полосках и пленках на кале либо о каплях и брызгах крови, которые выделяются после опорожнения кишки.

Это, конечно, не ранний симптом, но еще не катастрофический. Впрочем, даже если от повторяющихся потерь крови вы стали бледны и слабы, в ушах у вас шумит и свистит; вы начинаете задыхаться, едва ускорив шаг; зрение портится с каждым днем, все можно поправить. Только возиться придется дольше. Одновременно с геморроем нужно будет лечить малокровие – анемию.

Третий признак геморроя – это выпадение узлов.

Выпадение узлов

Люди, далекие от медицины, да и некоторые врачи, что греха таить, занимающиеся проктологией лишь от случая к случаю, зачастую путают тромбоз наружных узлов и выпадение внутренних геморроидальных узлов.

Между тем, именно это проявление болезни оказывается решающим при выборе способа и метода лечения.

Вообще очень важно, чтобы, обсуждая симптомы, врач и пациент понимали друг друга, говорили на одном языке.

А помочь этому может...

«Толковый словарь» геморроя

- *Доктор, у меня вырос хвостик (говорится в шутку).*

Или о том же, но серьезно: Временами вылезает кишка.

Весьма неопределенная характеристика того, что с вами происходит. Врач обязательно станет уточнять: «То, что выходит, втягивается ли внутрь или не втягивается?», «Болит или не болит?», «Выделяется ли при этом кровь?» и т. д. и т. п. Читайте дальше.

- *Ничего никуда не прячется. Постоянно что-то торчит.*

Иногда оно раздувается и болит, иногда чешется.

Скорее всего речь идет о **геморроидальной (анальной) бахромке** — складке кожи, образующейся после перенесенного тромбоза наружного геморроидального узла. Геморроидальные бахромки часто встречаются у рожавших женщин. В старину акушеры называли геморроидальные бахромки «визитной карточкой младенца».

- *Вылезло что-то, болит и не вправляется.*

Почти всегда это признак **тромбоза наружного геморроидального узла**. Острый геморрой чаще всего протекает именно так. Но встречаются и более тяжелые случаи.

- *В области заднего прохода появилось что-то страшное*

– множество багрово-синих узлов. Они распухли, не вправляются и болят невыносимо.

Врачи называют это **тромбоз внутренних узлов с выпадением и отеком наружных**. Неопытному человеку на такое лучше не глядеть – зрелище не для слабонервных. Процесс тяжкий. Зачастую для того, чтобы вылечиться, придется лечь в больницу.

• *Из зада вылезают какие-то шишки. При опорожнении кишки (врачебный термин – дефекация) из заднего прохода иногда выглядывают узлы, а через несколько минут «уходят» внутрь.*

Чаще всего это признак **внутреннего геморроя**. Если узлы способны втягиваться назад самопроизвольно, болезнь еще не зашла далеко. В таких случаях возможно излечение без операции.

• *Узлы выпадают почти при каждой дефекации. Спрятаться они могут, только для этого нужно помочь им рукой.*

Когда для вправления узла необходимо «подтолкнуть» его рукой, вполне вероятно, что для излечения может понадобиться операция. Впрочем, при этой стадии заболевания нередко можно обойтись и без хирургического вмешательства. Выбор способа лечения в таких случаях зависит как от других проявлений болезни, так и от взглядов и возможно-

стей врача, к которому вы обратились.

• *Узлы вываливаются, когда им вздумается. Замучила меня попа окончательно!*

Если узлы выпадают не только при опорожнении кишки или другом сильном физическом напряжении, но и при чихании, длительном стоянии на ногах (то, чем занимаются учитель на уроке, милиционер на посту, хирург на операции и т. п.), можно с уверенностью сказать, что в таких случаях без операции уже не обойтись.

Итак, **боль** – самый яркий, но не самый частый признак геморроя. На сильные боли жалуется лишь один из десяти больных этим заболеванием.

Кровотечение – самый опасный симптом. Если вы заметили у себя выделения крови из заднего прохода, отложив все дела, посетите врача.

Выпадение узлов – самый главный симптом, который учитывается врачами при выборе метода лечения.

Человек, знакомый с геморроем не понаслышке, добравшись до этого места, разочарованно вздохнет: «И это все, о чем хотел поведать автор? Получается как в русской народной сказке: про последний-то глазок Хаврошечка и забыла. А ведь, доктор, есть еще и...».

Не волнуйтесь, друзья. Не забыла Хаврошечка. Следую-

Этот раздел так и называется.

Частые симптомы, о которых редко вспоминают и мало пишут

Анальный зуд, выделение слизи, отек и воспаление кожи вокруг заднего прохода, вздутие живота и урчание (метеоризм), чувство переполнения желудка после каждой еды и т. д. и т. п.

