



آموزش به بیمار

خونریزی گوارشی



واحد آموزش سلامت بیمارستان خاتم الانبیاء
شیروان
زمستان ۱۴۰۳

رژیم غذایی

۱-بیمارانی که از زخم معده شاک می باشند باید از مصرف غذاهای آماده یا همان فست فودها اجتناب کنند.

۲-مصرف میان وعده های ناسالم همچون چیپس و پفک، غذاهای تند، شور و پرادویه را به حداقل برسانید.

۳-از مصرف چای فراوان و پررنگ پرهیزید و غذاهای چرب نخورید.

۴-سعی کنید تعداد وعده های غذایی را افزایش اما حجم آنها را کاهش دهید.

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

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

۷-از مصرف نوشابه های گازدار، شکلات و تنقلات و غذاهای چاشنی دار اجتناب کنید.

۸-در بیمارانی که علائم برگشت اسید معده به داخل مری یا بازگشت غذا از معده به مری دارند، لازم است از دراز کشیدن بلافاصله پس از غذاخورداری کرده و حتیث الامکان بالاتنه را در هنگام خواب در موقعیت بالاتری از پایین تنه قرار دهند یا طرف پایین تخت ایشان در سطح پایین تری نسبت به قسمت بالای تخت (از سطح افق) داشته باشد

در صورت مشاهده موارد زیر به پزشک مراجعه نمایید:

-دهان تشنه و خشک

-رخوت یا التهاب انتهای اندامها (نوک انگشتان) و...

-کاهش وزن

-یبوستی که با تغییر رژیم غذایی یا رژیم پرفیبر برطرف نشود.

-اسهالی که بیشتر از ۲۴ ساعت طول بکشد یا حاوی خون باشد.

خونریزی گوارشی چیست؟

خون ریزی در اثر صدمه و آسیب موضعی ایجاد می‌شود و موجب زخم مخاط دستگاه گوارش می‌گردد.

خونریزی‌های دستگاه گوارش به دو دسته با منشأ فوقانی و تحتانی تقسیم می‌شوند.

برخی از علل شایع خونریزی گوارش فوقانی:

- زخم‌های معده و دوازده

- واریس‌های گوارشی

- آسیب‌های مخاط معده واثی عشر

- بیماری‌های التهابی مری و بدخیمی



علائم خونریزی گوارشی و انگل

علائم خونریزی گوارشی

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

- مدفوع قیری و بدبو، این نوع مدفوع که ملنا نام دارد بوجود خون حداقل به مدت ۱۴ ساعت در دستگاه گوارش دلالت دارد.

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

- خونریزی مخفی دستگاه گوارش که در آزمایشات اختصاصی مربوط به مدفوع تشخیص داده می‌شود که با علائم کاهش وزن و کم خونی مزمن همراه است.

- علائم کم خونی مثل خستگی، سیاهی چشم، درد قفسه سینه یا تنگی نفس، وافت فشارخون.

- در برخی موارد شوک به دلیل از دست دادن شدید خون (بیش از یک لیتر خون در ۲۴ ساعت).

تشخیص:

برای تشخیص یادرمان خونریزی، بسته به منشأ آن اندوسکوپی یا کلونوسکوپی انجام

می‌شود.

درمان:

زمانی که بیمار با خونریزی گوارشی مراجعه می‌کند، پس از متعادل کردن علایم حیاتی بیمار از طریق مایع درمانی مناسب (سرم تزریقی)، برای بیمار لوله معده گذاشته شده، شستشوی معده انجام می‌شود و وضعیت شدت خونریزی بیمار تخمین زده می‌شود.

گاه به دلیل عدم توقف خونریزی جراحی اورژانسی ضروری است.

آموزشهای لازم به بیمار:

- داروها را طبق دستور پزشک معالج مصرف کنید.

- قرص‌های جویدنی را کاملاً بجوید.

- قبل از مصرف شربت‌های آنتی اسید، آنها را به خوبی تکان دهید.

منابع:

پروئرسودارث ۲۰۱۴