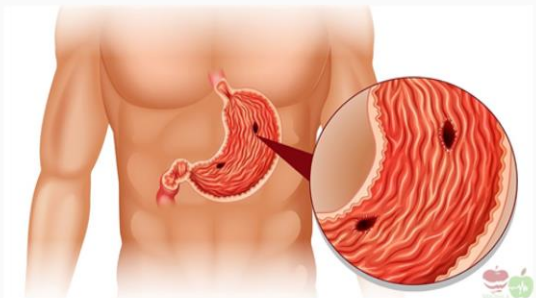




مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع)

واحد آموزش پرستاری

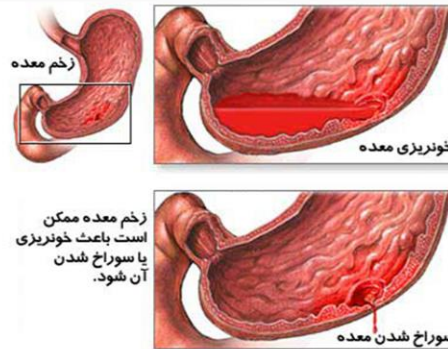
خونریزی های گوارشی



۱۴۰۳ بهار

خونریزی های گوارشی

زخم گوارشی عبارت است از زخمی که در دیواره مخاطی معده، پیلور، دوازدهه یا مری ایجاد می شود. بر اساس محل بروز نامگذاری می شود. یعنی به صورت زخم معده، زخم دوازدهه یا مری و یا اینکه ممکن است در مجموع به نام زخم پپتیک خوانده شود.



عوامل مستعد کننده

سابقه خانوادگی

O گروه خونی

مصرف الکل و استعمال دخانیات

استرس بالا

استفاده طولانی مدت از داروهای ضد التهاب

نشانه های خونریزی

خونریزی گوارشی به ۵ شکل زیر می تواند ظاهر شود:

(۱) استفراغ خونی روشن با موادی با زمینه قهوه ای که

نشانه خونریزی قسمت فوقانی دستگاه گوارش است.

(۲) مدفوع قیری و بدبو

(۳) خون قرمز روشن یا خرمایی مایل به قرمز

(۴) خونریزی مخفی که در آزمایش مدفوع تشخیص

داده می شود.

(۵) علائم از دست دادن خون یا کم خونی مانند سیاهی

رفتن چشم، سنکوپ، درد قفسه سینه یا تنگی نفس، پوست

سرد، درد شدید شکمی، افزایش درجه حرارت.

نکته: یکی از علل شایع خونریزی های گوارشی، استفاده

بی رویه از داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی مثل

مفنامیک اسید، دیکلوفناک، بروفن، پیروکسیکام و... است.

به همین دلیل این داروها باید فقط با مشاوره پزشک و به

مقدار لازم مصرف شوند

درمان: زمانی که بیمار، با خونریزی گوارشی مراجعه می

کند، پس از ثابت کردن علایم حیاتی بیمار از طریق مایع

درمانی مناسب، برای بیمار لوله معده گذاشته می

شود، شستشوی معده انجام می شود و پس از آن برای

تشخیص و درمان خونریزی، بسته به محل خونریزی

آندوسکوپی و کولونوسکوپی انجام می شود. لازم به

ذکر است که گاهی اوقات نیاز به جراحی می باشد

سعی کنید تعداد وعده های غذایی را افزایش داده اما حجم غذا را در هر وعده به حداقل برسانید.

از خوردن سس گوجه فرنگی، میوه و سبزی های ترش و شور جدا خودداری کنید.

در صورت داشتن اضافه وزن، وزن خود را کاهش دهید.

دخانیات و الکل مصرف نکنید.

بلافاصله پس از خوردن غذا دراز نکشید و هنگام خوابیدن از بالش بلندتری استفاده کنید.

مصرف نوشیدنیهای گازدار، شکلات و غذاهای چاشنی دارو معطر مثل پیتزا و پرتقال را محدود کنید.

اظطراب خود را کاهش دهید.

غذای خود را در محیطی آرام و فواصل منظم میل کنید

به مدت یکسال تحت نظرزشک باشید.



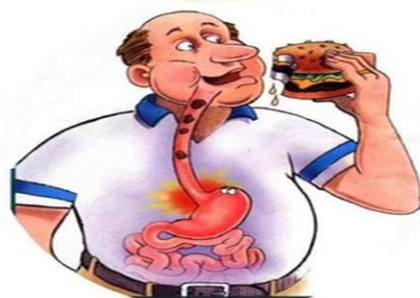
<http://portal.arakmu.ir>

موارد زیر را در صورت مشاهده گزارش دهید:

۱) دهان تشنه و خشک، ضعف، رخوت (نشان دهنده سدیم بالا ناشی از مقادیر زیاد از حد آنتی اسیدهای حاوی سدیم) و یا التهاب انتهاها و بالا رفتن وزن (در اثر احتباس آب)

۲) یبوستی که با افزایش مصرف مایع و یا تعویض با یک آنتی اسید حاوی منیزیم بر طرف نمی شود.

۳) اسهالی که با داروهای ضد اسهال و یا تعویض با آنتی اسید حاوی آلومینیوم بر طرف نمی شود.



رژیم غذایی در بیمارانی که از زخم معده دارند:

تا حد امکان از خوردن غذاهای آماده یا همان فست فودها اجتناب کنید.

مصرف میان وعده های ناسالمی چون چیپس و پفک، غذاهای تند، شور و پر ادویه را به حد اقل برسانید.

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

هیدروکسید منیزیم، هیدروکسید آلومینیوم، امپرازول، را نیتیدین، سایمتیدین، سوکرافیت و بیسموت در درمان زخم معده به کار می رود.

کات زیر را رعایت کنید

الف) داروها را طبق دستور مصرف کنید .

ب) در صورت امکان سوسپانسیونهای داروی ضد اسید را ترجیحا به جای قرصها مصرف نمایید (سوسپانسیونها سید معده را موثرتر خنثی می کنند)

ج) قرص هایی را که قابل جویدن است کاملا بجوید.

د) قبل از مصرف سوسپانسیونهای آنتی اسید، آنها را به خوبی تکان دهید.

ه) ترکیبات سدیمی داروهای ضد اسید را بررسی کنید و ز مصرف فرآورده هایی که سدیم بالایی دارند در صورت ابتلا به فشار خون بالا یا داشتن رژیم غذایی محدود، از سدیم خودداری کنید.

و) در صورتی که اسهال یا یبوست وجود دارد: آنتی سید های حاوی آلومینیوم (امفوژل، الترانازل) و آنتی سید های حاوی منیزیم (شیر منیزی، مگ-آکس) را به صورت دوره های متناوب مصرف کنید یا از هیدروکسید آلومینیوم و منیزیم استفاده نمایید. از مصرف آنتی اسید های حاوی کلسیم بالا (تیتراک، تامس) و یکرینات سدیم (جوش شیرین مخصوص پخت و پز، آلکاسلتر، سودامینت) خودداری کنید.

ح) انتظار داشته باشید که مدفوع ممکن است متمایل