Анальный зуд – это ощущение, когда человеку кажется, что у него между ягодицами ползают червячки или копошатся насекомые. Нередко зуд возникает задолго до появления главных симптомов геморроя. Чем ни моешься, чем ни смазываешь – все равно зуд не исчезает.

Показался дерматологу – кожа вроде бы в порядке. Сдал кал на анализ – ни человеческих, ни собачьих, ни кошачьих гельминтов нет. Вдруг в лаборатории ошиблись? На всякий случай провел курс противоглистного лечения. Не помогло. Никуда зуд не исчезает.

В таких случаях настала пора идти к проктологу. Вполне вероятно, что зудом заявляет о себе геморрой. Впрочем, как самый ранний симптом анальный зуд встречается нечасто. Когда же геморрой «заблестит во всей красе», анальный зуд становится частью жизни. И не только анальный зуд.

Выделения слизи губительны и для белья, и для кожи вокруг заднего прохода. Особо щепетильные люди начинают

принюхиваться к себе. Ну, обоняние обонянием, а рука так и тянется к беспокоящему месту.

От постоянных *расчесов* (что означает этот медицинский термин, понять нетрудно) кожа становится шершавой и краснеет. Может возникнуть и воспаление кожи – *межъягодичный дерматит*.

На неполадки в заднем проходе реагируют желудок и кишечник. Возникает диссонанс между хорошим аппетитом и ощущением постоянно переполненного желудка, *метеоризм* – вздутие живота, урчание, случающееся и натошак, и после приема пищи, даже самой легкой. Немудрено, что от всего этого еда перестает доставлять удовольствие.

Но это лишь добавление, скажем, «гарнир» к тому, что вытворяет триада главных симптомов.

Впрочем, метеоризм, ухудшение аппетита, отрыжка, чувство неполного опорожнения часто появляются намного раньше основных симптомов.

Человек ко многому может приспособиться, и геморрой исключения не составляет. Только вот жизнь делается похожей на прогулку по болоту – то и дело приходится вытаскивать увязшие ноги, чертыхаясь и проклиная все на свете.

Геморрой «вышел из берегов»

Прокладки и запасные трусы в солидном мужском портфеле (или в изящной дамской сумочке); опорожнение кишечника за два – три захода, причем в самое неподходящее время; гигиенические процедуры после похода в уборную, которые длятся по полчаса; невозможность поработать в саду, отправиться в путешествие или заняться спортом...

Какие уж тут горы, реки и озера, рюкзаки, лыжи, аквабайки, акваланги и яхты, когда в гости и то, словно в паспортный стол или в налоговую инспекцию, – собираешься без радости.

Ни шашлыка, ни селедочки с лучком, ни огурчика соленого, ни грибка маринованного себе не позволить, ни кружечку пивка осушить, ни рюмочку водки хлопнуть.

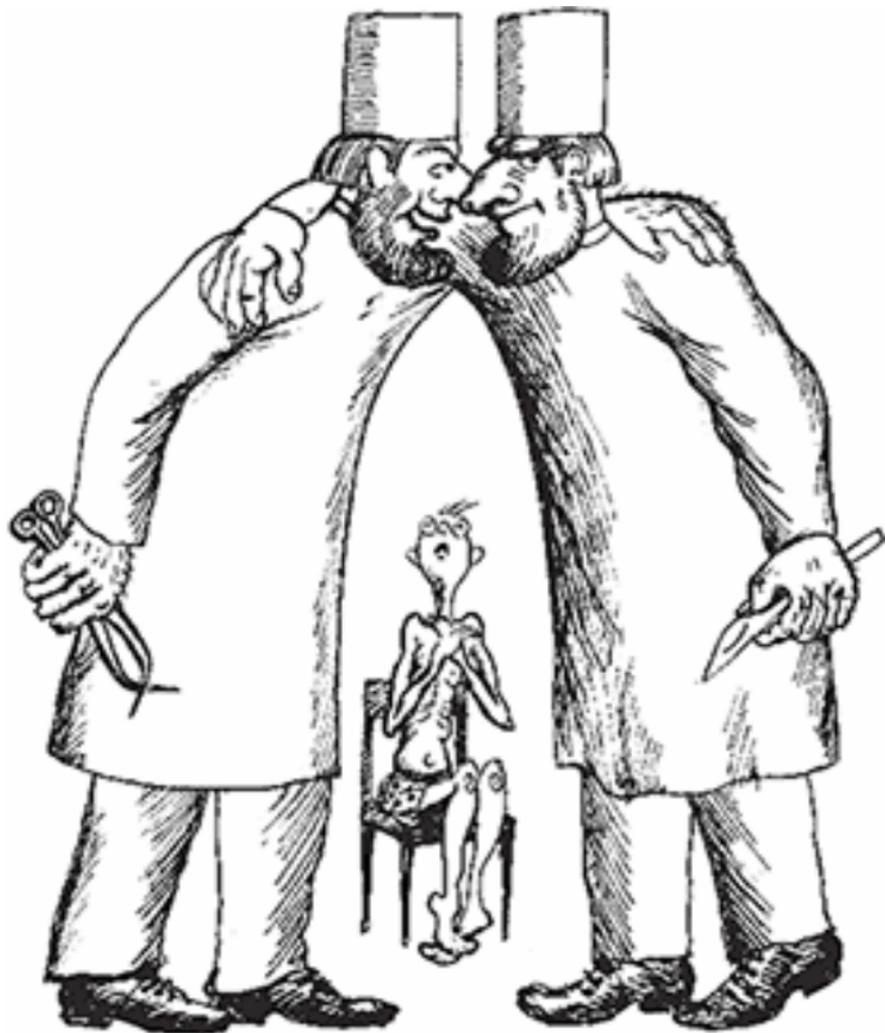
Даже в театр и концертный зал с опаской идешь, а вдруг живот начнет рулады выводить громче, чем оркестр и певцы с певицами.

