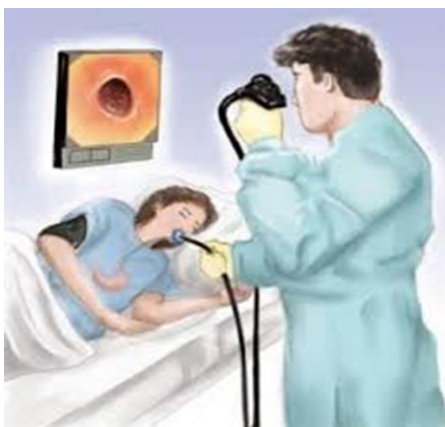


زمانی که بیمار با خونریزی گوارشی مراجعه می کند، پس از متعادل کردن علائم حیاتی بیمار از طریق مایع درمانی مناسب (سرم تزریقی)، برای بیمار لوله معده گذاشته شده ، شستشوی معده انجام می شود و وضعیت شدت خونریزی بیمار تخمین زده می شود همچنین برای تشخیص یا درمان خونریزی ، بسته به منشا آن آندوسکوپی یا کلونوسکوپی انجام می شود.



درمان

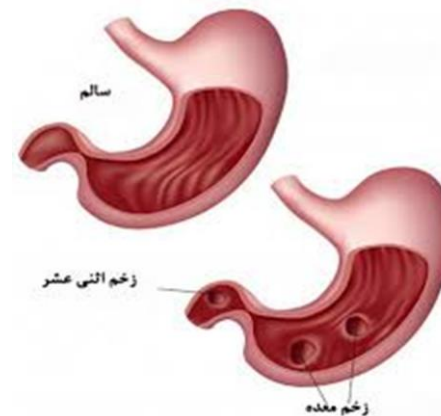
- ✓ درمان دارویی
- ✓ جراحی بدلیل عدم توقف خونریزی
- ✓ تزریق خون در زمان افت همو گلوبین
- ✓ مایع درمانی وریدی

علائم خونریزی گوارشی

- ✓ استفراغ خون روشن با موادی با زمینه قهوه ای که نشانه خونریزی قسمت فوقانی دستگاه گوارش است
- ✓ مدفوع قیری و بدبو ، این نوع مدفوع که ملنا نام دارد، بر وجود خون حداقل به مدت 14 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 .
- ✓ 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 24 ساعت)



خونریزی گوارشی در اثر صدمه و آسیب موضعی ایجاد می شود و موجب زخم مخاط دستگاه گوارش می گردد. خونریزی های گوارشی به دو دسته با منشا فوقانی و تحتانی تقسیم می شوند.



علل شایع خونریزی گوارشی فوقانی :

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



مرکز آموزشی و درمانی امیرالمؤمنین علی (ع) مراغه

موضوع:

خونریزی گوارشی



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش سلامت

بهار 1402

رژیم غذایی

1. بیمارانی که از زخم معده شاکی می باشند باید از مصرف غذاهای آماده یا همان فست فودها اجتناب کنند.
2. مصرف میان وعده های ناسالم همچون چیپس و پفک ، غذاهای تند ، شور و پر ادویه را به حداقل برسانید
3. از مصرف چای فراوان و پر رنگ بپرهیزید و غذاهای چرب نخورید .
4. سعی کنید مقدار وعده های غذایی را افزایش اما حجم آنها را کاهش دهید .
5. از خوردن سس گوجه فرنگی و ترشی اجتناب کنید .
6. عدم مصرف سیگار و ترک الکل از مواردی است که قابل توجه می باشد .
7. از مصرف نوشابه های گازدار ، شکلات و تنقلات و غذاهای چاشنی دار اجتناب کنید .
8. در بیمارانی که علائم برگشت اسید 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 دهید یا طرف پایین تخت ایشان در سطح پایین تری نسبت به قسمت بالای تخت (از سطح افق) قرار داشته باشد .

منبع

پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث

آموزش های لازم به بیمار

- 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.

در صورت مشاهده موارد زیر به پزشک مراجعه نمایید :

- دهان تشنه و خشک
- رخوت یا التهاب انتهای اندامها (نوک انگشتان و ...)
- کاهش وزن
- بیوستی که با تغییر رژیم غذایی یا رژیم پر فیبر برطرف نشود.
- اسهالی که بیشتر از 24 ساعت طول بکشد یا حاوی خون باشد.

