

زمانی که بیمار با خونریزی گوارشی مراجعه میکند، پس از متعادل کردن علائم 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

برای تشخیص یا درمان خونریزی، بسته به منشأ آن آندوسکوپی یا کلونوسکوپی انجام میشود.



درمان

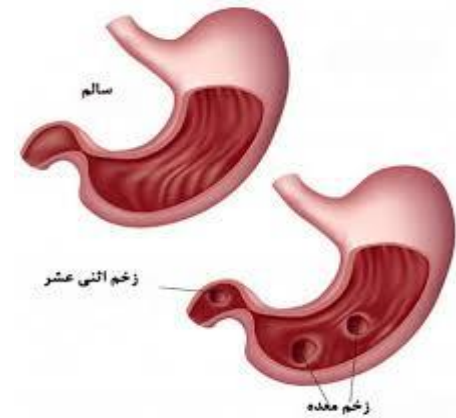
- ✓ درمان دارویی
- ✓ جراحی بدلیل عدم توقف خونریزی
- ✓ تزریق خون در زمان افت هموگلوبین
- ✓ مایع درمانی وریدی

علائم خونریزی گوارشی

- ✓ استفراغ خون روشن باموادی بازمین قهوه ای که نشانه خونریزی قسمت فوقانی دستگاه گوارش است
- ✓ مدفوع قیری و بدبو، این نوع مدفوع که ملانام دارد، بوجود خون حداقل به مدت ۱۴ ساعت در دستگاه گوارش دلالت دارد.
- ✓ خون قرمز 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 کمخونی مزمن همراه است .
- ✓ علائم کمخونی مثل خستگی، سیاهی چشم، درد قفسه سینه یا تنگی نفس، افت فشارخون
- ✓ افت فشارخون
- ✓ در برخی موارد شوک به دلیل ازدست دادن شدید خون (بیش از یک لیتر خون در ۲۴ ساعت)



خونریزی گوارشی در اثر صدمه و آسیب موضعی ایجاد میشود و موجب زخم مخاط دستگاه گوارش میگردد. خونریزیهای گوارشی به دودسته بامنشأ فوقانی و تحتانی تقسیم میشوند.



علل شایع خونریزی گوارشی فوقانی :

- زخمهای معده و دوازدهه
- واریسهای گوارشی
- آسیبهای مخاط معده و اثنی عشر
- بیماریهای التهابی مری و بدخیمیه
- مصرف مسکنهای ضد التهابی مانند آسپرین
- ایبوبروفن، ایندومتاسین، مفنامیک اسید

آموزش های لازم به بیمار



- داروهارا طبق دستور پزشک معالج مصرف کنید .
- قرصهای جویدنی را کاملا بجوید.
- قبل از مصرف شربت های آنتی اسید، آنهارا به خوبی تکان دهید.
- از سرفه و یا عطسه کردن و فشار حین دفع مدفوع و استفراغ پرهیز کنید
- از مصرف داروهایی مانند آسپرین و داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی (ایبوپروفن، ناپروکسن، دیکلوفناک، پیروکسیکام ...) پرهیزید

در صورت مشأهده موارد زیر به پزشک مراجعه نمایید :

- دهان تشنه و خشک
- رخوت یا التهاب انتهای اندامها (نوک انگشتانو ...)
- کاهش وزن
- بیوست که با تغییر رژیم غذایی پرفیبربرطرف نشود.
- اسهال بیشتر از ۲۴ ساعت طول بکشد یا حاوی خون باشد.

رژیم غذایی

۱. بیمارانیکه از زخم معده شاکی میباشند بایداز مصرف غذاهای آماده یا همان فست فودها اجتناب کنند.
۲. مصرف میان وعدههای ناسالم همچون چیپس و پفک، غذاهای تند، شور و پرادویه را به حداقل برسانید
۳. از مصرف چای پررنگ پرهیزید و غذاهای چرب نخورید .
۴. سعی کنید مقدار وعدههای غذایی را افزایش اما حجم آنها را کاهش دهید .
۵. از خوردن سس گوجه فرنگی و ترشی اجتناب کنید .
۶. عدم مصرف سیگار و ترک الکل از مواردی است که قابل توجه میباشد .
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 اذدراز کشیدن بلافاصله پس از غذا خورداری کرده و حتی الامکان بالا تنه را در هنگام خواب در موقعیت بالاتری از پایین تنه قرار دهند

منبع

پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث

بسم تعالی

بیمارستان سید الشهدا سمیرم

خونریزی گوارشی



گردآورنده: علی محمد میرزائی

بازنگری زمستان ۱۴۰۱

کد پمفلت: PAL-SI-20-0001