

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.

❖ علل 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 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

- افت فشار خون

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

❖ تشخیص بیماری :

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 منشأ آن آندوسکوپی یا کلونوسکوپی انجام می شود.

❖ درمان :

(۱) درمان دارویی

(۲) جراحی بدلیل عدم توقف خونریزی

(۳) تزریق خون در زمان افت همو گلوبین

(۴) مایع درمانی وریدی

(۵) درمان با آندوسکوپی

❖ خودمراقبتی :

✓ داروها را طبق دستور پزشک معالج مصرف کنید.

✓ قرص های جویدنی را کامل 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



مرکز آموزشی درمانی، بیمارستان سینا
شهرستان زرند



خونریزی دستگاه گوارش (GIB)

گروه هدف: بیماران
واحد آموزش به بیمار

تاریخ بازنگری: زمستان ۱۴۰۳

۳ = سعی کنید مقدار وعده های غذایی را افزایش
اما حجم آنها را کاهش دهید.

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 = از مصرف نوشابه های گازدار ، شکلات و
تنقلات و غذاهای چاقی دار اجتناب کنید .

۷ = 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 دهند
یا طرف پایین تخت ایشان در سطح پایین تری
نسبت به قسمت بالای تخت (از سطح افق) قرار
داشته باشد.

منبع:

برونر سودارت داخلی جراحی ۲۰۱۸

➤ رخوت یا التهاب انتهای اندامها (نوک
انگشتان و ...)

➤ کاهش وزن

➤ یبوستی که با تغییر رژیم غذایی یا رژیم
پر فیبر برطرف نشود

➤ اسهالی که بیشتر از ۴۸ 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. مصرف میان وعده های ناسالم
همچون چیپس و پفک ، غذاهای تند ، شور و پر
ادویه را به حداقل برسانید .

۲ = از مصرف چای فراوان و پر رنگ پرهیزید و
غذاهای چرب نخورید .

