

توضیح خونریزی دستگاه گوارش :

احتمال دارد هر فردی در طول زندگی خود دچار خونریزی دستگاه گوارشی شود ، به ویژه در افراد بالای ۴۰ سال شیوع این بیماری بیشتر است و معمولاً باعث وحشت خانواده و فرد بیمار می شود . خونریزی گوارشی در اثر صدمه و آسیب موضعی ایجاد می شود و موجب زخم مخاط دستگاه گوارش می گردد .

انواع خونریزی گوارشی :

با منشاء فوقانی: که در قسمت اثناعشر به بالا رخ داده اند

با منشاء تحتانی: که در قسمت اثناعشر تا مقعد رخ داده اند

علل خونریزی دستگاه گوارش :

- زخم های معده و دوازدهه
- واریس های گوارشی
- آسیب های مخاط معده و اثنی عشر
- بیماری های التهابی مری و تومورها
- مصرف برخی داروها مثل آسپرین و ایبوپروفن
- الکل
- بواسیر یا شقاق

علائم خونریزی دستگاه گوارش :

- استفراغ خونی روشن با موادی با زمینه ی قهوه ای که نشانه خونریزی دستگاه گوارش فوقانی 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 خونریزی 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 فشارخون
- شوک در برخی موارد به دلیل از دست دادن شدید خون (بیشتر از یک لیتر خون در ۲۴ ساعت)



تشخیص خونریزی دستگاه گوارش :

- گرفتن شرح حال دقیق از بیمار از جهت داشتن سابقه ابتلا به زخم معده و یا بواسیر (هموروئید)
- معاینات بالینی و کنترل فشارخون
- آزمایش خون از نظر میزان کم خونی و تست های خونی و آزمایش مدفوع
- آندوسکوپی ، کولونوسکوپی و یا عکس های روده

درمان خونریزی گوارشی :

زمانی که بیمار با خونریزی گوارشی مراجعه می کند ، پس از متعادل کردن علائم حیاتی بیمار از طریق مایع درمانی مناسب (سرم تزریقی) ، برای بیمار لوله معده گذاشته می شود و شستشوی معده انجام می شود و وضعیت شدت خونریزی بیمار تخمین زده می شود .

گاهی به دلیل عدم توقف خونریزی ، جراحی اورژانسی ضروری است . برای تشخیص یا درمان خونریزی ، بسته به منشاء آن آندوسکوپی یا کولونوسکوپی انجام می شود .

گاهی اوقات که علت خونریزی عفونت است ، ترکیبی از آنتی بیوتیک ها و داروهای معده برای بیمار استفاده می شود .



دانشگاه علوم پزشکی کردستان
بیمارستان سینا کامیاران

پمفلت آموزشی خونریزی دستگاه گوارش

واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار

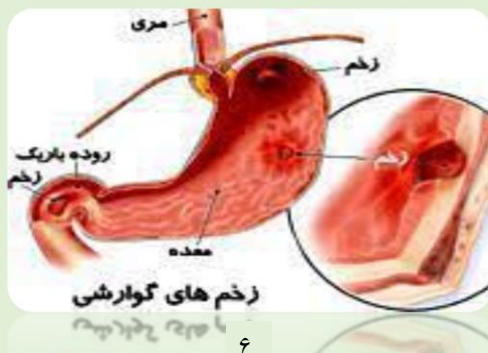
بازنگری سال ۱۴۰۵

منبع: برونر و سودارت

تهیه: فاطمه محمدی (سوپروایزر آموزش سلامت)



آموزش بیشتر در



ادامه نکات مراقبتی در بیمار مبتلا به

خونریزی دستگاه گوارش:

- ✓ در صورت مشاهده علایمی مثل رخوت یا التهاب انتهای اندام ها (نوک انگشتان و...)، کاهش وزن ، بیوستی که با تغییر رژیم غذایی پر فیبر برطرف نشود و اسهالی که بیشتر از ۲۴ ساعت طول بکشد به پزشک مراجعه کنید
- ✓ از مصرف غذاهای آماده و یا فست فود ها و غذاهای چرب و چاشنی دار اجتناب کنید
- ✓ از مصرف چای فراوان و پر رنگ بپرهیزید
- ✓ سعی کنید تعداد وعده های غذایی را افزایش دهید و حجم آن ها را کاهش دهید
- ✓ از خوردن سس گوجه فرنگی ، ترشی، نوشابه های گازدار، شکلات و تنقلات خودداری کنید
- ✓ در صورت داشتن علایم برگشت اسید معده به مری از دراز کشیدن بلافاصله بعد از غذا خودداری کرده و بالا تنه را در هنگام خواب در موقعیت بالاتری از پایین تنه قرار دهید
- ✓ از مصرف غذاها و نوشیدنی های بیش از حد گرم یا سرد اجتناب کنید
- ✓ بهترین کار برای پیشگیری از خونریزی گوارشی ورزش منظم، تغذیه مناسب و آرامش روانی است

نکات مراقبتی در بیمار مبتلا به خونریزی

دستگاه گوارش:

- ✓ استراحت کنید و با استفاده از روش های تن آرامی ، استرس خود را کاهش دهید. مسائل ذهنی و روانی می تواند باعث شعله ور شدن خونریزی گوارشی و بیماری های گوارشی شود
- ✓ کشیدن سیگار را ترک کنید
- ✓ از مصرف مواد خوراکی محرک مثل الکل و قهوه پرهیز کنید
- ✓ در صورت داشتن علایمی مثل خونریزی ، پوست سرد ، گیجی ، افزایش ضربان قلب ، تنفس سطحی ، خون در مدفوع ، شکم سفت و حساس ، استفراغ و درد شدید شکمی به پزشک مراجعه کنید
- ✓ داروها را طبق دستور پزشک معالج خود به صورت منظم و تا اتمام دوره ی درمان مصرف کنید
- ✓ قرص های جویدنی را کاملاً بجوید
- ✓ قبل از مصرف شربت های آنتی اسید ، آن ها را به خوبی تکان دهید
- ✓ مصرف میان وعده های ناسالم مثل چیپس و پفک ، غذاهای تند و شور و پر ادویه را به حداقل برسانید