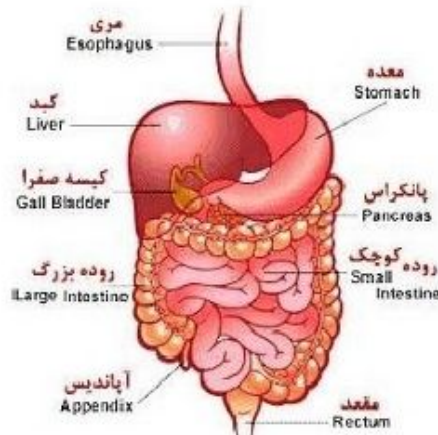




آموزش به بیمار

خونریزی دستگاه گوارش



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
بیمارستان خاتم الانبیاء تایباد
واحد آموزش

* دستورالعمل مراقبت خانگی:

- (۱) داروها را طبق دستور پزشک مصرف کنید.
- (۲) بامصرف غذاهای پر فیبر از ایجاد یبوست پیشگیری کنید، خوراکی هایی مانند غلات، میوه ها، حبوبات، سبزیجات. مصرف آلو (۳ تا ۴ دانه در روز) برای بسیاری از افراد اثر گذار است.
- (۳) به اندازه ای کافی آب بنوشید تا حدی که ادرارتان شفاف و زرد کم رنگ باشد.

* در صورت داشتن شرایط زیر حتما به پزشک مراجعه نماید:

- (۱) افزایش خونریزی.
- (۲) احساس سبکی و ضعف داشته باشید؛ یا غش کنید.
- (۳) در صورتی که در پشت یا شکم گرفتگی (کرامپ) شدید داشته باشید.
- (۴) دفع مدفوع با لخته های بزرگ خونی.



با آرزوی سلامتی برای شما

* درمان:

- درمان با توجه به دلایل خونریزی متفاوت است:
- (۱) برای متوقف کردن خونریزی های مری، معده، روده کوچک و یا کولون، می توان از روش کولونوسکوپی و اندوسکوپی استفاده کرد.
 - (۲) التهاب و عفونت کولون را می توان با دارو درمان کرد.
 - (۳) بسیاری از مشکلات مقعد را می توان با کرم، شیاف یا حمام آب گرم درمان کرد.
 - (۴) در بعضی مواقع نیاز به جراحی است.
 - (۵) در صورتی که شما خون زیادی را از دست داده باشید ممکن است برای شما خون ترانسفوزیون کنند.
- ♦ اگر خونریزی کم و آهسته باشد ممکن است اجازه داده شود که به خانه بروید، اگر خون زیادی را از دست داده باشید ممکن است شما برای مراقبت بیشتر در بیمارستان بستری شوید.
- پزشکان ممکن است بر حسب صلاحدید هر کدام از روش های ذکر شده را به کار گیرند.



مطالب آموزشی پیش روی شما محتوی نکات مراقبتی برای بیماری شما است. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن سلامت خود را باز یابید.



خونریزی دستگاه گوارش چیست؟

خونریزی دستگاه گوارش به این معناست که در مجرای گوارشی شما از دهان تا مقعد محلی آسیب دیده و دچار خونریزی شده است.

* دلایل:

عوامل متعددی سبب خونریزی در دستگاه گوارش می شوند؛ که می توان به موارد زیر اشاره کرد:

- (۱) التهاب، تورم و سوزش مری
- (۲) همورئید (بواسیر) : سیاهرگ های مقعد پر از خون می شوند که باعث درد، التهاب و ممکن است باعث خونریزی شود (حالتی شبیه واریس پا)
- (۳) زخم های مقعدی (شقاق): عبارت است از پارگی طولی یا ایجاد زخم در پوشش کانال مقعدی، معمولاً علت بروز آنها آسیب ناشی از عبور مدفوع زیاد، سخت و... است.
- (۴) پولیپ و بدخیمی: بدخیمی های روده بزرگ اغلب از پولیپ های بدخیم شروع می شوند.

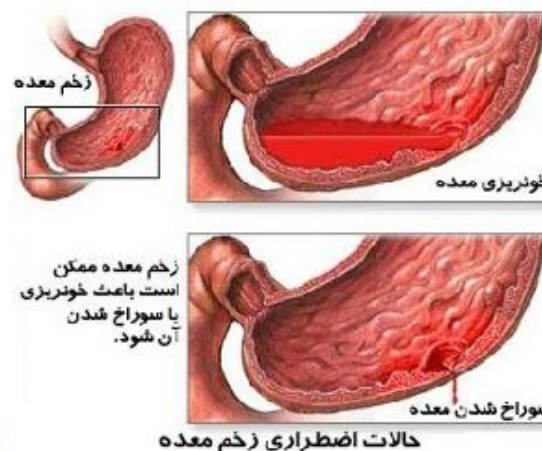
(۵) دیورتیکولوز : بیرون زدگی کیسه مانند پوشش روده در طی فرآیند پیر شدن که ممکن است خونریزی نماید.

(۶) دیورتیکولیت: التهاب یک دیورتیکول، که ممکن است سبب درد، تب و مدفوع خونی شود؛ اگرچه خونریزی نادر است.

(۷) التهاب و زخم معده : خونریزی از قسمت های فوقانی دستگاه گوارش (نزدیک به معده) از طریق روده به سمت مقعد جریان می یابد و سبب ایجاد مدفوع سیاه، گاهی قیری و اغلب بدبو می شود؛ در صورتی که خونریزی نسبتاً زیاد باشد ممکن است مدفوع به رنگ قرمز در آید که این وضعیت خطرناک است.

* علائم:

- (۱) استفراغ خون قرمز روشن یا ذراتی که شبیه به دانه های قهوه هستند.
- (۲) مدفوع خونی، سیاه و یاقیری رنگ



حالات اضطرابی زخم معده

* تشخیص:

شاید پزشک شما بتواند با گرفتن یک تاریخچه از وضعیت سلامتی شما و معاینه فیزیکی مشکل شما را تشخیص دهد اما شاید نیاز به آزمایشات بیشتری باشد از جمله:

- (۱) تصویر برداری به شیوه اشعه ایکس یا دیگر روشهای عکس برداری
- (۲) اندوسکوپی: در این روش از یک لوله روشن و منعطف جهت دیدن مری، معده و روده کوچک شما استفاده می شود. این لوله از طریق دهان وارد دستگاه گوارش می شود.
- (۳) کولونوسکوپی: استفاده از یک لوله روشن و منعطف از طریق مقعد جهت مشاهده سیستم گوارش تحتانی

