



بیمارستان امام خمینی (ره) بناب

خونریزی گوارشی



تهیه و تنظیم

رئیس علمی بخش داخلی: دکتر مجیدی

سوپروایزر آموزشی: بیرامی

سرپرستار بخش: ش - صمدزاده

رابط آموزشی: لیلا جلالی

تاریخ تدوین: ۱۴۰۰

ویرایش: دوم

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴

کد سند: PA-PHE-۶۰

با آرزوی سلامتی و بهبودی برای

شماسرور گرامی

منبع: درسنامه داخلی جراحی برونر و سودارت

در صورت داشتن هرگونه مشکل پس

از ترخیص میتوانید با شماره تلفن زیر تماس

بگیرید

شماره تماس بیمارستان

۳۷۷۶۳۰۹۰-۰۴۱

داخلی ۲۲۴۵

-از مصرف چای فراوان و پرنرنگ خودداری کنید و مصرف غذاهای

چرب را به حداقل برسانید.

-سعی کنید تعداد وعده های غذایی را افزایش دهید و از مقدار هر وعده

کم کنید.

-از خوردن سس گوجه فرنگی و ترشی اجتناب کنید.

-عدم مصرف سیگار و الکل از موارد قابل توجه می باشد.

از مصرف نوشابه های گازدار؛ شکلات و تنقلات اجتناب کنید.

-در بیماران که علائم برگشت اسید و یا محتویات معده به مری

را دارند لازم است از دراز کشیدن بلافاصله پس از خوردن خودداری

شود و حتی امکان هنگام خواب بالا تنه را در موقعیت بالا تری

نسبت به پایین تنه قرار دهند.



خونریزی گوارشی:

خونریزی گوارشی می تواند موجب دفع مقادیر چشمگیر خون شود. خونریزی ممکن است در مجاری گوارشی فوقانی یا تحتانی رخ دهد. خونریزی مجاری گوارشی فوقانی معمولاً در زخم های ها؛ واریس مری؛ نئوپلاسم ها؛ نقص های شریانی وریدی؛ ترک های ثانویه به استفراغ یا مصرف داروهای ضد انعقاد رخ می دهد. خونریزی مجاری گوارشی تحتانی معمولاً در اثر فیشر؛ ترومای مقعد؛ کولیت؛ پولیپ؛ سرطان کولون؛ واسکولیت یا زخم های روده ای رخ می دهد.

علائم:

- هماتمز (استفراغ خونی): استفراغ قرمز؛ تیره و باز مینه قهوه مانند.

- ملنا (مدفوع سیاه قیری شکل و بدبو)

- هماتوئیدی (دفع خون روشن از مدفوع)

- علائم کم خونی مثل خستگی؛ درد قفسه سینه؛ تنگی نفس؛ افت

فشار خون؛ افزایش ضربان قلب و ...

- خونریزی مخفی دستگاه گوارش که در آزمایشات اختصاصی مربوط

به مدفوع تشخیص داده می شود و با علائم کاهش وزن و کم خونی

مزمّن همراه است.

درمان:

- برقراری و حفظ خط دسترسی وریدی

- تجویز مایعات ایزوتونیک مثل نرمال سالین

- تعیین گروه خونی و آماده سازی ۳ تا ۶ واحد خون با توجه به سطح

خونریزی

- انتقال گلبول قرمز شسته؛ در صورت امکان هم گروه با بیمار

- ممکن است با توجه به مقدار خون از دست رفته؛ تجویز آلبومین

یا پلاسما ی تازه منجمد لازم باشد.

- رویه های آندوسکوپی برای درمان زخم؛ با تزریق مواد انعقادی

یا درمان لیزر

- واریس مری ممکن است از طریق تامپوناد درمان گردد.

توصیه های مهم:

- داروها را طبق دستور پزشک معالج مصرف کنید

- قبل از مصرف شربت آنتی اسیدها آن ها را به خوبی تکان دهید.

- اجتناب از مصرف داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی (NSAID)

در صورت مشاهده موارد زیر به پزشک مراجعه کنید

* دهان تشنه و خشک

* رخوت و التهاب انتهای اندام (نوک انگشتان و ...)

* کاهش وزن

* بیوستی که با رژیم پرفیبر برطرف نشود.

* اسهالی که بیش از ۲۴ ساعت طول بکشد و یا حاوی خون باشد.

- در صورت آزمایش تست خون مخفی قبل از آزمایش داروهای

ضد التهاب غیر استروئیدی؛ چغندر؛ آهن؛ و ویتامین C دریافت

نکنید.

- رژیم غذایی:

- بیماران دچار زخم معده باید از مصرف فست قودها اجتناب کنند.

- مصرف میان وعده های ناسالم مانند چیپس و پفک؛ غذاهای

تند؛ شور و پرادویه را به حداقل برسانید.