

خونریزی گوارشی چیست؟

خون ریزی در اثر صدمه و آسیب موضعی ایجاد می شود و موجب زخم مخاط دستگاه گوارش می گردد. خونریزی های دستگاه گوارش به دو دسته با منشا فوقانی و تحتانی تقسیم می شوند.

برخی از علل شایع خونریزی گوارش فوقانی:

- زخم های معده و دوازده
- واریس های گوارشی
- آسیب های مخاط معده واثی عشر
- بیماری های التهابی مری و بدخیمی



علائم خونریزی گوارشی

- استفراغ خون روشن با موادی با زمینه قهوه ای که نشانه خون ریزی قسمت فوقانی دستگاه گوارش است.

- مدفوع قیری و بد بو، این نوع مدفوع که ملنا نام دارد به وجود خون حداقل به مدت 41 ساعت در دستگاه گوارش دلالت دارد.

- خون قرمز و روشن در مدفوع که بیشتر مربوط به خونریزی قسمت تحتانی گوارش است.

- علائم کم خونی مثل خستگی، سیاهی دور چشم، درد قفسه سینه یا تنگی نفس، و افت فشار خون

- در برخی موارد شوک به دلیل از دست دادن شدید خون (بیش از یک لیتر خون در 41 ساعت)



تشخیص

برای تشخیص یا درمان خونریزی، بسته به منشاء آن اندوسکوپی یا کولونوسکوپی انجام می شود

درمان

زمانی که بیمار با خونریزی گوارشی مراجعه می کند، پس از متعادل کردن علائم حیاتی بیمار از طریق مایع درمانی مناسب (سرم تزریقی)، برای بیمار لوله معده گذاشته شده، شستشوی معده انجام می شود و وضعیت شدت خونریزی بیمار تخمین زده می شود. گاه به دلیل عدم توقف خونریزی جراحی اورژانسی ضروری است.

آموزشهای لازم به بیمار:

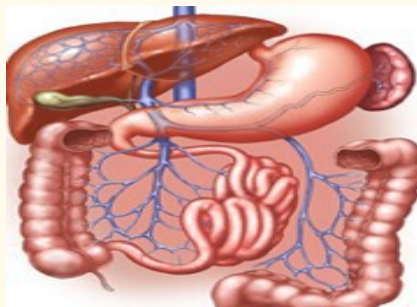
- داروها را طبق دستور پزشک معالج مصرف کنید.
- قرص های جویدنی را کاملا بجوید.
- قبل از مصرف شربت های آنتی اسید، آنها را به خوبی تکان دهید.

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان
بیمارستان غدیر

خونریزی گوارشی



تهیه و تنظیم

واحد آموزش سلامت
کمیته آموزشی بیمارستان

1399

5- از خوردن سس گوجه فرنگی و ترشی اجتناب کنید.

6 - عدم مصرف سیگار ترک الکل از مواردی است که قابل توجه می باشد.

7- از مصرف نوشابه های گاز دار ، شکلات و تنقلات و غذاهای چاشنی دار اجتناب کنید.

8 - در بیماری که علائم برگشت اسید معده به داخل مری یا بازگشت غذا از معده به مری دارند، لازم است از دراز کشیدن بلافاصله پس از غذا خو داری کرده و حد الامکان بالاتنه در هنگام خواب در موقعیت بالای تری از پایین تنه قرار دهند یا طرف پایین تخت ایشان در سطح پایین تری نسبت به قسمت بالای تخت) از سطح افق(داشته باشد.

منابع مورد استفاده:

4148 ، کتاب برونر و سودارت، ویرایش 41

شماره تماس: 01341326247

نکات قابل توجه برای شما مددجو محترم:

- 4
- 4
- 3
- 1
- 5

در صورت مشاهده موارد زیر به پزشک مراجعه نمایید:

- دهان تشنه و خشک
- رخوت یا التهاب انتهای اندامها (نوک انگشتان) و...
- کاهش وزن
- بیوستی که با تغذیه رژیم پرفیبر برطرف نشود.
- اسهالی که بیشتر از 41 ساعت طول بکشد یا حاوی خون باشد

رژیم غذایی

- 1 - بیماری که از زخم معده شاکی می باشند باید از مصرف غذاهای آماده یا همون فست فودها اجتناب کنند
- 2 - مصرف میان وعده های ناسالم همچون چیپس و پفک، غذا های تند، شور و پر ادویه را به حداقل برسانید.
- 3 - از مصرف چای فراوان و پرنگ بپرهیزید و غذاهای چرب نخورید.
- 4 - سعی کنید تعداد وعده های غذایی را افزایش اما حجم آنها را کاهش دهید.