

خونریزی گوارشی

خونریزی گوارشی می تواند موجب دفع مقادیر چشمگیر خون شود. خونریزی ممکن است در مجاری گوارشی فوقانی یا تحتانی رخ دهد.

علائم و نشانه های تشخیصی

- ♦ استفراغ خونی (استفراغ قرمز، تیره و با زمینه قهوه مانند)
- ♦ مدفوع سیاه قیری شکل
- ♦ خون قرمز یا سرخ از مقعد
- ♦ افت فشار خون به میزان حداقل 10 میلی متر جیوه با تغییر وضعیت بیمار
- ♦ تاقیکاردی (تپش قلب)
- ♦ رنگ پریدگی در اثر کاهش حجم خون در گردش
- ♦ سبکی سر
- ♦ تعریق
- ♦ تهوع



رژیم غذایی

برای جلوگیری از تحریک دستگاه گوارش و عدم شروع مجدد خونریزی، در صورت ابتلا به خونریزی حاد باید به مدت ۲۴ الی ۴۸ ساعت ناشتا باشید.

بعد از خونریزی، باید در رژیم غذایی خود مایعات کم مصرف کنید، از مصرف غذای جامد اجتناب کنید و غذای حاوی سلولز بالا مصرف کنید.

مراقبت از علائم:

وقتی بیماران دفع خون دارند، سر بیمار را به یک سمت قرار دهید تا خلط خونی را با سرفه خارج کنند،

خون اطراف مقعد را تمیز کنید و سریع پماد اربترومایسین برای جلوگیری از عفونت استعمال نمایید و حرکات روده را منظم نگه دارید.



پیشگیری از ایجاد عفونت:

بعد از خونریزی در دستگاه گوارش فوقانی، شما مستعد عفونت در سیستم تنفسی هستید. به این دلیل که بعد از دفع خون، مقداری خون در دهان باقی می ماند که محیط را برای رشد باکتری مساعد می کند پس لازم است که با غرغره نرمال سالیین ریسک عفونت تنفسی را کاهش دهید.

در بیماران بی تحرک ضروری است که پوست خشک نگه داشته شود، به طور منظم جا به جا شوند و جهت جلوگیری از وقوع زخم بستر نقاط تحت فشار ماساژ داده شود.

تشخیص خونریزی معده:

پزشک برای تأیید ابتلا به زخم معده و احتمال بروز خونریزی معده آتی دستور انجام آزمایش های تصویربرداری تشخیصی می دهد. که شامل:

1-عکس برداری گوارشی فوقانی

این روش نوعی رادیوگرافی (اشعه ایکس) است که در آن، مایعی گچی می نوشید و در نتیجه تصویری واضح تر از بخش های معین به دست می آید. چون این مایع حاوی باریوم است، این آزمایش را گاهی اوقات بلع باریوم نیز می نامند.

2-آندوسکوپی

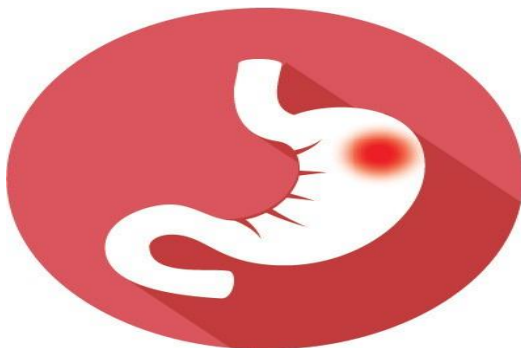
آندوسکوپ (درون بین) لوله انعطاف پذیر باریکی است که دوربین بسیار کوچکی در سر آن قرار دارد. مسکن ملایمی به شما داده می شود و سپس لوله از راه دهان وارد معده می شود.



بیمارستان ثامن الائمه (ع) چناران

واحد آموزش سلامت

خونریزی گوارشی



کد سند:
HS/D83

تاریخ تدوین:

1398/05/ 12

شماره بازنگری: 00

عنوان سند:
پمفلت آموزشی ویژه بیماران

شماره تماس: 46123001
داخلی 106

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

از خوردن سس گوجه فرنگی و ترشی اجتناب کنید.
عدم مصرف 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 اسیده 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 موقعیت بالاتری از پایین تنه قرار دهند یا طرف پایین تخت ایشان در سطح پایین تری نسبت به قسمت بالای تخت (از سطح افق قرار داشته باشد.

منبع:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>

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

آموزشهای 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.

✓ از مصرف داروهای مثل آسپرین و دارهای ضد التهاب غیر استروئیدی (ایبوپروفن ، ناپروکسن ، دیکلوفناک پیروکسیکام ، مفنامیک اسید پرهیز کنید.

✓ از انجام فعالیتهای سنگین و قدرتی تا زمانی که کم خونی شما جبران نشده است خودداری کنید

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

✓ از مصرف چای فراوان و پر رنگ پرهیزید و غذاهای چرب نخورید.