Телевизор да горшок – вот и все развлечения.

Характер у Господина Обитателя Заднего Прохода становится все хуже и хуже, настроение его портится по любому поводу.

Но почему-то визит к врачу откладывается со дня на день, с недели на неделю. Нередко так проходят многие годы. Почему?

Причины загадочной медлительности



Первое, что приходит в голову, – посещение врача откладывается из-за боязливости или стыдливости.

Боязливость

*Не ходи, милый, в больницу, там отрежут
пятки, А беги скорей домой, беги без оглядки.*

Земские врачи впервые услышали эту песню в позапрошлом веке. Много воды утекло с тех пор, а отношение россиян к научной медицине изменилось незначительно.

«Болезни только покорись – живо с ног сшибет. Если болезнь повернет на жизнь, так и сам поправишься, а если на смерть, так не спасут никакие доктора», – рассуждают, как и сто с лишним лет назад, рабочие, крестьяне, а также представители трудовой и творческой интеллигенции.

В известной степени эти мысли не лишены справедливости. В том смысле, что болезням не надо поддаваться. Однако переоценивать собственные силы неразумно.

Если вовремя не обратиться к врачу, простые и легкие недуги могут превратиться в серьезные заболевания. И наоборот – чем раньше начать лечение, тем быстрее вернется здоровье. Да и результат будет надежнее.

Каждому практикующему врачу это утверждение кажется аксиомой. Особенно когда делаешь первые шаги в медицине. С годами приходит понимание, что в общем это правильно, но не всегда.

Причины, из-за которых пациент боится болезни меньше,

чем врачей, лежат не на поверхности, и словами их зачастую не выразить. Болезнь – дело очень интимное. Взять хотя бы...

Стыдливость

Во всех традиционных человеческих сообществах – будь то аристократические салоны Европы или посиделки коренных обитателей Экваториальной Африки либо джунглей Амазонки – публичная демонстрация того, что расположено ниже пояса, воспринимается как бесстыдное поведение.

Даже если все, что прикрито набедренной повязкой, находится в великолепном состоянии и работает безупречно. А уж если там завелись неполадки...

Вот и борется человек с нерешительностью. «Ну как это я войду в кабинет к незнакомому человеку, пусть он и в белом халате, и начну рассказывать, что у меня... Нет! Ни за что!!! К тому же, говорят, хирурги так бесцеремонны!»

Мало того, надо ведь не только рассказать, но и показать. Поэтому к стыдливости всегда примешана изрядная порция боязливости. О ней мы уже говорили.

«Ох, как начнут ковыряться, да приборы с инструментами вставлять. Один ректоскоп чего стоит – толстенная металлическая труба с лампочкой. Небошь от частого употребления ободранная и заржавевшая. Н-е-е!.. Вот когда совсем прижмет, тогда и пойду».

Подобные мысли посещают не только людей, далеких от медицины. То же самое приходит в голову и врачам, когда они сами оказываются пациентами. К счастью, стыдливость

и боязливость исчезают после первых минут беседы с врачом. Трудно лишь сделать первый шаг: войти в кабинет врача и произнести первое слово.

Пришло время обсудить, что мешает сделать этот шаг.

Мифы общественного сознания

Чего только не наслушаешься, оказавшись в гуще народной жизни. Все, что написано дальше, может показаться грубой карикатурой. Увы. Все это отнюдь не плоды фантазии автора. Слышал своими ушами. Причем неоднократно.

