



خونریزی گوارشی

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

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

علل و منشاء خونریزی گوارشی

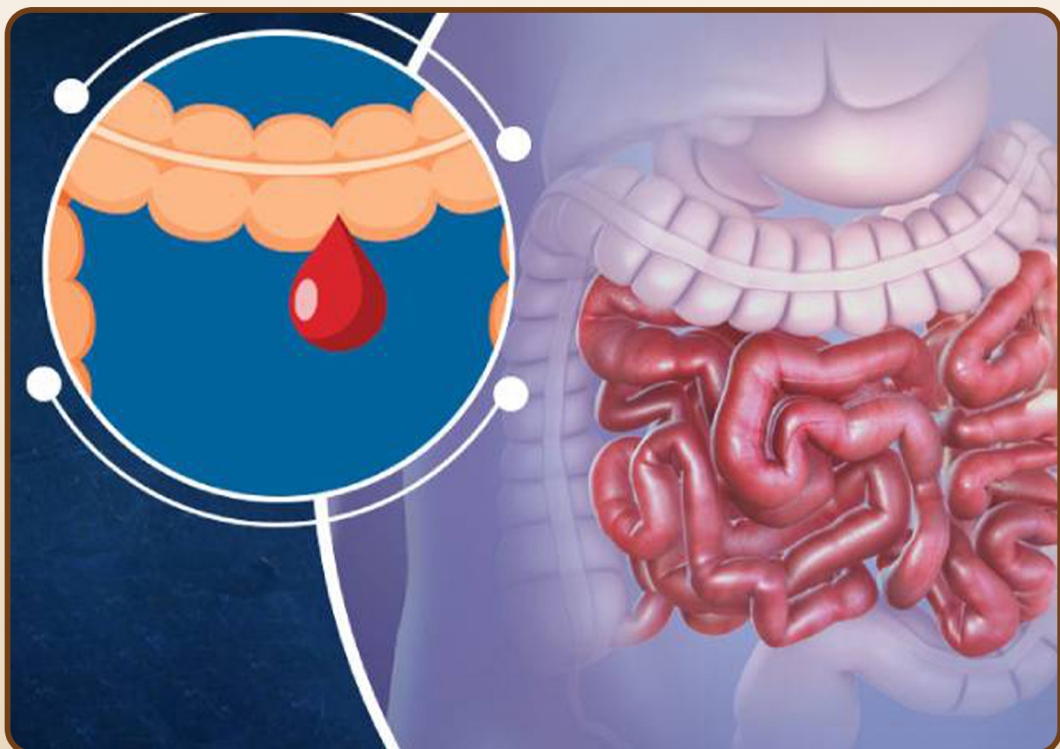
- ◻ زخم های معده و دوازده
- ◻ واریسهای گوارشی
- ◻ آسیب های مخاط معده و اثنی عشر
- ◻ بیماریهای التهابی مزمن
- ◻ مصرف آسپرین و داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی (ایبوپروفن ناپروکسن، دیکلوفناک، پیروکسیکام، ایندومتاسین، مفنامیک اسید، سیلوکسیب)
- ◻ ناهنجاری های خونی
- ◻ تروما و ضربه
- ◻ عفونت هلیکو باکتر پیلوری
- ◻ سرطان های گوارشی ◻ سیگار و نیکوتین

علائم خونریزی گوارشی

- ◻ استفراغ خون روشن با موادی بازمینه قهوه ای که نشانه خونریزی قسمت فوقانی دستگاه گوارش است.
- ◻ مدفوع قیری و بد بو، این نوع مدفوع که 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 خونریزی قسمت تحتانی گوارش است.
- ◻ خونریزی مخفی دستگاه گوارش که در آزمایشات اختصاصی مربوط به مدفوع تشخیص داده می شود که با علائم کاهش وزن و کم خونی مزمن همراه است.
- ◻ درد و حساسیت و گرامپ شکمی
- ◻ علائم کم خونی مثل خستگی و سیاهی چشم، درد قفسه سینه با تنگی نفس، افسس فشار خون و تعریق، نبض تند، احساس سبکی در سر
- ◻ در موارد شدید شوک به دلیل از دست دادن شدید خون (بیش از یک لیتر خون در ۲۴ ساعت)

تشخیص خونریزی گوارشی

- زمانی که بیمار یا خونریزی گوارشی مراجعه می کند . پس از متعادل کردن علائم حیاتی بیمار از طریق مایع درمانی مناسب (در صورت لزوم ترانسفوزیون خون) . برای بیمار سوند معده گذاشته شده ، شستشوی معده انجام می شود و وضعیت شدت خونریزی بیمار تخمین زده می شود .
- گاهی به دلیل عدم توقف خونریزی جراحی اورژانسی ضروری است .
- خونریزی مخفی با چشم دیده نمی شود ولی در آزمایش مخصوص مدفوع از نظر خون مخفی (گایاگ) مشخص می شود



آموزش خودمراقبتی

‏ بیماران‌ی که از زخم معده شاکی می باشند باید از مصرف غذاهای آماده با همان فست فودها اجتناب کنند.

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

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

‏ از خوردن سس گوجه فرنگی و ترشی اجتناب کنید.

‏ عدم معرف سیگار و ترک الکل از مواردی است که قابل توجه می باشد.

‏ از مصرف نوشابه های گاز دار ، شکلات و تنقلات و غذاهای چاشنی دار اجتناب کنید.

‏ در بیماران‌ی که علائم برگشت اسید معده به داخل مری با بازگشت غذا از معده به مری دارند . لازم است از دراز کشیدن بلافاصله پس از غذا خودداری کرده بالاتنه را در هنگام خواب در موقعیت بالاتری از پایین تنه قرار دهند.

‏ داروها را طبق دستور پزشک معالج مصرف کنید.

‏ قرص های جویدنی را کاملا بجوید.

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

‏ از سرفه کردن، عطسه کردن، و فشار در حین دفع مدفوع و استفراغ برهیز کنید.

‏ از مصرف داروهای غیر ضروری مثل آسپرین و داروهای ضدالتهاب غیر استروئیدی برهیز کنید.

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

‏ آموزش سلامت: از مصرف دخانیات، مشروبات الکلی اجتناب نمایید.

‏ از استرس و اضطراب دوری نمایید.

‏ از داشتن اضافه وزن برهیز نمایید.