



سازمان بهداشتی

مدیریت درمان استان گیلان

بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) رشت

واحد کنترل و نظارت بر اجرای استانداردهای مدیریتی و اعتباربخشی

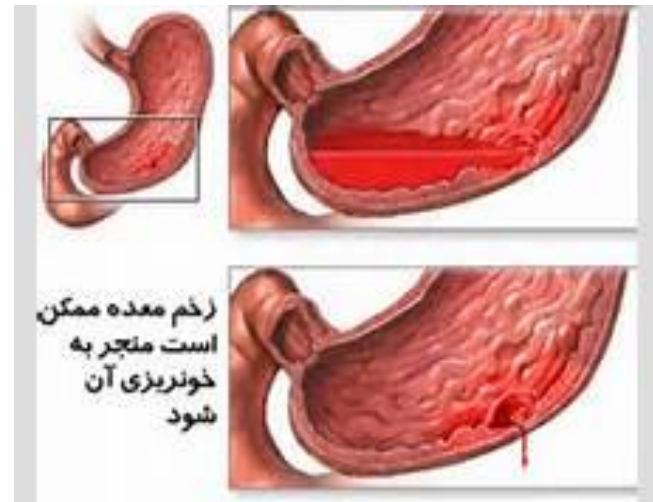
خونریزی گوارشی

کد مدرک : ۱۶-TR-R-۹۵

شماره ویرایش : ۰۰

صفحه : ۱ - ۲

ورود به سیستم : آذر ۹۵



تهیه و تنظیم : کمیته آموزش بخش داخلی

بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) رشت.

(زیر نظر واحد آموزش)

خونریزی گوارشی چیست ؟

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 منشأ فوقانی و تحتانی تقسیم می شوند.

برخی از علل شایع خونریزی گوارشی فوقانی:

- ❖ زخم های معده و دوازده
- ❖ واریس های گوارشی
- ❖ آسیب های مخاط معده و اثنی عشر
- ❖ بیماریهای التهابی مری و بد خیمی ها

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 ۱۴ ساعت در دستگاه گوارش دلالت دارد.

✓ خون قرمز و روشن در مدفوع که بیشتر مربوط به خونریزی قسمت تحتانی گوارش است.

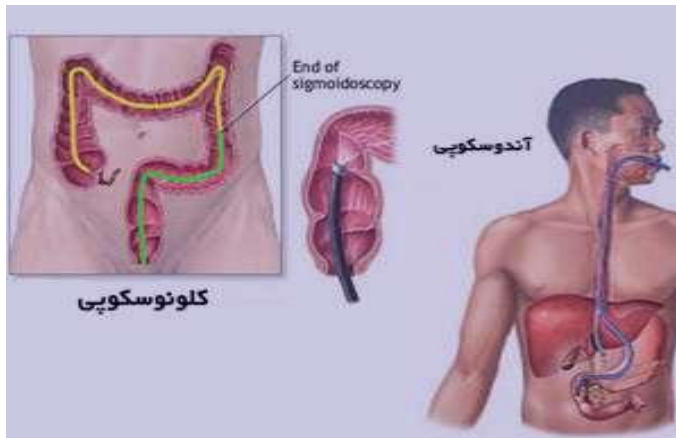
✓ خونریزی مخفی دستگاه گوارش که در آزمایشات اختصاصی مربوط به مدفوع تشخیص داده می شود که با علائم کاهش وزن و کم خونی مزمن همراه است

✓ علائم کم خونی مثل خستگی ، سیاهی چشم ، درد قفسه سینه یا تنگی نفس ، افت فشار خون

✓ در برخی موارد شوک به دلیل از دست دادن شدید خون (بیش از یک لیتر خون در ۲۴ ساعت)

درمان

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. گاه به دلیل عدم توقف خونریزی جراحی اورژانسی ضروری است . برای تشخیص و درمان خونریزی، بسته به منشأ آن اندوسکوپی یا کلونوسکوپی انجام می شود.



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.

در صورت مشاهده موارد زیر به پزشک مراجعه نمایید.

✓ دهان تشنه و خشک

✓ رخوت یا التهاب انتهای اندام ها (نوک انگشتان و)

✓ کاهش وزن

✓یبوستی که با تغییر رژیم غذایی یارژیم پرفیبر برطرف نشود

✓اسهالی که بیشتر از ۲۴ساعت طول بکشد یا حاوی خون باشد.

رژیم غذایی

بیمارانی که از زخم معده شاکی می باشند باید از مصرف غذاهای آماده یا همان فست فودها اجتناب کنند.

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

از مصرف چای فراوان و پر رنگ بپرهیزید و غذاهای چرب نخورید. سعی کنید مقدار وعده های غذایی را افزایش اما حجم آن 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 تنغلات و غذاهای چاشنی دار اجتناب کنید.

در بیماران 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 وحتی امکان 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 سخت افق) قرار داشته باشد.