Все равно лечение не поможет

Даже вполне образованный человек в глубине души убежден, что лекарства должны действовать быстро и точно. Люди, далекие от медицины, отсутствие моментального эффекта или неуспех лечения чаще всего объясняют бессилием и несостоятельностью медицинской науки либо некомпетентностью врача. Вслед за этим возникают сомнения в пользе врачебной помощи вообще.

Врачи постоянно ошибаются

Любой здравомыслящий человек понимает, что медицина к числу точных наук не относится.

К любому человеку нужен особый подход. Хотя каждому из нас дан от природы вполне определенный набор свойств – две руки, две ноги, один нос и так далее, все мы неповторимы. Поэтому медицина не только наука, но и искусство.

Причем результат далеко не всегда зависит от действий врача.

К сожалению, есть болезни, которые при существующем уровне развития медицины как следует не вылечить. Нельзя забывать и о непредсказуемых побочных эффектах лечения и даже диагностических процедур. Пусть даже это случается один раз на миллион случаев.

И все-таки большинство медицинских неудач происходит из-за врачебных ошибок. Почему же они случаются, эти самые врачебные ошибки? Откуда они берутся?

Врачи могут ошибаться по неведению и по недомыслию.

Ошибки по неведению возникают, когда у доктора не хватает знаний и навыков, чтобы действовать правильно.

Обучение врачебному делу – это многолетний нелегкий труд. Не случайно обучение в медицинских институтах продолжается дольше, чем в других учебных заведениях.

Обучение продолжается и после того, как получен диплом. Прежде чем приступить к самостоятельной работе, каждый врач после института два года обучается в клинической ординатуре. На протяжении всей врачебной деятельности ему полагается сдавать сертификационные экзамены каждые пять лет для подтверждения квалификации. Но и этого недостаточно.

Уважающий свое дело врач учится до выхода на пенсию. Причем знания он черпает не только на курсах повышения квалификации, из книг, журналов, Интернета, лекций, бесед

с коллегами. Главный, ничем не заменимый опыт – ежедневное общение с пациентами.

Каждый врач расскажет вам, как нелегко ему давались первые шаги на медицинском поприще. Впрочем, ошибки по незнанию случаются не только у начинающих специалистов.

Однако большинство врачебных ошибок – это ошибки по недомыслию, то есть результат ложных умозаключений.

Чаще всего глупости нами делаются потому, что мы торопимся или утомлены, а не потому, что в голове что-то испортилось.

Поэтому не подгоняйте врача, не торопите. Правильный вывод и решение должны созреть. Быстро – не всегда хорошо.

Если лечиться, так только народными средствами

Не такая уж редкость мнение, что бабкам, шаманам и целителям про здоровье и болезни известно гораздо больше, чем зазнавшимся выдумщикам из научных институтов и центров.

«Врачам лишь бы чего отрезать или антибиотиками наспиговать. Для эксперимента. А ведь в организме нет ничего лишнего».

Надежды на альтернативные, подчас нелепые способы поддержания здоровья и лечения болезней чаще всего осно-

ваны на далеких от реальности представлениях о том, что такое здоровье и болезнь.

Решения и действия пациентов, предпринимаемые на основании ложных представлений и умозаключений, нередко оказываются ошибочными, а то и опасными. Именно из-за этого врачи неодобрительно относятся к самолечению.

К счастью, при геморрое эти ошибки, как правило, исправимы. Если, конечно, не упорствовать в своем медицинском нигилизме и вовремя обратиться к врачу.

Врачи правды все равно не скажут

Распространено также мнение о заговоре профессионалов против всего остального мира.

«Пришла толпа в белых халатах, шепчутся, переглядываются, по-латыни стрекочут, а я сижу дурак дураком. То ли никаких болезней у меня нет, то ли три дня жить осталось».

Действительно, во взаимоотношениях врача и пациента существует естественное неравенство. Больной человек, как правило, не обладает систематическими медицинскими знаниями. Он вынужден доверяться мнению врача, то есть в какой-то степени рискует.

Но рискует и врач. Его знания и опыт влияют на течение заболевания лишь до определенных границ. Всегда существует вероятность отклонений от стандартного развития событий так, что осложнения не исключены.

Видя перед собой испуганного пациента, врач зачастую стоит перед трудноразрешимой задачей: «Говорить или не говорить больному о возможных осложнениях».

Готовых решений в этой ситуации нет.

Рекомендации юристов по медицинским вопросам не всегда приносят пользу.

От советов адвокатов, вопросов следователей и прокуроров геморрой вряд ли исчезнет. Ведь в правовом поле произрастает не здоровье, а справедливость. Так, по крайней мере, должно быть.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.