

خون ریزی گوارشی چیست؟

خون ریزی گوارشی در اثر صدمه و آسیب موضعی ایجاد میشود و موجب زخم مخاط دستگاه گوارش می گردد. که این زخم به شبکه عروقی پیشرفت کرده و همچنین ممکن است حاد یا مزمن باشد.

خون ریزی های گوارشی به دو دسته با منشأ فوقانی و تحتانی تقسیم می شوند.

علل شایع خون ریزیهای گوارشی:

* زخم های معده و دوازده

* واریسهای گوارش

* آسیب های مخاط معده و اثنی عشر

* بیماریهای التهابی مری و بدخیمی ها

* سوء مصرف از آسپرین و داروهای ضد التهاب غیر تستروئیدی (ایبوپروفن، ناپروکسن، دیکلوفنات، پیروکسیکام،

ایندومتاسین، مفنامیک اسید، سیلوکسیب و نیکوتین)

* ناهمجاریهای خونی

* تروما و ضربه

* عفونت هلیکوباکتر پیلوری

علائم خون ریزی گوارشی:

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

* مدفوع قیری و بدبو، این نوع مدفوع ملنا نام دارد بر وجود خون حداقل به مدت ۱۴ ساعت در دستگاه گوارش دلالت دارد.

* خون قرمز و روشن در مدفوع که بیشتر مربوط به خون ریزی 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.

* درد و حساسیت شکمی

* علائم کم خونی مثل خستگی، سیاهی چشم، درد قفسه

سینه یا تنگی نفس، افت فشار خون و تعریق، نبض

تند، سبکی در سر

* در برخی موارد شوک به دلیل از دست دادن شدید خون

(بیش از یک لیتر خون در ۲۴ ساعت)

درمان

* 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 خون ریزی جراحی اورژانس ضروری است. برای تشخیص یا درمان خونریزی، بسته به منشأ آن آندوسکوپی یا کلونوسکوپی انجام می شود.

آموزش های لازم به بیمار

* داروها را طبق دستور پزشک معالج مصرف کنید .

* قرص های جویدنی را کاملاً بجوید.

* قبل از مصرف شربت های آنتی اسید، آنها را به خوبی تکان دهید.

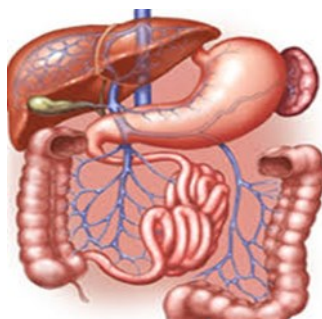
* از سرفه کردن، عطسه کردن، بلند کردن و فشار در حین دفع مدفوع و استفراغ پرهیز کنید.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کیلان

بیمارستان شهید حسین پور لنگرود

خونریزی گوارشی



گروه هدف: بیماران

کارگروه آموزش سلامت

بهار 1404

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

۷- از مصرف نوشابه های گازدار، شکلات، تنقلات و غذاهای چاقی 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 غذا خودداری کرده و حتی الامکان بالاتنه را در هنگام خواب در موقیت بالاتری از پایین تنه قرار دهند یا طرف پایین تخت (از سطح افق) قرار داشته باشد.

۹- به یاد داشته باشید هر زمان برای سایر مشکلات به پزشک مراجعه کردید سابقه خونریزی گوارشی خود را بیان کنید.

منابع: درسنامه داخلی جراحی برونر و

سودارت گوارش

شماره تماس بیمارستان شهید حسین پور

لنگرود : 01341564001

* از مصرف داروهایی مثل آسپرین و داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی (ایبوپروفن، نایروکسن، دیکلوفناک، پیروکسیکام، مفنامیک اسید) پرهیز کنید.

* از انجام فعالیت های سنگین و قدرتی تا زمانی که کم خونی شما جبران نشده است خودداری کنید.

رژیم غذایی:

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

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

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

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

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