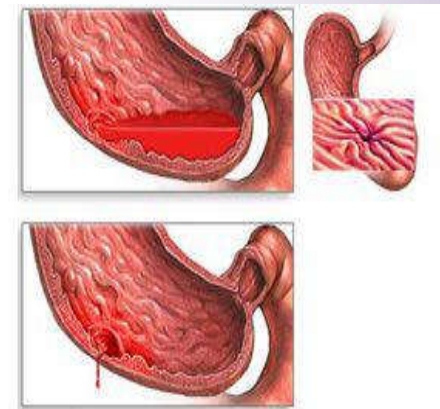




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی



خونریزی گوارش

GIB

مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی آیت ا... طالقانی

تهیه کننده:

بخش گوارش

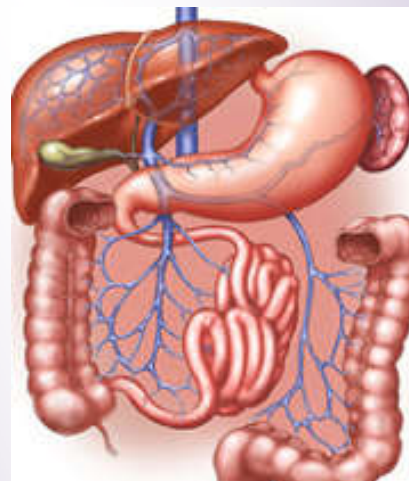
وبت بازنگری: اول

اریخ ابلاغ: ۹۶/۰۹/۰۵

نمارة سند: PF-GI-05

تعریف:

خون ریزی گوارشی در اثر صدمه و آسیب موضعی ایجاد میشود و موجب زخم مخاط دستگاه گوارش میگردد خون ریزی های گوارشی به دو دسته با منشاء فوقانی و تحتانی تقسیم میشوند .



علل های شایع خونریزی گوارشی فوقانی:

- زخم های معده و دوازدهه
- واریس های گوارشی
- آسیب های مخاط معده و اثنی عشر
- بیماری های التهابی مری و بدخیمی ها

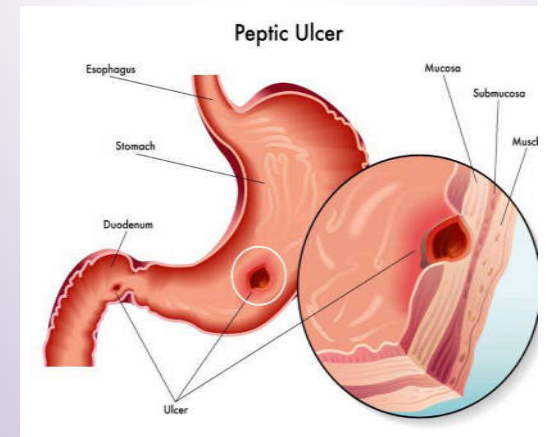
علائم خونریزی های گوارشی:

- استفراغ خون روشن با موادی با زمینه قهوه ای که نشانه ی خون ریزی قسمت فوقانی دستگاه گوارش است.
- مدفوع قیری و بدبو، 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 خون ریزی قسمت تحتانی دستگاه 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.
- علائم کم خونی مثل خستگی، سیاهی چشم، درد قفسه سینه یا تنگی نفس، افت فشار خون
- افت فشار خون
- در برخی موارد شوک به دلیل از دست دادن شدید خون (بیش از یک لیتر خون در ۲۴ ساعت)

زمان:

مانی که بیمار با خون ریزی گوارشی مراجعه می کند، پس از متعادل کردن علائم حیاتی بیمار از طریق یخ درمانی مناسب (سرم تزریقی)، برای بیمار لوله دهه گذاشته شده، شست و شوی بیمار انجام می شود و وضعیت شدت خون ریزی بیمار تخمین زده می شود.

اگر به دلیل عدم توقف خون ریزی جراحی اورژانسی بر روی است. برای تشخیص یا درمان خون ریزی، بسته به منشأ آن آندوسکوپی یا کولونوسکوپی انجام می شود.



آموزش های لازم به بیمار:

- داروها را طبق دستور پزشک معالج مصرف کنید.
- قرص های جویدنی را کاملاً بجود.
- قبل از مصرف شربت های آنتی اسید، آن ها را به خوبی تکان دهید.

در صورت مشاهده ی موارد زیر به پزشک مراجعه

نمایید:

- دهان تشنه و خشک
- رخوت و یا التهاب انتهای اندام ها (نوک انگشتان و...)
- کاهش وزن
- بیوستی که با تغییر رژیم غذایی یا رژیم پرفیبر برطرف نشود.
- اسهالی که بیشتر از ۲۴ ساعت طول بکشد یا حاوی خون باشد.

رژیم غذایی:

۱. بیمارانی که از زخم معده شاکی می باشند باید از مصرف غذاهای آماده یا همان فست فودها اجتناب کنند.
۲. مصرف میان وعده های ناسالم همچون چیپس و پفک، غذاهای تند، شور و پرادویه را به حداقل برسانند.

۳. از مصرف چای فراوان و پررنگ پرهیزید و غذاهای چرب نخورید.
۴. از خوردن سس گوجه فرنگی و ترشی اجتناب کنید.
۵. عدم مصرف سیگار و ترک الکل از مواردی است که قابل توجه می باشد.
۶. سعی کنید مقدار وعده های غذایی را افزایش ولی حجم آن ها را کاهش دهید.
۷. از مصرف نوشابه های گازدار، شکلات، تنقلات و غذاهای چاشنی 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 بعد از غذا خودداری کرده و حتی امکان بالا تنه را هنگام خواب در موقعیت بالاتری نسبت به پایین تنه قرار دهند یا طرف پایین تخت ایشان در سطح پایین تری نسبت به قسمت بالای تخت (از سطح افق) قرار داشته باشد.

